Dra. PATRICIA ANDREA CUERO D
Medica Pediatra

## PATRICIA ANDREA CUERO DAZA

NIT: 52734821-1
Régimen: No responsable de IVA
Tipo Persona: Natural
CL 160 58 75, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia, CP 110110
Tel. 3222664266

**Autorización facturación electrónica No. 18764090739892 válida desde 2025-03-19 hasta 2027-03-19 rango desde FEPC1 hasta FEPC50.**

| DATOS DEL CLIENTE | |
|---|---|
| NIT: | 900959048 |
| Nombre o Razón Social: | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE-ESE- |
| Dirección: | |
| Télefono: | |
| Email: | facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co |

| FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA | |
|---|---|
| No. de Factura | FEPC17 |
| Fecha Emisión | 25/05/2026 15:58:00 |
| Fecha Vencimiento | 31/05/2026 |
| Moneda | COP Colombia, Pesos |
| Forma de Pago: | Crédito |
| Medio de Pago: | Transferencia Crédito Bancario |
| Fecha de Pago: | 31/05/2026 |
| Total de Lineas | 1 |
| Fecha Firmado | 25/05/2026 15:58:02 |

| # | Código | Descripción | U. M. | Cantidad | Precio U. | Impuestos Nom. | % o Val. | Monto . | Dcto. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 85121502 | Consulta medico especialista en Pediatria | WSD | 168,00 | $91.034,00 | | | | 0,00 | $15.293.712,00 |

| Impuesto | Base | Tarifa / Valor Nominal | Importe |
|---|---|---|---|

| | |
|---|---|
| Subtotal: | $15.293.712,00 |
| Cargos: | $0,00 |
| Descuento: | $0,00 |
| Total: | $15.293.712,00 |

| Notas: | No practicar Retención en la Fuente e Ica, pertenezco alRégimen Simple de Tributación |
|---|---|

| | |
|---|---|
| Total con letra: | (QUINCE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SETECIENTOS DOCE PESOS ) |
| CUFE: | 5d801acf91e329fcc86a9cf72352bec0e2634485a54427f7537d1f2c4bc2ad7f85f09f862ebbdcea08a0f3bd61326ad2 |

**Firma Digital:** KDbAMVrF7X+iJzghJXdRct4IWvPQVMgbKdNlnQLT1IQePkxaX8C7F6ftUBJMilPs
NCd0H+fltUTlBeuSmuAVavUMRp5fEEtbt0CEonxHjisWCniVtu
YuJBbb6r0k/CAB VuXdJNl2si8CSxOe9gMyyU9wUBtK4S4hMha5uKKXduUzUVNBUNyQOl74pT6wgYKS cg8P1OlCuXWYDcLyH5alZRdXbeVNyKNgmls
RVksG/uOnmCbyGnDhspataCboaeVo FMt2xcDM8vjPz/u7em+NWVCvIT6e50GOJX8BVPeFuH2SZl5dZBUihox6vQTM/MeN huRbMRuBujsHrVAYz4WW
Ig==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.**

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 52734821 | PATRICIA ANDREA CUERO DAZA | Cll 160 # 58-75 | 3102790964 | paticosgj@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 (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | 83413880 | 15/05/2026 | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-04 | 2026-04 | I | $6,705,895 | $2.221.700 | |

## 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 | | | | | |
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942-7 | 838.300 | 0 | | 0 | | 0 | 8 | 4.800 | 0 | 843.100 | 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 | 1.073.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 6.200 | 0 | 1.079.200 | 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 | 163.400 | | | | 163.400 | 8 | 1.000 | 164.400 | | | 1.634 | 164.400 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF24 | Compensar Caja | 860066942-7 | 134.200 | 8 | 800 | 135.000 | 1 |

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 8 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 8 | 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 | 838.300 | 843.100 |
| Pensión | 1 | 1.073.000 | 1.079.200 |
| Riesgos Laborales | 1 | 163.400 | 164.400 |
| CCF | 1 | 134.200 | 135.000 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 4 | 2.208.900 | 2.221.700 |

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 52734821 | PATRICIA ANDREA CUERO DAZA | Cll 160 # 58-75 | 3102790964 | paticosgj@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 (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | 83413880 | 15/05/2026 | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-04 | 2026-04 | I | $6,705,895 | $2.221.700 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | RIESGOS LABORALES | | | | | CCF | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo y Número de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Excluyendo | IND | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | 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 Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Días | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC 52734821 | CUERO DAZA PATRICIA ANDREA | 57 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 6.705.895 | 30 | 1.073.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 6.705.895 | 30 | 838.300 | 14-11 | 6.705.895 | 30 | 3 | 163.400 | CCF24 | 6.705.895 | 30 | 134.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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

Medellín, 27 de mayo de 2026

**CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA**

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que PATRICIA ANDREA CUERO DAZA identificado(a) con C52734821 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C527348212614777186

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.19

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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | Cuenta De Cobro Enero 2026 PACD.pdf | Cuenta De Cobro Enero 2026 PACD.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Cuenta De Cobro Febrero 2026 PACD.pdf | Cuenta De Cobro Febrero 2026 PACD.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Cuenta De Cobro Marzo 2026 PACD.pdf | Cuenta De Cobro Marzo 2026 PACD.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Cuenta De Cobro Abril 2026 PACD.pdf | Cuenta De Cobro Abril 2026 PACD.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

4:02

# POSTEST CAPACITACION USS OCCIDENTE DE KENNEDY

Se registró tu respuesta.

Enviar otra respuesta

Google no creó ni aprobó este contenido. - Condiciones del Servicio - Política de Privacidad

¿El formulario parece sospechoso? Informe

Google Formularios

docs.google.com

9:42
◀ WhatsApp
5G

# PRETEST CAPACITACION USS OCCIDENTE DE KENNEDY

Se registró tu respuesta.

Enviar otra respuesta

Google no creó ni aprobó este contenido. - Condiciones del Servicio - Política de Privacidad

¿El formulario parece sospechoso? Informe

Google Formularios

docs.google.com

El Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos – Invima
y la Universidad del Norte

certifican que: **Patricia Andrea Cuero Daza**

Identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 52734821

Completó y aprobó satisfactoriamente ocho (8) horas de estudio del curso en Buenas Prácticas Clínicas **ICH E6 (R3)**, regulación y ética en investigacion clínica en Colombia.

*Expedido en Bogotá D.C, el 24 de mayo de 2026*

LYNDA PRIETO NAVARRERA
Asesora Dirección General
(Investigación Sanitaria e Investigación Clínica)

bb10bfc0-78f3-4f49-8aca-a9a7073ed5a1

# UNIMEDICARES

CAPACITACIÓN INTELIGENTE EN SALUD

En cumplimiento al Decreto 1075 de 2015. Art.: 2.6.6.8 Educacion Informal

HACE CONSTAR QUE:

## *PATRICIA ANDREA CUERO DAZA*

***C.C. 52.734.821 DE BOGOTÁ (D.C)***

ASISTIÓ Y ADQUIRIÓ CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES EN EL CURSO DE

## *SOPORTE VITAL AVANZADO EN PEDIATRÍA (PALS)*

Realizado los días 10 al 13 de Enero de 2025, con una intensidad de 48 horas.
*CERTIFICACIÓN VIGENTE HASTA EL DÍA 13 DE ENERO DE 2027*

***DADO EN BOGOTÁ D.C, A LOS 13 DÍAS DEL MES ENERO DE 2025***

***YULIANA ARTUNDUAGA***
***GERENTE GENERAL***

UNIMEDICARES SAS
NIT 901.484.172–3

*3173533483 / 3212304422*
*3165743744*

*unimedicares.sas@gmail.com*

*Neiva: Carrera 7 A # 13-20*
*Bogotá D.C: Cr 13 No 59 30*

*www.unimedicares.com*

# UNIMEDICARES

CAPACITACIÓN INTELIGENTE EN SALUD

En cumplimiento al Decreto 1075 de 2015. Art.: 2.6.6.8 Educacion Informal

## HACE CONSTAR QUE:

## *PATRICIA ANDREA CUERO DAZA*

***C.C. 52.734.821 DE BOGOTÁ (D.C)***

ASISTIÓ Y ADQUIRIÓ CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES EN EL CURSO DE

## *SOPORTE VITAL AVANZADO NEONATAL (NALS)*

Realizado los días 07 al 10 de Enero de 2025, con una intensidad de 48 horas.
*CERTIFICACIÓN VIGENTE HASTA EL DÍA 10 DE ENERO DE 2027*

***DADO EN BOGOTÁ D.C , A LOS 10 DÍAS DEL MES ENERO DE 2025***

***YULIANA ARTUNDUAGA***
***GERENTE GENERAL***

UNIMEDICARES SAS
NIT 901.484.172-3
3173533483 / 3212304422
3165743744
unimedicares.sas@gmail.com
Neiva: Carrera 7 A # 13-20
Bogotá D.C: Cr 13 No 59 30
www.unimedicares.com

# UNIMEDICARES

CAPACITACIÓN INTELIGENTE EN SALUD

En cumplimiento al Decreto 1075 de 2015. Art.: 2.6.6.8 Educacion Informal

## HACE CONSTAR QUE:

## *PATRICIA ANDREA CUERO DAZA*

***C.C. 52.734.821 DE BOGOTÁ (D.C)***

ASISTIÓ Y ADQUIRIÓ CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES EN EL CURSO DE

## *ATENCIÓN INTEGRAL A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA Y ABUSO SEXUAL*

Realizado los días 13 al 14 de Enero de 2025, con una intensidad de 20 horas.
*CERTIFICACIÓN VIGENTE HASTA EL DÍA 14 DE ENERO DE 2027*

***DADO EN BOGOTÁ D.C, A LOS 14 DÍAS DEL MES ENERO DE 2025***

***YULIANA ARTUNDUAGA***
***GERENTE GENERAL***

UNIMEDICARES SAS
NIT 901.484.172–3

*3173533483 / 3212304422*
*3165743744*

*unimedicares.sas@gmail.com*

*Neiva: Carrera 7 A # 13-20*
*Bogotá D.C: Cr 13 No 59 30*

*www.unimedicares.com*

# UNIMEDICARES

CAPACITACIÓN INTELIGENTE EN SALUD

En cumplimiento al Decreto 1075 de 2015. Art.: 2.6.6.8 Educacion Informal

## HACE CONSTAR QUE:

## *PATRICIA ANDREA CUERO DAZA*

***C.C. 52.734.821 DE BOGOTÁ (D.C)***

ASISTIÓ Y ADQUIRIÓ CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES EN EL CURSO DE

## *ATENCIÓN INTEGRAL A VÍCTIMAS DE ATAQUE CON AGENTES QUÍMICOS*

Realizado los días 17 al 18 de Marzo de 2025, con una intensidad de 20 horas.
*CERTIFICACIÓN VIGENTE HASTA EL DÍA 18 DE MARZO DE 2027*

***DADO EN BOGOTÁ D.C, A LOS 18 DÍAS DEL MES MARZO DE 2025***

***YULIANA ARTUNDUAGA***
***GERENTE GENERAL***

UNIMEDICARES SAS
NIT 901.484.172–3

3173533483 / 3212304422
3165743744

unimedicares.sas@gmail.com

Neiva: Carrera 7 A # 13-20
Bogotá D.C: Cr 13 No 59 30

www.unimedicares.com

# UNIMEDICARES

CAPACITACIÓN INTELIGENTE EN SALUD

En cumplimiento al Decreto 1075 de 2015. Art.: 2.6.6.8 Educacion Informal

## HACE CONSTAR QUE:

***PATRICIA ANDREA CUERO DAZA***

***C.C. 52.734.821 DE BOGOTÁ (D.C)***

ASISTIÓ Y ADQUIRIÓ CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES EN EL CURSO DE

***CUIDADO DEL DONANTE Y DEL PACIENTE CON TRASPLANTE ÓRGANOS SÓLIDOS Y TEJIDOS***

Realizado los días 18 al 19 de Marzo de 2025, con una intensidad de 20 horas.
*CERTIFICACIÓN VIGENTE HASTA EL DÍA 19 DE MARZO DE 2027*

***DADO EN BOGOTÁ D.C, A LOS 19 DÍAS DEL MES MARZO DE 2025***

***YULIANA ARTUNDUAGA***
***GERENTE GENERAL***

UNIMEDICARES SAS
NIT 901.484.172–3

317353348CRISTIAN 3 /
3212304422
3165743744

unimedicares.sas@gmail.com

Neiva: Carrera 7 A # 13-20
Bogotá D.C: Cr 13 No 59 30

www.unimedicares.com