

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1018482377	YENI MARIBEL CUCARIAN LASSO		cil 6 bis a #90a-50	8754743	yennymcucarian@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93256083	09/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	\$1,750,905	\$576.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	42.700				42.700	0	0	42.700			427	42.700	1

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte
CCF22	Colsubsidio					860007336-1	35.100	0	0
					Total a Pagar		No. Afiliados		
					35.100		1		

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	42.700	42.700
CCF	1	35.100	35.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	576.900	576.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1018482377	YENI MARIBEL CUCARIAN LASSO		cll 6 bis a #90a-50	8754743	yennymcucarian@gmail.com
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93256083	09/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	\$1,750,905	\$576.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES																				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exigencia	Columna anterior	Extratubo	ING	RET	TAE	TAF	TAP	VGP	VGP	SAN	AGE	MAX	MAX	ASAP	ASAP	VEF	REL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riego	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1018482377	CUCARIAN LASSO YENI MARIBEL	59	0		N																		230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	9	42.700	CCF22	1.750.905	30	35.100	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

					Versión 3			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					Fecha de aprobación 2/15/2018			
					Código: 04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			yeni maribel cucarian lasso					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1018482377
CORREO ELECTRONICO:			yennymcucarian@gmail.com			CELULAR:		6013055314
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			U C S SERVICIO DE AMBULANCIAS - TRASLADO PRIMARIO USS PATIO BONITO TINTAL			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	KE11V02-P	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		54596084047				PENSIONADO		NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		7195			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	1145	FECHA	2026-05-14 15:15:04.000	NÚMERO DE CRP	19962	FECHA	2026-05-28 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		TECNOLOGO BIOMEDICO						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2026-06-01			2026-06-30	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$3,450,822				
TIPO DE SERVICIOS		Administrativo		RESERVA DE GLOSA 0%			N/A	
OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.								
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO								
CONCEPTO					VALORES			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:					\$31,057,398			
VALOR EJECUTADO					\$27,606,576			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA					\$3,450,822			
VALOR A LIBERAR					\$0			
SALDO POR EJECUTAR					\$3,450,822			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN					89%			
El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:								
Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a \$2.194,507 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.								
Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES		
89415944	\$1,380,329	\$172,541	\$220,853	3	\$33,625	\$427,019		
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
Angie Paola Buitrago Colorado 1013667933 Supervisor								
Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.								
Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021								

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
1) Apoyar en la gestión de programación y realización de los mantenimientos preventivos y/o correctivos de los equipos biomédicos pertenecientes a los vehículos de emergencias que hacen parte de la Unidad Funcional de APH y Salud mental	Realización de programación y ejecución de mantenimientos preventivos y correctivos de equipos biomédicos de APH y salud mental	Se realizó la programación y ejecución de los mantenimientos preventivos y correctivos de los equipos biomédicos pertenecientes a APH y salud mental
2) Colaborar en la construcción de documentación, guías, protocolos necesarios para la operación de la Unidad funcional APH y Salud mental específicamente la necesaria para la manipulación cuidadosa de equipos.	Construcción de guías y protocolos para la mala manipulación de los equipos biomédicos	Se realizó construcción de guías y protocolos necesarios para el cuidado de los equipos por mala manipulación de APH y salud mental
3) Gestionar ante las dependencias de la Subred las pólizas requeridas en el manejo de equipos	Gestión de pólizas requeridas para el manejo de los equipos cuando se requiera	Se realizó la gestión de pólizas requeridas para el manejo de los equipos ante la dependencia correspondiente
4) Garantizar con activos fijos de la Subred la seguridad de cada equipo en los diferentes móviles (cadenas de seguridad, plaquetas etc.	Garantizar junto con activos fijos la seguridad de cada uno de los equipos	Se realizó verificación de seguridad de cada uno de los equipos biomédicos asignados en cada móvil
5) Capacitar al personal en la manipulación de los diferentes equipos de las móviles	Capacitación al personal sobre el manejo de cada uno de los equipos	Se realizó capacitación a todo el personal sobre el manejo de los equipos biomédicos según cronograma establecido
6) Hacer entrega a los diferentes tripulantes de las unidades móviles de los equipos para su cuidado y buena manutención y mantener el control de los mismos (arreglos, traslados etc.)	Entregar a las tripulaciones formatos de traslados de los equipos	Se realizó entrega a la tripulaciones formatos de traslado para llevar el control de los mismos
7) Documentar las hojas de vida de cada uno de los equipos por móvil	Documentación de hojas de vida de cada uno de los equipos	Se realizó alimentación de las hojas de vida de cada uno de los equipos biomédicos
8) Realizar mantenimientos preventivos de acuerdo a cronograma y mantenimientos correctivos y conforme a las necesidades."	Realización de mantenimientos preventivos y correctivos de acuerdo a cada necesidad	Se realizaron mantenimientos correctivos de acuerdo a la necesidad de cada móvil y preventivos según lo programado en el mes
9) Participar de manera técnica con el concepto para la compra de equipos biomédicos.	Participación técnica en cuanto al concepto para la compra de equipos	Se realizó participación técnica en cuanto a la adquisición de los equipos nuevos
10) Cooperar con la recepción de equipos biomédicos en el momento de la entrega de móviles.	Apoyo a la recepción de equipos cuando se entregan móviles	Se brinda apoyo en la recepción técnica de los equipos para el almacenamiento cuando alguna de las móviles se encuentra fuera de servicio
11) Apoyar el proceso de Habilitación ante el CRUE de las móviles, en cuanto a equipos biomédicos.	Apoyo en el proceso de habilitación ante el CRUE referente a equipos biomédicos	Se brinda apoyo en el proceso de habilitación de las móviles ante el CRUE, en todo lo relacionado a los equipos biomédicos
12) Articular la Unidad Funcional con el componente de tecnovigilancia de la Subred Sur Occidente	Articulación junto con tecnovigilancia	Se realizó articulación de la unidad funcional junto con tecnovigilancia
13) Notificar eventos de seguridad del paciente, generar su análisis y acciones de mejora	Notificación de eventos relacionados con la seguridad del paciente	Se realizó la notificación de eventos de seguridad relacionados con el paciente y se plantean acciones de mejora
14) Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa	Apoyo en la gestión administrativa de Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente E.S.E.	Se realiza apoyo en la gestión administrativa de la Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente E.S.E.
15) Dar respuesta a las novedades operativas relacionadas con las móviles adscritas a la unidad Funcional APH y Salud Mental, por daños o alteraciones en la operación de los equipos	Respuesta oportuna a las novedades de móviles adscritas a la unidad funcional APH y salud mental por alteraciones en la funcionalidad de los equipos biomédicos	Se da respuesta oportuna en las novedades que se presentan con daños de los equipos biomédicos
16) Realizar seguimiento a los cronogramas de mantenimiento preventivos y correctivos de las móviles. "	Seguimiento a cronogramas de mantenimiento de las móviles	Se realiza seguimiento al cronograma de mantenimientos preventivos y se atienden correctivos según sea la necesidad
17) Desarrollar las actividades programadas, según cronogramas establecidos por la Unidad Funcional de APH Suroccidente	Desarrollo de actividades programadas en horarios asignados y cronogramas establecidos	Se desarrollan actividades programadas en los horarios asignados y según sea el cronograma establecido por la unidad funcional
18) Garantizar la gestión en caso de pérdida o robo de equipos. (análisis y acta de sucesos, reporte	Gestión en caso de pérdida o robo de los equipos biomédicos	Se realiza la debida gestión en caso de pérdida o robo de equipos haciendo el denuncia y reporte de siniestro antes activos fijos
19) Portar prendas institucionales acorde a lo establecido en el manual de imagen del CRUE junto con el carnet que lo acredita como colaborador de la Subred Suroccidente E.S.E	Porte adecuado de prendas institucionales junto con el carnet	Se hace porte adecuado de prendas institucionales junto con el carnet
20) Cumplir con el manual de bioseguridad	Cumplimiento de lo contemplado en el manual de bioseguridad.	Se hace el debido cumplimiento de lo contemplado en el manual de bioseguridad.

21) Asistir a las móviles en las necesidades informadas por los conductores, realizando revisión de posibles daños, dando solución a la necesidad que se pueda realizar de manera inmediata, así como direccionamiento e interlocución con el supervisor del contrato de taller. "	Asistencia en las necesidades informadas por las tripulaciones dando solución a las necesidades que se puedan realizar de manera inmediata	Se realiza asistencia a las necesidades manifestadas por las tripulaciones
22) Reportar sucesos de seguridad y accidentes	Reporte oportuno de sucesos de seguridad y accidentes laborales	Se realiza el reporte de sucesos de seguridad y accidentes laborales
23) Adoptar los procesos, procedimientos, guías, instructivos, formatos, protocolos que se requieran para cabal el cumplimiento de las actividades	Adoptar todos los procesos que se requieren para dar cumplimiento de las actividades a cabalidad	Se adoptan todos los procesos que se requieren para dar cumplimiento de las actividades a cabalidad
24) Garantizar un trato digno y humanizado tanto al cliente interno como externo"	Trato digno y humanizado tanto al cliente interno como externo	Se da un trato digno y humanizado tanto al cliente interno como externo
"25) Entregar informes mensuales de novedades de las ambulancias e informar a la profesional de la unidad ejecutora las necesidades generadas por cada una de las móviles"	Entrega oportuna de informes mensuales de novedades de las móviles	Se realiza entrega de informes mensuales, donde se reporta cronograma de mantenimiento, mantenimientos preventivos y correctivos realizados a los equipos biomédicos
26) Efectuar el registro de la información en los aplicativos institucionales	Registro de información en los aplicativos de la institución	Se realiza el debido registro de información en los aplicativos de la institución
27) Aplicar las políticas de calidad de la institución participando activamente en los procesos del sistema de gestión de calidad institucional	Aplicación de las políticas de calidad participando en procesos de gestión de calidad	Se realiza aplicación de las políticas de calidad participando en procesos de gestión de calidad
28) Entregar novedades diarias para continuidad entre los técnicos asignados.	Realizar entrega de novedades para continuidad entre técnicos asignados	Se realiza entrega de novedades para continuidad entre técnicos asignados
29) Realizar intervención peritaje de ser necesario a los equipos en caso de ser necesario. "	Realización de peritaje de los equipos de ser necesario	Se realiza peritaje a los equipos cuando es necesario
30) Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato	Realización de actividades afines al servicio contratado que asigne el supervisor	Se realizan actividades asignadas por mi supervisor según lo establecido en el contrato

Angie Paola Buitrago Colorado
1013667933
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021



yeni maribel cucarian lasso

TECNOLOGO BIOMEDICO

 Contrato Actual: 7195-2025

 6013055314  yennymcucarian@gmail.com

Información del contratista

Tipo de documento
Cédula de ciudadanía

No. de documento
1018482377
Sede
SUBRED

Banco
BANCOLOMBIA S.A
Tipo de cuenta
AHORRO
No. de cuenta
54596084047

Plataforma desactivada para CREACIÓN y/o CORRECCIÓN de cuentas. A partir del **27/07/2026** se pueden volver a subir cuentas

RELACION DE CUENTAS 313747



IDCONTRATO	PERIODO	VALOR EJECUTADO	VALOR A PAGAR	% EJECUTADO	SALDO POR EJECUTAR	ESTADO	ACCIONES
31 37 47	7195 2026-06-01 / 2026-06-30	\$27,606,576	\$3,450,822	88.89	\$3,450,822	APROBADA	 

ID	CONTRATO	PERIODO	VALOR EJECUTADO	VALOR A PAGAR	% EJECUTADO	SALDO POR EJECUTAR	ESTADO	ACCIONES	
308080	7195	2026-05-01 / 2026-05-31	\$24,155,754	\$3,450,822	100	\$0	APROBADA		
30813	7195	2026-04-01 / 2026-04-30	\$20,704,932	\$3,450,822	85.71	\$3,450,822	APROBADA		
297538	7195	2026-03-01 / 2026-03-31	\$17,254,110	\$3,450,822	71.43	\$6,901,644	APROBADA		
290565	7195	2026-02-01 / 2026-02-28	\$13,803,288	\$3,450,822	57.14	\$10,352,466	APROBADA		

RELACIÓN DE OBLIGACIONES Y DATOS CONTRACTUALES

COPIAR OBLIGACIONES 

CREAR OBLIGACIONES 

NO	CONTRATO	NO. DE OBLIGACIONES	ACCIONES
1			CONSULTAR / EDITAR
2			CONSULTAR / EDITAR
3			CONSULTAR / EDITAR

RELACIÓN DE OBLIGACIONES Y DATOS CONTRACTUALES

4	CONSULTAR / EDITAR
5	CONSULTAR / EDITAR
6	CONSULTAR / EDITAR
7	CONSULTAR / EDITAR
8	CONSULTAR / EDITAR
9	CONSULTAR / EDITAR
10	CONSULTAR / EDITAR
11	CONSULTAR / EDITAR
12	CONSULTAR / EDITAR
13	CONSULTAR / EDITAR
14	CONSULTAR / EDITAR

RELACIÓN DE OBLIGACIONES Y DATOS CONTRACTUALES

15	CONSULTAR / EDITAR
16	CONSULTAR / EDITAR
17	CONSULTAR / EDITAR
18	CONSULTAR / EDITAR
19	CONSULTAR / EDITAR
20	CONSULTAR / EDITAR
21	CONSULTAR / EDITAR
22	CONSULTAR / EDITAR
23	CONSULTAR / EDITAR
24	CONSULTAR / EDITAR
25	CONSULTAR / EDITAR

RELACIÓN DE OBLIGACIONES Y DATOS CONTRACTUALES

26	CONSULTAR / EDITAR
27	CONSULTAR / EDITAR
28	CONSULTAR / EDITAR
29	CONSULTAR / EDITAR
30	CONSULTAR / EDITAR



Subred Suroccidente E.S.E. © 2021