

					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:			MYRIAM ELSA CASTIBLANCO MARTINEZ					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		39637612
CORREO ELECTRONICO:			melsa_1963@yahoo.es			CELULAR:		3005713685
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			HOSPITALIZACION PEDIATRÍA HOSPITAL PEDIATRICO TINTAL			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	KE11105	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			550007501018332				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		1128			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	1570	FECHA	2026-07-16 14:58:49.000	NÚMERO DE CRP	26078	FECHA	2026-07-31 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:								
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2026-07-01			2026-07-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$2,572,380				
TIPO DE SERVICIOS		Asistencial		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:						\$18,006,660		
VALOR EJECUTADO						\$12,861,900		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$2,572,380		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$5,144,760		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						71%		
El intervisor 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		
4656898204	\$1,028,952	\$128,619	\$164,632	3	\$25,065	\$318,317		
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
ANA LEONOR MARTINEZ MOSQUERA 35589089 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- Recibir y entregar el turno por paciente asignado e informar sobre la evolución y las actividades realizadas con el fin de proporcionar al turno entrante información actualizada y dar continuidad del cuidado de enfermería.	Se realiza con estrategia SAER, y de manera multidisciplinaria	Se diligencia libro de recibo y entrega de turno con asignación diaria
2- Realizar las actividades de enfermería asignadas por el profesional de enfermería, de acuerdo con los procedimientos y protocolos del servicio	Revisar programación de actividades y asignación de pacientes	Registros clínicos en historias y formatos en físico
3 Informar al profesional de enfermería los cambios en la evolución del paciente para tomar medidas oportunas en el manejo clínico del paciente.	Realizar procedimientos básicos de enfermería a paciente asignados	Plan de manejo al paciente
4- Retroalimentar al supervisor dificultades del proceso de atención	Se avisa oportunamente al supervisor según la necesidad del servicio	Formato de evento adverso, link seguridad al paciente, aviso a supervisor
5- Asesorar al paciente y a la familia sobre el plan de cuidados en casa garantizar la comprensión de las órdenes médicas y dar continuidad del tratamiento ambulatorio	Se da información acerca del plan de manejo en el egreso y cuidados a seguir	Libro de egreso de pacientes
6- Aplicar los procedimientos de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad	Se hace cumplimiento a la norma establecida para los diferentes procesos	Se hace cumplimiento a la norma establecida para los diferentes procesos
7- Brindar orientación a los pacientes y sus familiares con relación a sus necesidades y expectativas de acuerdo con las políticas institucionales y las normas vigentes.	Aplicar protocolo de bienvenida al paciente que ingresa al servicio, se informa a la familia acerca de la estancia del paciente	Libro de ingreso y egreso, libro de registro de llamadas, dinámica aplicación
8- Registrar los diferentes reportes y libros propios del servicio.	Realiza registros en forma clara y ordenados cronológicamente	Historia clínica y otros registros llenados completamente sin enmendadura, ni tachones
9- Diligenciar documentos para facturación, estadística, libros de registro, en forma legible.	No aplica	No aplica
10- Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	Se realiza el cumplimiento de las normas según el requerimiento de la Subred	Bitácora y / o lista de verificación
11- Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento.	Se elabora informe mensual y se comunica a supervisor encargado	Informa mensual de actividades
12- Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	Porta uniforme y usa elementos necesarios para el cumplimiento de las actividades	Bitácora de procedimientos
13- Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Asiste a las capacitaciones programadas por la subred, EAC, ASEGURATE MES DE JUNIO"	Actas de asistencia y Llenar el link de asistencia
14- Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	Informar a jefe inmediato y coordinador de la unidad acerca de las fallas en el servicio	Registro de actas link de eventos adversos e intranet mesa de ayuda ticket
15- Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Se siguen protocolos establecidos por la institución	Libro de entrega de turno y actas de Reunión
16- Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	Se realiza apoyo a las actividades asignadas por el supervisor	Asistencia en los diferentes procesos y actividades
17- Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.	Se cumple y se registra procedimientos y protocolos asignados por la subred	Historia libro de recibo y entrega de turno
18- Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente.	Realización del pago oportuno de la seguridad social del mes	Presentar soporte del pago de la seguridad social del mes
19- Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	Cumplir con la necesidad del contrato	Registro de actividades

ANA LEONOR MARTINEZ MOSQUERA
35589089
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

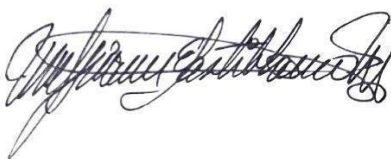
DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT:900.959.048-4

DEBE A:

MYRIAM ELSA CASTIBLANCO MARTINEZ
C.C. 39637612 de BOGOTA D.C

La suma de **\$2572380 (Dos millones quinientos setenta y dos mil trescientos ochenta pesos MCTE)** por concepto de: Prestar servicios Profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de enfermería, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional como **AUXILIAR DE ENFERMERIA**; en el Hospital Pediátrico Tintal en el área de **HOSPITALIZACION**.

De acuerdo con el requerimiento institucional durante el periodo de 1 al 31 de julio de 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios **No 1128-2026**.



MYRIAM ELSA CASTIBLANCO MARTINEZ

C.C. **39637612** de Bogotá D.C.
Cel.: **3005713685**

CUENTA DE AHORROS **DAMAS #0550007501018332**
Banco **DAVIVIENDA**



6804308b-06f7-4ec6-865b-7d7a07d95bbe

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud
certifica que:

MYRIAM ELSA CASTIBLANCO MARTINEZ

ha participado y aprobado el:

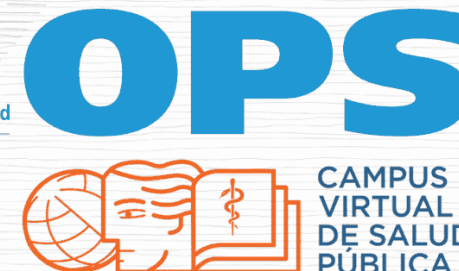
**Curso básico de prevención y control de
infecciones multirresistentes en el hospital**

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 40 - Porcentaje de aprobación: 100,00 %

15 de junio de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director



Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 Ejecución del Contrato
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐ SECOP_MARZO.pdf (Archivado)	SECOP_MARZO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ SECOP_FEBRERO.pdf	SECOP_FEBRERO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ SECOP_MARZO..pdf	SECOP_MARZO..pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ SECOP_ABRIL..pdf	SECOP_ABRIL..pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ SECOP_MAYO.pdf	SECOP_MAYO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ SoporteDePago_General_4653866451_MAYO.pdf (Archivado)	SoporteDePago_General_4653866451_MAYO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ SECOP_JUNIO.pdf	SECOP_JUNIO.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >



Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	39637612	CASTIBLANCO	MARTINEZ	MYRIAM	ELSA	2017-01	Cafesalud	COTIZANTE
CC	39637612	CASTIBLANCO	MARTINEZ	MYRIAM	ELSA	2024-05	Compensar	COTIZANTE
CC	39637612	CASTIBLANCO	MARTINEZ	MYRIAM	ELSA	2026-06	Nueva Eps	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Nueva Eps	06/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	05/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	04/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	03/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	02/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	01/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	06/2024	4	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización



Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Compensar	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	08/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Compensar	06/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	05/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	04/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	03/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	02/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	01/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	12/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	11/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	10/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	09/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	08/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	07/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	06/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	05/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	04/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	03/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	02/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	01/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	12/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	11/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	10/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	09/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	08/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	07/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	06/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	05/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	04/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	03/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	02/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	01/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	12/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	11/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	10/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Compensar	09/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	08/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	07/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	06/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	05/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	04/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	03/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	02/2018	27	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	08/2017	28	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	04/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	03/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	02/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	01/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	12/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	11/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	10/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	09/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	08/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	07/2016	29	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	06/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	05/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	04/2016	24	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	12/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	11/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	10/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	09/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	08/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	07/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	06/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	05/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	04/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	03/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	02/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Cafesalud	01/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	12/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	11/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	10/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	09/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	08/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	07/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	06/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	05/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	04/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	03/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	02/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	01/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	12/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	11/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Cafesalud	10/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización

Información Importante:

El campo "Observación *" denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	39637612	NÚMERO PLANILLA:	4656898204	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		DEPARTAMENTO:	MIRIAM ELSA CASTIBLANCO MARTINEZ	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	2026
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL		DÍAS DE MORA:	2026		2026
DIRECCIÓN:	CLL55 SUR 82B -91 TORRE 1	TELÉFONO:	8036012	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	6	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9997402852
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE		2026/07/09		
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN																
ADMINISTRADORA				No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE					EMPLEADOR	COTIZANTE		SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
25-14	25-14 COLPENSIONES			1	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 1.300	\$ 0	\$ 280.200	\$ 1.300	\$ 281.500	
SUBTOTALES:													\$ 280.200	\$ 1.300	\$ 281.500	

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 1.000	\$ 0	\$ 218.900	\$ 1.000	\$ 0	\$ 219.900	
SUBTOTALES:													\$ 218.900	\$ 1.000	\$ 0	\$ 219.900	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-11	14-11 - ARL SURA	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 42.700	\$ 42.700	\$ 200	\$ 0	\$ 42.900	
SUBTOTALES:									\$ 42.700	\$ 200	\$ 0	\$ 42.900	

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR							
ADMINISTRADORA				No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE				APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR			1	\$ 35.100	\$ 200	\$ 35.300
SUBTOTALES:					\$ 35.100	\$ 200	\$ 35.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD					ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU							
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN			VALOR ADRES	TOTAL APOORTE					ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	ADMIN	TOTAL APOORTE
1	CC 39637612	CASTIBLANCO MARTINEZ MYRIAM ELSA	INDEPENDIENTE	CONTRATO DE SERVICIOS	\$ 1.750.905				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	\$ 1.750.905	\$ 218.900	\$ 0	\$ 218.900	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.750.905	\$ 39637612	\$ 42.700	30	\$ 1.750.905	CCF24-COMPENSAR	\$ 35.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:

\$ 579.600

CALIFICACION

100,00%

DATOS GENERALES

Fecha	2026-07-14
Nombre del auditor	MARTINEZ MOSQUERA ANA LEONOR
Servicio	HOSPITALIZACION
Tipo de paciente	Nuevo
Acceso Difícil	Si
Protocolo a	96
Permanencia:	SI
Localidad	LOCALIDAD DE KENNEDY

Localidad Kennedy

 Solo si (Localidad = LOCALIDAD DE KENNEDY)

Localidad Kennedy	USS PATIO BONITO TINTAL
--------------------------	-------------------------

CRITERIOS

Ingreso a Salas de cirugía Realiza limpieza y desinfección de bandeja o superficie de preparación del equipo de venopuncion de acuerdo al protocolo

Subred Integrada de Servicios de Salud SurOccidente - Formato de verificación de inserción de catéter venoso periférico V2

	Cumple	No cumple	No aplica
Realizó lavado de manos clínico.	☒		
Procedió a inspeccionar las zonas donde va a realizar la técnica; hasta elegir la vena más adecuada para la ejecución, utilizando el torniquete adecuado.	☒		
Seleccionó adecuadamente sitio de inserción. Empezando por la extremidad no dominante, Evitando articulaciones e inserción en sitio de infiltración, flebitis, hematomas, venas esclerosadas, trombosadas, con reacción inflamatoria, con lesiones o con otras enfermedades de la piel.	☒		
Procedió a colocarse guantes limpios. Después de retirar blíster y empaque a insumos estériles para venopunción	☒		
Aplica técnica aséptica del sitio a puncionar según protocolo.(tres toallas dos tipo rejilla y la última del centro a la periferia)	☒		
Eligió el catéter adecuado y procedió a introducir la aguja a un ángulo bajo de 15° a 30°.	☒		
Giró el catéter sobre su eje sosteniéndolo del conector hasta que quede nuevamente alineado la pestaña con el botón blanco.	☒		
Introdujo lentamente hasta que retorne sangre a la cánula o cuerpo del catéter; retire el torniquete y utilizó la pestaña del pabellón para desplazar el catéter, retirando lentamente el mandril haciendo presión digital en la parte distal del catéter para activar el dispositivo de seguridad presionando el botón blanco, para encapsular el bisel.	☒		
Comprobó la permeabilidad del vaso venoso (irrigación con jeringa de 10 cc de solución Isotónica de Cloruro de Sodio (NaCl 0.9%).	☒		
Fijó adecuadamente el catéter según protocolo.	☒		
Conectó el catéter a un sistema de infusión continua o Conector de seguridad con membrana esplitable según el caso. Registró sobre el apósito utilizado para la fijación del catéter, el calibre, fecha y hora de inserción e iniciales	☒		
Registró sobre el apósito utilizado para la fijación del catéter, el calibre, fecha y hora de inserción e iniciales	☒		
Desechó los residuos generados según corresponda, bisel en contenedor Guardián, envolturas en bolsa gris y esponjas impregnadas en alcohol, gasas, jeringas en bolsa roja.	☒		
Se Lavó las manos	☒		
Registro del procedimiento pasó a paso.	☒		

CALIFICACION

100,00%

DATOS GENERALES

Fecha	2026-07-16
Nombre del auditor	MARTINEZ MOSQUERA ANA LEONOR
Servicio	HOSPITALIZACION
Tipo de paciente	Nuevo
Acceso Difícil	Si
Protocolo a	96
Permanencia:	SI
Localidad	LOCALIDAD DE KENNEDY

Localidad Kennedy

 Solo si (Localidad = LOCALIDAD DE KENNEDY)

Localidad Kennedy	USS PATIO BONITO TINTAL
--------------------------	-------------------------

CRITERIOS

Ingreso a Salas de cirugía Realiza limpieza y desinfección de bandeja o superficie de preparación del equipo de venopuncion de acuerdo al protocolo

Subred Integrada de Servicios de Salud SurOccidente - Formato de verificación de inserción de catéter venoso periférico V2

	Cumple	No cumple	No aplica
Realizó lavado de manos clínico.	☒		
Procedió a inspeccionar las zonas donde va a realizar la técnica; hasta elegir la vena más adecuada para la ejecución, utilizando el torniquete adecuado.	☒		
Seleccionó adecuadamente sitio de inserción. Empezando por la extremidad no dominante, Evitando articulaciones e inserción en sitio de infiltración, flebitis, hematomas, venas esclerosadas, trombosadas, con reacción inflamatoria, con lesiones o con otras enfermedades de la piel.	☒		
Procedió a colocarse guantes limpios. Después de retirar blíster y empaque a insumos estériles para venopunción	☒		
Aplica técnica aséptica del sitio a puncionar según protocolo.(tres toallas dos tipo rejilla y la última del centro a la periferia)	☒		
Eligió el catéter adecuado y procedió a introducir la aguja a un ángulo bajo de 15° a 30°.	☒		
Giró el catéter sobre su eje sosteniéndolo del conector hasta que quede nuevamente alineado la pestaña con el botón blanco.	☒		
Introdujo lentamente hasta que retorne sangre a la cánula o cuerpo del catéter; retire el torniquete y utilizó la pestaña del pabellón para desplazar el catéter, retirando lentamente el mandril haciendo presión digital en la parte distal del catéter para activar el dispositivo de seguridad presionando el botón blanco, para encapsular el bisel.	☒		
Comprobó la permeabilidad del vaso venoso (irrigación con jeringa de 10 cc de solución Isotónica de Cloruro de Sodio (NaCl 0.9%).	☒		
Fijó adecuadamente el catéter según protocolo.	☒		
Conectó el catéter a un sistema de infusión continua o Conector de seguridad con membrana esplitable según el caso. Registró sobre el apósito utilizado para la fijación del catéter, el calibre, fecha y hora de inserción e iniciales	☒		
Registró sobre el apósito utilizado para la fijación del catéter, el calibre, fecha y hora de inserción e iniciales	☒		
Desechó los residuos generados según corresponda, bisel en contenedor Guardián, envolturas en bolsa gris y esponjas impregnadas en alcohol, gasas, jeringas en bolsa roja.	☒		
Se Lavó las manos	☒		
Registro del procedimiento pasó a paso.	☒		

CALIFICACION

100,00%

DATOS GENERALES

Fecha	2026-07-20
Nombre del auditor	MARTINEZ MOSQUERA ANA LEONOR
Servicio	HOSPITALIZACION
Tipo de paciente	Nuevo
Acceso Difícil	Si
Protocolo a	No
Permanencia:	96
Localidad	SI
	LOCALIDAD DE KENNEDY

Localidad Kennedy

 Solo si (Localidad = LOCALIDAD DE KENNEDY)

Localidad Kennedy USS PATIO BONITO TINTAL

CRITERIOS

Ingreso a Salas de cirugía Realiza limpieza y desinfección de bandeja o superficie de preparación del equipo de venopuncion de acuerdo al protocolo

Subred Integrada de Servicios de Salud SurOccidente - Formato de verificación de inserción de catéter venoso periférico V2

	Cumple	No cumple	No aplica
Realizó lavado de manos clínico.	☒		
Procedió a inspeccionar las zonas donde va a realizar la técnica; hasta elegir la vena más adecuada para la ejecución, utilizando el torniquete adecuado.	☒		
Seleccionó adecuadamente sitio de inserción. Empezando por la extremidad no dominante, Evitando articulaciones e inserción en sitio de infiltración, flebitis, hematomas, venas esclerosadas, trombosadas, con reacción inflamatoria, con lesiones o con otras enfermedades de la piel.	☒		
Procedió a colocarse guantes limpios. Después de retirar blíster y empaque a insumos estériles para venopunción	☒		
Aplica técnica aséptica del sitio a puncionar según protocolo.(tres toallas dos tipo rejilla y la última del centro a la periferia)	☒		
Eligió el catéter adecuado y procedió a introducir la aguja a un ángulo bajo de 15° a 30°.	☒		
Giró el catéter sobre su eje sosteniéndolo del conector hasta que quede nuevamente alineado la pestaña con el botón blanco.	☒		
Introdujo lentamente hasta que retorne sangre a la cánula o cuerpo del catéter; retire el torniquete y utilizó la pestaña del pabellón para desplazar el catéter, retirando lentamente el mandril haciendo presión digital en la parte distal del catéter para activar el dispositivo de seguridad presionando el botón blanco, para encapsular el bisel.	☒		
Comprobó la permeabilidad del vaso venoso (irrigación con jeringa de 10 cc de solución Isotónica de Cloruro de Sodio (NaCl 0.9%).	☒		
Fijó adecuadamente el catéter según protocolo.	☒		
Conectó el catéter a un sistema de infusión continua o Conector de seguridad con membrana esplitable según el caso. Registró sobre el apósito utilizado para la fijación del catéter, el calibre, fecha y hora de inserción e iniciales	☒		
Registró sobre el apósito utilizado para la fijación del catéter, el calibre, fecha y hora de inserción e iniciales	☒		
Desechó los residuos generados según corresponda, bisel en contenedor Guardián, envolturas en bolsa gris y esponjas impregnadas en alcohol, gasas, jeringas en bolsa roja.	☒		
Se Lavó las manos	☒		
Registro del procedimiento pasó a paso.	☒		

CALIFICACION

100,00%

DATOS GENERALES

Fecha	2026-07-24
Nombre del auditor	MARTINEZ MOSQUERA ANA LEONOR
Servicio	HOSPITALIZACION
Tipo de paciente	Nuevo
Acceso Difícil	Si
Protocolo a	96
Permanencia:	SI
Localidad	LOCALIDAD DE KENNEDY

Localidad Kennedy

 Solo si (Localidad = LOCALIDAD DE KENNEDY)

Localidad Kennedy	USS PATIO BONITO TINTAL
--------------------------	-------------------------

CRITERIOS

Ingreso a Salas de cirugía Realiza limpieza y desinfección de bandeja o superficie de preparación del equipo de venopuncion de acuerdo al protocolo

Subred Integrada de Servicios de Salud SurOccidente - Formato de verificación de inserción de catéter venoso periférico V2

	Cumple	No cumple	No aplica
Realizó lavado de manos clínico.	☒		
Procedió a inspeccionar las zonas donde va a realizar la técnica; hasta elegir la vena más adecuada para la ejecución, utilizando el torniquete adecuado.	☒		
Seleccionó adecuadamente sitio de inserción. Empezando por la extremidad no dominante, Evitando articulaciones e inserción en sitio de infiltración, flebitis, hematomas, venas esclerosadas, trombosadas, con reacción inflamatoria, con lesiones o con otras enfermedades de la piel.	☒		
Procedió a colocarse guantes limpios. Después de retirar blíster y empaque a insumos estériles para venopunción	☒		
Aplica técnica aséptica del sitio a puncionar según protocolo.(tres toallas dos tipo rejilla y la última del centro a la periferia)	☒		
Eligió el catéter adecuado y procedió a introducir la aguja a un ángulo bajo de 15° a 30°.	☒		
Giró el catéter sobre su eje sosteniéndolo del conector hasta que quede nuevamente alineado la pestaña con el botón blanco.	☒		
Introdujo lentamente hasta que retorne sangre a la cánula o cuerpo del catéter; retire el torniquete y utilizó la pestaña del pabellón para desplazar el catéter, retirando lentamente el mandril haciendo presión digital en la parte distal del catéter para activar el dispositivo de seguridad presionando el botón blanco, para encapsular el bisel.	☒		
Comprobó la permeabilidad del vaso venoso (irrigación con jeringa de 10 cc de solución Isotónica de Cloruro de Sodio (NaCl 0.9%).	☒		
Fijó adecuadamente el catéter según protocolo.	☒		
Conectó el catéter a un sistema de infusión continua o Conector de seguridad con membrana esplitable según el caso. Registró sobre el apósito utilizado para la fijación del catéter, el calibre, fecha y hora de inserción e iniciales	☒		
Registró sobre el apósito utilizado para la fijación del catéter, el calibre, fecha y hora de inserción e iniciales	☒		
Desechó los residuos generados según corresponda, bisel en contenedor Guardián, envolturas en bolsa gris y esponjas impregnadas en alcohol, gasas, jeringas en bolsa roja.	☒		
Se Lavó las manos	☒		
Registro del procedimiento pasó a paso.	☒		

CALIFICACION

100,00%

DATOS GENERALES

Fecha	2026-07-28
Nombre del auditor	MARTINEZ MOSQUERA ANA LEONOR
Servicio	HOSPITALIZACION
Tipo de paciente	Nuevo
Acceso Difícil	Si
Protocolo a	96
Permanencia:	SI
Localidad	LOCALIDAD DE KENNEDY

Localidad Kennedy

 Solo si (Localidad = LOCALIDAD DE KENNEDY)

Localidad Kennedy USS PATIO BONITO TINTAL

CRITERIOS

Ingreso a Salas de cirugía Realiza limpieza y desinfección de bandeja o superficie de preparación del equipo de venopuncion de acuerdo al protocolo

Subred Integrada de Servicios de Salud SurOccidente - Formato de verificación de inserción de catéter venoso periférico V2

	Cumple	No cumple	No aplica
Realizó lavado de manos clínico.	☒		
Procedió a inspeccionar las zonas donde va a realizar la técnica; hasta elegir la vena más adecuada para la ejecución, utilizando el torniquete adecuado.	☒		
Seleccionó adecuadamente sitio de inserción. Empezando por la extremidad no dominante, Evitando articulaciones e inserción en sitio de infiltración, flebitis, hematomas, venas esclerosadas, trombosadas, con reacción inflamatoria, con lesiones o con otras enfermedades de la piel.	☒		
Procedió a colocarse guantes limpios. Después de retirar blíster y empaque a insumos estériles para venopunción	☒		
Aplica técnica aséptica del sitio a puncionar según protocolo.(tres toallas dos tipo rejilla y la última del centro a la periferia)	☒		
Eligió el catéter adecuado y procedió a introducir la aguja a un ángulo bajo de 15° a 30°.	☒		
Giró el catéter sobre su eje sosteniéndolo del conector hasta que quede nuevamente alineado la pestaña con el botón blanco.	☒		
Introdujo lentamente hasta que retorne sangre a la cánula o cuerpo del catéter; retire el torniquete y utilizó la pestaña del pabellón para desplazar el catéter, retirando lentamente el mandril haciendo presión digital en la parte distal del catéter para activar el dispositivo de seguridad presionando el botón blanco, para encapsular el bisel.	☒		
Comprobó la permeabilidad del vaso venoso (irrigación con jeringa de 10 cc de solución Isotónica de Cloruro de Sodio (NaCl 0.9%).	☒		
Fijó adecuadamente el catéter según protocolo.	☒		
Conectó el catéter a un sistema de infusión continua o Conector de seguridad con membrana esplitable según el caso. Registró sobre el apósito utilizado para la fijación del catéter, el calibre, fecha y hora de inserción e iniciales	☒		
Registró sobre el apósito utilizado para la fijación del catéter, el calibre, fecha y hora de inserción e iniciales	☒		
Desechó los residuos generados según corresponda, bisel en contenedor Guardián, envolturas en bolsa gris y esponjas impregnadas en alcohol, gasas, jeringas en bolsa roja.	☒		
Se Lavó las manos	☒		
Registro del procedimiento pasó a paso.	☒		

