Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	Fecha de aprobación	2/15/2018	
	Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ELOISA MESA ESPINOSA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	51879126	
CORREO ELECTRONICO:	eloisamesaespinosa@yahoo.com.co				CELULAR:	3114800805	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	HOSPITALIZACION PEDIATRÍA USS PATIO BONITO TINTAL				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE11I05	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	450270084525				PENSIONADO	NO	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO	2712			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	328	FECHA	2024-01-20 16:49:01.000	NÚMERO DE CRP	14968	FECHA	2024-02-01 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-03-01		2024-03-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,688,938				
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:	$11,066,814
VALOR EJECUTADO	$7,139,880
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,688,938
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3,926,934
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	65%

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
8629526833	$1,380,377	$172,547	$220,860	3	$33,626	$427,033

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Marzo de 2024. 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

Copia Certificada Subred Suroccidente

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
apoyar la realización de las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos ordenados por el profesional tratante para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral.	• Se revisan historias durante todos los turnos Se ejecutan las ordenes medicas y se realiza el respectivo registro	• Diligenciamiento de libro de registro de pacientes que ingresan a triage fecha, hora, documento, nombre, edad , tipo de paciente,
Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	• Se realiza procedimiento de recibo y entrega de turno para cada uno de los pacientes asignados de acuerdo al protocolo institucional Se realiza brifing y postgrifing segun protocolo	Entrego turno dejando registro de lo pendiente en el sistema
Llevar registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervencione así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la Subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación	• Se realiza asignación de personal auxiliar de enfermería Se dividen las actividades diarias al personal con cronograma Participo en las capacitaciones dictadas por las diferentes áreas de la Subred	Cumplo con las capacitación y dejo registro por la subred
Participar en la entrega de turno según el procedimiento establecido	Se mantiene la privacidad de la historia clínica Se realizan registros de enfermería en forma clara y ordenada cronológicamente Se realizan notificación de eventos oportunamente	• Bitácora de procedimientos
Participar en la programación de las actividades del área.	• Se notificaro fallas presentadas de funcionamiento en equipos e instalaciones	Lista de verificacion
Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	• Se realiza una programación diaria con el personal auxiliar de acuerdo a las necesidades del paciente	• • Dilengiar formatos establecidos
Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio	• Se realizan registros en forma clara , ordenada y secuencial deacuerdo a lo presentado por los pacientes	Dilengiar formatos establecidos
Impartir instrucciones al personal a cargo	• Se realizan procedimientos asistenciales al paciente según sus necesidades Se realiza acompañamiento permanente al auxiliar de enfermería para la realización de procedimientos Se supervisa la preparación al paciente para exámenes especiales	manejo permanente del paciente y familia bajo el concepto de hosplitalidad y humanizacion, con los principios y valores de la subred.
Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	• Se realiza acompañamiento permanente al auxiliar de enfermería para la realización de procedimientos Se realizan rondas durante el turno para evaluar el seguimiento del paciente Se participa de la revista medica	• Se realizan procedimientos asistenciales al paciente según sus necesidades Se realiza acompañamiento permanente al auxiliar de enfermería para la realización de procedimientos Se supervisa la preparación al paciente para exámenes especiales
Realizar los procedimientos al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio.	• Se dan información al paciente sobre su condición medica y su plan de manejo Se dictan pautas sobre rutas de evacuación Se dictan pautas sobre segregación de residuos	recomendaciones, signos de alarma y educacion en general para el cuidado del paciente pediatrico
Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación	• Se dan permisos para el cambio de cuidador según sea el caso Se permite la comunicación asertiva con el equipo de salud Se dan normas de seguridad diario	• realizo acciones de humanización en la atención y de seguridad del paciente en el servicio
Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.	• Se dan información al paciente sobre su condición medica y su plan de manejo Se dictan pautas sobre rutas de evacuación Se dictan pautas sobre segregación de residuos	• recomendaciones, signos de alarma y educacion en general para el cuidado del paciente pediatrico
Promover acciones de humanización en la atención y de seguridad del paciente en el servicio	• Se dan permisos para el cambio de cuidador según sea el caso Se permite la comunicación asertiva con el equipo de salud Se dan normas de seguridad diario	• realizo acciones de humanización en la atención y de seguridad del paciente en el servicio
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred	• Participe de todas las actividades programadas por calidad en el servicio	se llena bitagora
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento	• cumplir con obligaciones de mi cargo	Lista de verificación
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato	• Realizar inventarios asignados por el jefe inmediato	Libro de inventario
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	Asiste a las capacitaciones programadas , SEGURATE, UAT, ULC, CONVERSATORIO	Se llena link de asistencia

Copia Controlada Subred Sur Occidente

Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos	• Leo continuamente los mensajes dados por la subred, apoyando los cambios e implementación de nuevos proceso o procedimientos Participo de las capacitaciones dadas por diferntes areas	Realizo actividades y verificación
Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales	Asiste a las capacitaciones programadas en la USSTINTAL	Formato de asistencia de capacitación
Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred	Se realiza el respectivo registro de las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio	Registro de dichas actividades en la plataforma suresco
Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado	• Realizar procedimiento básicos de enfermería a pacientes asignados	• • se llena lista de verificacion
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	Se entrega mensualmente en el tiempo estipulado la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales	Se entregan soportes impresos de dichas obligaciones
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato	Se realizan las actividades que me son asignadas acordes con el objeto del contrato.	Constancia en actas, registros escritos, correos, registros on line, plataforma Dinamica Grencial, aplicativos respectivos

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

Copia Certificada Subred Suroccidente

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ELOISA MESA ESPINOSA
IDENTIFICACIÓN:	CC-51879126
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-03-12
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-03-08
FECHA DE PAGO:	2024-03-08
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2024-02
PERÍODO SALUD:	2024-02
NÚMERO PLANILLA:	8629526833
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8661385475
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 2.000.000	$ 0	$ 0	$ 300	$ 250.000	$ 250.300
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 2.000.000	$ 0	$ 0	$ 300	$ 320.000	$ 320.300
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 2.000.000	$ 0	$ 0	$ 100	$ 48.800	$ 48.900
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 700	$ 618.800	$ 619.500

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/04/2024

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	51879126	MESA	ESPINOSA	ELOISA		2014-03	NUEVA E.P.S S.A.	COTIZANTE
CC	51879126	MESA	ESPINOSA	ELOISA		2024-02	E.P.S SANITAS	COTIZANTE

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

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

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
E.P.S SANITAS	01/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	12/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	11/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	10/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	09/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	08/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	07/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	06/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	05/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	04/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	03/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	02/2018	21	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	01/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	12/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	11/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	10/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	09/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	08/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	07/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	06/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	05/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	04/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	03/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	02/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	01/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	12/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	11/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	10/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	09/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	08/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	07/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	06/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	05/2016	6	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
E.P.S SANITAS	03/2016	8	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	01/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	12/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	11/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	10/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	09/2015	21	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	08/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	07/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	06/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	05/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	04/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	03/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	02/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	01/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	12/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	11/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	10/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	09/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	08/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	07/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	06/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	05/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	04/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	03/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	02/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	01/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	12/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	11/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	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.

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

DEBE A:

ELOISA MESA ESPINOZA
C.C. 51.879.126 DE BOGOTA

La suma de 3.688.938 (TRES MILLONES SEISIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS TRENTA Y OCHO PESOS M/CTE) por concepto de: prestación de servicios como ENFERMERA, en el área de hospitalizacion de la USS patio bonito tintal, durante el periodo de 01 al 31 MARZO del 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N 2712-2024

eloisa mesa

ELOISA MESA ESPINOZA
C.C. 51.879.126 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA
NUMERO 45027084526