

					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:			JENNIFER DE LA HOZ OTERO					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		55248993
CORREO ELECTRONICO:			jdelahoz180912@gmail.com			CELULAR:		3103575733
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			URG CONSULTA URGENCIAS USS 71 PATIO BONITO			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	SU55B01	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			550002300360290				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		2009			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	1715	FECHA	2026-08-13 15:55:13.000	NÚMERO DE CRP	30430	FECHA	2026-08-31 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		ENFERMERO						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2026-08-01			2026-08-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$4,368,474				
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:						\$31,108,830		
VALOR EJECUTADO						\$31,108,830		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$4,368,474		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$0		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						100%		
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		
94224606	\$1,906,243	\$238,280	\$304,999	3	\$46,436	\$589,715		
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
CONSTANZA MOSQUERA RODRIGUEZ 52705161 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. Realizar la elaboración de los registros pertinentes en la historia clínica y formatos institucionales de ingresos y egresos de los pacientes del Área de urgencias y hospitalización.	Realizar la elaboración de los registros pertinentes en la historia clínica y formatos institucionales de ingresos y egresos de los pacientes del Área de urgencias y hospitalización. historia clínica	historia clínica
2. Realizar el recibo y entrega de turnos de los pacientes de urgencias y hospitalización.	• Realizar el recibo y entrega de turnos de los pacientes de urgencias y hospitalización	carpeta de entrega de turno
3. Responder por el mantenimiento y dotación del carro de paro con medicamentos y elementos necesarios y suficientes para la atención del paciente que lo requiera, realizando control en cada turno en el servicio de urgencias verificando el funcionamiento del cardiodesfibrilador y prueba de ventilador mecánico del área de reanimación	Responder por el mantenimiento y dotación del carro de paro con medicamentos y elementos necesarios y suficientes para la atención del paciente que lo requiera, realizando control en cada turno en el servicio de urgencias verificando el funcionamiento del cardio desfibrilador y prueba de ventilador mecánico del área de reanimación	libro de carro de paro
4. Revisar las Historias clínicas de los pacientes que ingresen al Servicio: Orden de hospitalización, orden de medicamentos, medios de diagnóstico, entre otros.	Revisar las Historias clínicas de los pacientes que ingresen al Servicio: Orden de hospitalización, orden de medicamentos, medios de diagnóstico, entre otros	historia clínica
5. Diligenciar correctamente el formato de atención integral de enfermería además dirigir y optimizar al equipo de Auxiliares de Enfermería en el servicio para las conductas a seguir.	Diligenciar correctamente el formato de atención integral de enfermería además dirigir y optimizar al equipo de Auxiliares de Enfermería en el servicio para las conductas a seguir	formato PAIE
6. Asistir y colaborar con el equipo médico en la realización de procedimientos asistenciales.	Asistir y colaborar con el equipo médico en la realización de procedimientos asistenciales	actas de socialización
7. Elaborar según orden médica y patología el registro de dietas y velar por su correcta aplicación.	Elaborar según orden médica y patología el registro de dietas y velar por su correcta aplicación	historia clínica
8. Realizar los registros de enfermería según el estado del paciente, los procedimientos realizados y la conducta tomada de acuerdo a guías y políticas institucionales.	Realizar los registros de enfermería según el estado del paciente, los procedimientos realizados y la conducta tomada de acuerdo a guías y políticas institucionales.	formato PAIE
9. Realizar el Plan de Atención Integral de Enfermería según manual institucional en el aplicativo electrónico dispuesto para tal fin.	Realizar el Plan de Atención Integral de Enfermería según manual institucional en el aplicativo electrónico dispuesto para tal fin	aplicativo PAIE
10. Elaborar, revisar y actualizar en cada turno el libro de entrega de acuerdo a guía institucional.	Elaborar, revisar y actualizar en cada turno el libro de entrega de acuerdo a guía institucional	Libro de entrega de turno
11. Informar y coordinar con la familia del paciente, el envío de muestras para estudio de patología.	Informar y coordinar con la familia del paciente, el envío de muestras para estudio de patología	registro en historia clínica
12. Informar oportunamente al equipo Médico cualquier alteración ya sea física, psicológica o clínica que comprometa la salud del paciente, además de reportar lo eventos de seguridad clínica en el aplicativo dispuesto para tal fin a nivel institucional.	Informar oportunamente al equipo Médico cualquier alteración ya sea física, psicológica o clínica que comprometa la salud del paciente, además de reportar lo eventos de seguridad clínica en el aplicativo dispuesto para tal fin a nivel institucional	registro en historia clínica
13. Administrar medicamentos según manual de administración de medicamentos institucional. En casos de ser necesario Orientar y vigilar el procedimiento de administración de medicamentos a los pacientes.	Administrar medicamentos según manual de administración de medicamentos institucional. En casos de ser necesario Orientar y vigilar el procedimiento de administración de medicamentos a los pacientes	registro de administración de medicamentos
14. Participar en la implementación y evaluación de los programas de atención a la comunidad de acuerdo a las necesidades detectadas.	Participar en la implementación y evaluación de los programas de atención a la comunidad de acuerdo a las necesidades detectadas	actas de socialización
15. Revisar el correcto diligenciamiento de los sistemas de registros (papelería) establecidos para los diferentes servicios por la institución.	Revisar el correcto diligenciamiento de los sistemas de registros (papelería) establecidos para los diferentes servicios por la institución	registro en historia clínica

16. Propiciar las relaciones de coordinación necesarias para lograr una prestación eficaz de los servicios de salud.	Propiciar las relaciones de coordinación necesarias para lograr una prestación eficaz de los servicios de salud	actas de socialización
17. Realizar las acciones de salud pública necesarias, de acuerdo con las normas vigentes.	Realizar las acciones de salud pública necesarias, de acuerdo con las normas vigentes	actas de socialización
18. Realizar las actividades de cadena de custodia de acuerdo a guía y normatividad vigente.	Realizar las actividades de cadena de custodia de acuerdo a guía y normatividad vigente	carpeta de cadena de custodia
19. Realizar las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y/o de planes y/o proyectos formulados, en el área asignada.	Realizar las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y/o de planes y/o proyectos formulados, en el área asignada	actas de socialización
20. Coadyuvar al cumplimiento del plan de gestión institucional, a través del cumplimiento de las metas contractuales establecidas en los planes y proyectos en el área asignada.	Coadyuvar al cumplimiento del plan de gestión institucional, a través del cumplimiento de las metas contractuales establecidas en los planes y proyectos en el área asignada.	intranet
21. Promover el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados a su responsabilidad	Promover el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados a su responsabilidad	libro de inventario
22. Diligenciar de manera clara, completa y oportuna, los instrumentos que le sean encomendados para el ejercicio de su actividad.	Diligenciar de manera clara, completa y oportuna, los instrumentos que le sean encomendados para el ejercicio de su actividad.	libro de inventario
23. Realizar el ejercicio de autocontrol, autorregulación y autogestión en las actividades desarrolladas	Realizar el ejercicio de autocontrol, autorregulación y autogestión en las actividades desarrolladas	listas de chequeo de autocontrol
24. Aplicar y participar en la actualización, formulación de las guías de atención, protocolos, procesos y procedimientos formulados en la institución.	Aplicar y participar en la actualización, formulación de las guías de atención, protocolos, procesos y procedimientos formulados en la institución	actas de socialización
25. Utilizar de manera racional los recursos asignados a la prestación de servicios.	Utilizar de manera racional los recursos asignados a la prestación de servicios	carpeta de insumos
26. Aplicar los procesos, subprocesos y procedimientos definidos en el Manual de Calidad de la institución definida para la ejecución de sus actividades.	Aplicar los procesos, subprocesos y procedimientos definidos en el Manual de Calidad de la institución definida para la ejecución de sus actividades	actas de socialización
27. Realizar la prestación de los servicios en el marco de los convenios y planes de beneficios.	Realizar la prestación de los servicios en el marco de los convenios y planes de beneficios	historia clínica
28. Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar.	Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar	dinámica
29. Las demás actividades que le sean asignadas y sean afines con la naturaleza del contrato.	Las demás actividades que le sean asignadas y sean afines con la naturaleza del contrato	En caso de se requiera
30. Recibir los pacientes de observación a los que se tiene pendiente gestión, toma y seguimiento de reportes de laboratorio. Esta información debe ser suministrada por el médico en el recibo de turno de la mañana, en la tarde se debe realizar entre pares de enfermería y en la noche informar al médico que le corresponda dar continuidad a la atención integral del paciente.	Recibir los pacientes de observación a los que se tiene pendiente gestión, toma y seguimiento de reportes de laboratorio. Esta información debe ser suministrada por el médico en el recibo de turno de la mañana, en la tarde se debe realizar entre pares de enfermería y en la noche informar al médico que le corresponda dar continuidad a la atención integral del paciente.	historia clínica
"31. Vigilancia a infecciones asociadas a catéter venoso periférico en los servicios de hospitalización de adultos, pediatría y ginecología en el formato AUH-I05C-DI-FT-875//AUH-I05C-DI-IN-089 INSTRUCTIVO PARA LA BUSQUEDA DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD. "	Vigilancia a infecciones asociadas a catéter venoso periférico en los servicios de hospitalización de adultos, pediatría y ginecología en el formato AUH-I05C-DI-FT-875//AUH-I05C-DI-IN-089 INSTRUCTIVO PARA LA BUSQUEDA DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD	aplicativo por el servidor de archivos
32. Seguimiento de búsqueda de infecciones en los post partos (vía telefónica).	Seguimiento de búsqueda de infecciones en los post partos (vía telefónica).	carpeta de seguimiento
33. Búsqueda activa de infecciones asociadas al cuidado de la salud por diagnóstico en el formato AUH-T010A-DI-FT-750//AUH-I05C-DI-IN-089INSTRUCTIVO PARA LA BUSQUEDA DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD.	Búsqueda activa de infecciones asociadas al cuidado de la salud por diagnóstico en el formato AUH-T010A-DI-FT-750//AUH-I05C-DI-IN-089INSTRUCTIVO PARA LA BUSQUEDA DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALU	aplicativo por el servidor de archivos

34. Realizar acciones coordinadas con las actividades de enfermería para el paciente hospitalizado (Formato en historia clínica DINAMICA).	Realizar acciones coordinadas con las actividades de enfermería para el paciente hospitalizado (Formato en historia clínica DINAMICA).	aplicativo PAIE
35. Realizar procedimientos de enfermería para el paciente en observación después de la consulta hasta el momento de su hospitalización, lo cual incluye el registro completo en la historia clínica de las actividades, el Plan de Atención Integral de Enfermería, seguimiento de muestras de laboratorio clínico medios diagnósticos. Esto con el objetivo de optimizar tiempos de respuesta en laboratorio clínico y gestionar la atención oportuna y con calidad de cada paciente de urgencias.	Realizar procedimientos de enfermería para el paciente en observación después de la consulta hasta el momento de su hospitalización, lo cual incluye el registro completo en la historia clínica de las actividades, el Plan de Atención Integral de Enfermería, seguimiento de muestras de laboratorio clínico medios diagnósticos. Esto con el objetivo de optimizar tiempos de respuesta en laboratorio clínico y gestionar la atención oportuna y con calidad de cada paciente de urgencias.	actas de socialización
36. Asistir y participar activamente en procesos de actualización y fortalecimiento de competencias como: reuniones y UAT, programadas por el Hospital o Supervisor.	Asistir y participar activamente en procesos de actualización y fortalecimiento de competencias como: reuniones y UAT, programadas por el Hospital o Supervisor	actas de socialización
"37. Desarrollar o apoyar la ejecución de actividades de detección temprana, protección específica, vigilancia en salud pública a nivel intramural y extramural del POS y el PIC. "	Desarrollar o apoyar la ejecución de actividades de detección temprana, protección específica, vigilancia en salud pública a nivel intramural y extramural del POS y el PIC	actas de socialización
<p>CONSTANZA MOSQUERA RODRIGUEZ 52705161 Supervisor</p>		
<p>Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p> <p>Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021</p>		

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

DEBE A:

JENIFER DE LA HOZ OTERO
C.C 55.248.993 DE BARRANQUILLA

La suma de **(\$4,368.474)** cuatro millones trescientos sesenta y ocho mil cuatrocientos setenta y cuatro pesos moneda corriente, por concepto de: **Servicios de apoyo a la gestión como Profesional de Enfermería** durante el periodo de **01 al 31 de agosto de 2026** de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No **2009-2026**



JENIFER DE LA HOZ OTERO
C.C. 55.248.993 DE BARRANQUILLA
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 0550002300360290



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	55248993	DE LA HOZ	OTERO	JENNIFFER		2026-07	Nueva Eps	COTIZANTE

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



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

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



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

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



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

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Nueva Eps	08/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotizaci
Nueva Eps	07/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotizaci
Nueva Eps	06/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotizaci
Nueva Eps	05/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotizaci
Nueva Eps	04/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotizaci
Nueva Eps	03/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotizaci
Nueva Eps	02/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotizaci
Nueva Eps	01/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotizaci
Nueva Eps	12/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotizaci
Nueva Eps	11/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotizaci
Nueva Eps	10/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotizaci
Nueva Eps	09/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotizaci
Nueva Eps	08/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotizaci
Nueva Eps	07/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotizaci
Nueva Eps	06/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotizaci
Nueva Eps	05/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotizaci
Nueva Eps	04/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotizaci
Nueva Eps	03/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotizaci
Nueva Eps	02/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotizaci
Nueva Eps	01/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotizaci
Nueva Eps	12/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotizaci
Nueva Eps	11/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotizaci
Nueva Eps	10/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotizaci
Nueva Eps	09/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotizaci
Nueva Eps	08/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotizaci
Nueva Eps	07/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotizaci
Nueva Eps	06/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotizaci
Nueva Eps	05/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotizaci
Nueva Eps	04/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotizaci
Nueva Eps	03/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotizaci
Nueva Eps	02/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotizaci
Nueva Eps	01/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotizaci
Nueva Eps	12/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotizaci



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

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

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.

						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:				JENNIFER DE LA HOZ OTERO						
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	No.		55248993	
CORREO ELECTRONICO:				jdelahoz180912@gmail.com			CELULAR:		3103575733	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:							SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				URG CONSULTA URGENCIAS USS 71 PATIO BONITO			SEDE:		SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%								
	SU55B01	100								
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			550002300360290					PENSIONADO		NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO		2009				VIGENCIA			2026	
NÚMERO DE CDP	1589	FECHA	2026-07-16 15:25:00.000		NÚMERO DE CRP	24930	FECHA	2026-07-31 00:00:00.000		
OBJETO DEL CONTRATO:		ENFERMERO								
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL			
				2026-07-01			2026-07-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$4,765,608						
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:							\$31,108,830			
VALOR EJECUTADO							\$26,078,466			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA							\$4,765,608			
VALOR A LIBERAR							\$0			
SALDO POR EJECUTAR							\$5,030,364			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN							84%			
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		
93376297	\$1,906,243	\$238,280		\$304,999		3	\$46,436	\$589,715		
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.										
CONSTANZA MOSQUERA RODRIGUEZ 52705161 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. Realizar la elaboración de los registros pertinentes en la historia clínica y formatos institucionales de ingresos y egresos de los pacientes del Área de urgencias y hospitalización.	Realizar la elaboración de los registros pertinentes en la historia clínica y formatos institucionales de ingresos y egresos de los pacientes del Área de urgencias y hospitalización. historia clínica	• historia clínica
2. Realizar el recibo y entrega de turnos de los pacientes de urgencias y hospitalización.	• Realizar el recibo y entrega de turnos de los pacientes de urgencias y hospitalización	• carpeta de entrega de turno
3. Responder por el mantenimiento y dotación del carro de paro con medicamentos y elementos necesarios y suficientes para la atención del paciente que lo requiera, realizando control en cada turno en el servicio de urgencias verificando el funcionamiento del cardiodesfibrilador y prueba de ventilador mecánico del área de reanimación	• • • Responder por el mantenimiento y dotación del carro de paro con medicamentos y elementos necesarios y suficientes para la atención del paciente que lo requiera, realizando control en cada turno en el servicio de urgencias verificando el funcionamiento del cardio desfibrilador y prueba de ventilador mecánico del área de reanimación	• libro de carro de paro
4. Revisar las Historias clínicas de los pacientes que ingresen al Servicio: Orden de hospitalización, orden de medicamentos, medios de diagnóstico, entre otros.	• Revisar las Historias clínicas de los pacientes que ingresen al Servicio: Orden de hospitalización, orden de medicamentos, medios de diagnóstico, entre otros	• • • historia clínica
5. Diligenciar correctamente el formato de atención integral de enfermería además dirigir y optimizar al equipo de Auxiliares de Enfermería en el servicio para las conductas a seguir.	• Diligenciar correctamente el formato de atención integral de enfermería además dirigir y optimizar al equipo de Auxiliares de Enfermería en el servicio para las conductas a seguir	formato PAIE
6. Asistir y colaborar con el equipo médico en la realización de procedimientos asistenciales.	• Asistir y colaborar con el equipo médico en la realización de procedimientos asistenciales	• actas de socialización
7. Elaborar según orden médica y patología el registro de dietas y velar por su correcta aplicación.	Elaborar según orden médica y patología el registro de dietas y velar por su correcta aplicación	• • historia clínica
8. Realizar los registros de enfermería según el estado del paciente, los procedimientos realizados y la conducta tomada de acuerdo a guías y políticas institucionales.	• Realizar los registros de enfermería según el estado del paciente, los procedimientos realizados y la conducta tomada de acuerdo a guías y políticas institucionales.	• formato PAIE
9. Realizar el Plan de Atención Integral de Enfermería según manual institucional en el aplicativo electrónico dispuesto para tal fin.	• Realizar el Plan de Atención Integral de Enfermería según manual institucional en el aplicativo electrónico dispuesto para tal fin	aplicativo PAIE
10. Elaborar, revisar y actualizar en cada turno el libro de entrega de acuerdo a guía institucional.	• • • Elaborar, revisar y actualizar en cada turno el libro de entrega de acuerdo a guía institucional	Libro de entrega de turno
11. Informar y coordinar con la familia del paciente, el envío de muestras para estudio de patología.	• • Informar y coordinar con la familia del paciente, el envío de muestras para estudio de patología	• registro en historia clínica
12. Informar oportunamente al equipo Médico cualquier alteración ya sea física, psicológica o clínica que comprometa la salud del paciente, además de reportar lo eventos de seguridad clínica en el aplicativo dispuesto para tal fin a nivel institucional.	• Informar oportunamente al equipo Médico cualquier alteración ya sea física, psicológica o clínica que comprometa la salud del paciente, además de reportar lo eventos de seguridad clínica en el aplicativo dispuesto para tal fin a nivel institucional	• • registro en historia clínica
13. Administrar medicamentos según manual de administración de medicamentos institucional. En casos de ser necesario Orientar y vigilar el procedimiento de administración de medicamentos a los pacientes.	Administrar medicamentos según manual de administración de medicamentos institucional. En casos de ser necesario Orientar y vigilar el procedimiento de administración de medicamentos a los pacientes	• registro de administración de medicamentos
14. Participar en la implementación y evaluación de los programas de atención a la comunidad de acuerdo a las necesidades detectadas.	• Participar en la implementación y evaluación de los programas de atención a la comunidad de acuerdo a las necesidades detectadas	actas de socialización
15. Revisar el correcto diligenciamiento de los sistemas de registros (papelería) establecidos para los diferentes servicios por la institución.	• Revisar el correcto diligenciamiento de los sistemas de registros (papelería) establecidos para los diferentes servicios por la institución	• registro en historia clínica

16. Propiciar las relaciones de coordinación necesarias para lograr una prestación eficaz de los servicios de salud.	• Propiciar las relaciones de coordinación necesarias para lograr una prestación eficaz de los servicios de salud	• actas de socialización
17. Realizar las acciones de salud pública necesarias, de acuerdo con las normas vigentes.	• Realizar las acciones de salud pública necesarias, de acuerdo con las normas vigentes	• actas de socialización
18. Realizar las actividades de cadena de custodia de acuerdo a guía y normatividad vigente.	• Realizar las actividades de cadena de custodia de acuerdo a guía y normatividad vigente	• carpeta de cadena de custodia
19. Realizar las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y/o de planes y/o proyectos formulados, en el área asignada.	• Realizar las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y/o de planes y/o proyectos formulados, en el área asignada	• actas de socialización
20. Coadyuvar al cumplimiento del plan de gestión institucional, a través del cumplimiento de las metas contractuales establecidas en los planes y proyectos en el área asignada.	• Coadyuvar al cumplimiento del plan de gestión institucional, a través del cumplimiento de las metas contractuales establecidas en los planes y proyectos en el área asignada.	• intranet
21. Promover el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados a su responsabilidad	Promover el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados a su responsabilidad	• libro de inventario
22. Diligenciar de manera clara, completa y oportuna, los instrumentos que le sean encomendados para el ejercicio de su actividad.	• Diligenciar de manera clara, completa y oportuna, los instrumentos que le sean encomendados para el ejercicio de su actividad.	• libro de inventario
23. Realizar el ejercicio de autocontrol, autorregulación y autogestión en las actividades desarrolladas	• Realizar el ejercicio de autocontrol, autorregulación y autogestión en las actividades desarrolladas	• listas de chequeo de autocontrol
24. Aplicar y participar en la actualización, formulación de las guías de atención, protocolos, procesos y procedimientos formulados en la institución.	Aplicar y participar en la actualización, formulación de las guías de atención, protocolos, procesos y procedimientos formulados en la institución	• actas de socialización
25. Utilizar de manera racional los recursos asignados a la prestación de servicios.	• Utilizar de manera racional los recursos asignados a la prestación de servicios	• carpeta de insumos
26. Aplicar los procesos, subprocesos y procedimientos definidos en el Manual de Calidad de la institución definida para la ejecución de sus actividades.	• Aplicar los procesos, subprocesos y procedimientos definidos en el Manual de Calidad de la institución definida para la ejecución de sus actividades	• actas de socialización
27. Realizar la prestación de los servicios en el marco de los convenios y planes de beneficios.	• Realizar la prestación de los servicios en el marco de los convenios y planes de beneficios	• historia clínica
28. Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar.	• Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar	• dinámica
29. Las demás actividades que le sean asignadas y sean afines con la naturaleza del contrato.	• Las demás actividades que le sean asignadas y sean afines con la naturaleza del contrato	• En caso de se requiera
30. Recibir los pacientes de observación a los que se tiene pendiente gestión, toma y seguimiento de reportes de laboratorio. Esta información debe ser suministrada por el médico en el recibo de turno de la mañana, en la tarde se debe realizar entre pares de enfermería y en la noche informar al médico que le corresponda dar continuidad a la atención integral del paciente.	• Recibir los pacientes de observación a los que se tiene pendiente gestión, toma y seguimiento de reportes de laboratorio. Esta información debe ser suministrada por el médico en el recibo de turno de la mañana, en la tarde se debe realizar entre pares de enfermería y en la noche informar al médico que le corresponda dar continuidad a la atención integral del paciente.	• historia clínica
"31. Vigilancia a infecciones asociadas a catéter venoso periférico en los servicios de hospitalización de adultos, pediatría y ginecología en el formato AUH-I05C-DI-FT-875//AUH-I05C-DI-IN-089 INSTRUCTIVO PARA LA BUSQUEDA DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD. "	• Vigilancia a infecciones asociadas a catéter venoso periférico en los servicios de hospitalización de adultos, pediatría y ginecología en el formato AUH-I05C-DI-FT-875//AUH-I05C-DI-IN-089 INSTRUCTIVO PARA LA BUSQUEDA DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD	• aplicativo por el servidor de archivos
32. Seguimiento de búsqueda de infecciones en los post partos (vía telefónica).	• Seguimiento de búsqueda de infecciones en los post partos (vía telefónica).	• carpeta de seguimiento
33. Búsqueda activa de infecciones asociadas al cuidado de la salud por diagnóstico en el formato AUH-T010A-DI-FT-750//AUH-I05C-DI-IN-089INSTRUCTIVO PARA LA BUSQUEDA DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALUD.	• Búsqueda activa de infecciones asociadas al cuidado de la salud por diagnóstico en el formato AUH-T010A-DI-FT-750//AUH-I05C-DI-IN-089INSTRUCTIVO PARA LA BUSQUEDA DE INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO DE LA SALU	• aplicativo por el servidor de archivos

34. Realizar acciones coordinadas con las actividades de enfermería para el paciente hospitalizado (Formato en historia clínica DINAMICA).	Realizar acciones coordinadas con las actividades de enfermería para el paciente hospitalizado (Formato en historia clínica DINAMICA).	• aplicativo PAIE
35. Realizar procedimientos de enfermería para el paciente en observación después de la consulta hasta el momento de su hospitalización, lo cual incluye el registro completo en la historia clínica de las actividades, el Plan de Atención Integral de Enfermería, seguimiento de muestras de laboratorio clínico medios diagnósticos. Esto con el objetivo de optimizar tiempos de respuesta en laboratorio clínico y gestionar la atención oportuna y con calidad de cada paciente de urgencias.	Realizar procedimientos de enfermería para el paciente en observación después de la consulta hasta el momento de su hospitalización, lo cual incluye el registro completo en la historia clínica de las actividades, el Plan de Atención Integral de Enfermería, seguimiento de muestras de laboratorio clínico medios diagnósticos. Esto con el objetivo de optimizar tiempos de respuesta en laboratorio clínico y gestionar la atención oportuna y con calidad de cada paciente de urgencias.	• actas de socialización
36. Asistir y participar activamente en procesos de actualización y fortalecimiento de competencias como: reuniones y UAT, programadas por el Hospital o Supervisor.	• Asistir y participar activamente en procesos de actualización y fortalecimiento de competencias como: reuniones y UAT, programadas por el Hospital o Supervisor	• actas de socialización
"37. Desarrollar o apoyar la ejecución de actividades de detección temprana, protección específica, vigilancia en salud pública a nivel intramural y extramural del POS y el PIC. "	Desarrollar o apoyar la ejecución de actividades de detección temprana, protección específica, vigilancia en salud pública a nivel intramural y extramural del POS y el PIC	• actas de socialización
<p>CONSTANZA MOSQUERA RODRIGUEZ 52705161 Supervisor</p>		
<p>Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p> <p>Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021</p>		

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	55248993	JENNIFFER DE LA HOZ OTERO	CR GC 32 03	3103575733	jdelahoz180912@gmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO			

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC	
		94224606	12/08/2026	1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR		
2026-07	2026-07	I	\$0	\$589.800		

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		
					No. Autorización	Valor	Días Mora	Valor Mora Cotización	No. Afiliados
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	238.300	0	0	0	0	0	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	Ponerir	800224808-8	305.000	0	0	0	0	0	0	0	305.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-11	ARL SURA	890903790-5	46.500			46.500	0	0	46.500		465	46.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
------------	--------	-----	--------------	-----------	-------------------	---------------	---------------

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora		
Salud	1	238.300	238.300	238.300
Pensión	1	305.000	305.000	305.000
Riesgos Laborales	1	46.500	46.500	46.500
CCF	0	0	0	0
ESAP	0	0	0	0
ICBF	0	0	0	0
MEN	0	0	0	0
SENA	0	0	0	0
TOTALES	3	589.800	589.800	589.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	55248993	JENNIFFER DE LA HOZ OTERO		CR GC 32 03	3103575733	johelahoza180912@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
		94224606	12/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	\$0	\$589.800	

DETALLE POR COTIZANTE																																											
INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES													
No.	Tipoy Número de Identificación	Apellidos y Nombres		Cotizante	Subtipo	Extranjero	Compañía, extranjero	INC	TAE	TAP	VSP	SIN	LMA	VAC	AP	VCT	IRL	CORRECCION	Cod. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cod. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC 55248993	DE LA HOZ OTERO JENNIFFER		59	0	N													230301	1,906,243	30	305,000	0	0	0	0	0	EPS037	1,906,243	30	236,300	14-11	1,906,243	30	3	46,500		0	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	55248993	JENNIFFER DE LA HOZ OTERO	CR 6C 32 03	3103575733	jdelahoz180912@gmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO			

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC	
		94224606	12/08/2026	1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR		
2026-07	2026-07	I	\$0	\$589.800		

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	238.300	0	0	0	0	0	

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 UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Ponerir	800224808-8	305.000	0	0	0	0	0	0	0	238.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-11	ARL SURA	890903790-5	46.500	No. Autorización	Sistemas	46.500	0	0	0	465	46.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre			NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
------------	--------	--	--	-----	--------------	-----------	-------------------	---------------	---------------

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		
Salud	1	238.300	238.300	238.300
Pensión	1	305.000	305.000	305.000
Riesgos Laborales	1	46.500	46.500	46.500
CCF	0	0	0	0
ESAP	0	0	0	0
ICBF	0	0	0	0
MEN	0	0	0	0
SENA	0	0	0	0
TOTALES	3	589.800	589.800	589.800

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	55248993	JENNIFFER DE LA HOZ OTERO	CR 6C 32 03	3103575733	jdelahoz180912@gmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO			

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC	
		94224606	12/08/2026	1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR		
2026-07	2026-07	I	\$0	\$589,800		

DETALLE POR COTIZANTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAMETRALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
No.	Tipo y Número de Identificación			Apellidos y Nombres			Colizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TOE	TAE	TAP	VSP	VST	SLN	REN	LMA	VAC	AVP	VCT	RL	CONTRACCION	Col. AFP	IBC AFP	Días	Colización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cot. EPS	IBC EPS	Días	Cotización/ Valor UPC	Cod. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Colización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
1	CC 55248993	DE LA HOZ OTERO JENNIFFER			59	0	N																			230301	1.906.243	30	305.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0