

					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:				Leydi Dayana Rueda Rodriguez								
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	No.		52969775			
CORREO ELECTRONICO:				tsocialdayana@gmail.com				CELULAR:		3103233320		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED						
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				PIC PROGRAMAS Y ACCIONES SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:		SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%									
		FO09K26	100									
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO				
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				62416699564				PENSIONADO		NO		
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS												
NÚMERO DE CONTRATO			2012			VIGENCIA			2024			
NÚMERO DE CDP		1842	FECHA	2024-08-15 16:15:14.000		NÚMERO DE CRP		49252	FECHA	2024-08-15 22:16:25.000		
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL										
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE		FECHA INICIAL		HASTA		FECHA FINAL			
					2024-08-01							
VALOR HONORARIOS MENSUALES:					\$4,613,085							
TIPO DE SERVICIOS		PIC		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:								\$32,291,609				
VALOR EJECUTADO								\$32,291,609				
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA								\$4,613,085				
VALOR A LIBERAR								\$0				
SALDO POR EJECUTAR								\$0				
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN								100%				
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				
1065055858	\$1,845,234	\$230,654		\$295,237		3	\$44,950	\$570,842				
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.												
ISLENA TORRES ACOSTA 51840427 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
REALIZAR PLAN DE TRABAJO Y REMITIRLO A LA SDS A MÁS TARDAR LOS PRIMEROS CINCO (5) DÍAS HÁBILES DE INICIADA LA VIGENCIA.	SE REALIZO EL CORRESPONDIENTE PLAN DE TRABAJO EN LOS PRIMERO 5 DIAS	PLAN DE TRABAJO
REALIZAR LA FOCALIZACIÓN E IDENTIFICACIÓN DE CASOS PARA LA ATENCIÓN PSICOSOCIAL MODALIDAD FAMILIAR, ACTIVIDAD PERMANENTE ARCHIVO EXCEL DIGITAL/ACTAS DE SOPORTE FOCALIZACIÓN POR CADA PROFESIONAL "	SE REALIZO LA FOCALIZCIION DE 6 CASOS FAMILIARES	MATRIZ DE ATENCION
"REALIZAR LA FOCALIZACIÓN E IDENTIFICACIÓN DE CASOS PARA LA ATENCIÓN PSICOSOCIAL EN MODALIDAD FAMILIAR, ESTA SERÁ UNA SUBACTIVIDAD PERMANENTE Y SE REGISTRARÁ DE MANERA DIGITAL EN EL INSTRUMENTO "MATRIZ DE FOCALIZACIÓN" ESTABLECIDO EN LA CAJA DE HERRAMIENTAS "	SE REALIZO LA FOCALIZACIÓN E IDENTIFICACIÓN DE CASOS PARA LA ATENCIÓN PSICOSOCIAL EN MODALIDAD FAMILIAR	MATRIZ DE FOCALIZACIÓN
"REALIZAR LA ATENCIÓN PSICOSOCIAL EN LA MODALIDAD FAMILIAR LO CUAL IMPLICA (ACERCAMIENTO, IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN Y CIERRE), DURANTE EL CICLO DE ATENCIÓN SE DEBE ABORDAR EN MODALIDAD FAMILIAR 11 CASOS POR PROFESIONAL, PARA UN TOTAL DE CICLO DE 220 CASOS CERRADOS POR CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS. (MÍNIMO 2 PERSONAS POR PROCESO). "	SE REALIZO LA ATENCIÓN PSICOSOCIAL EN LA MODALIDAD FAMILIAR U TOTAL DE 18 ACCIONES PAR EL MES	PAP 010, PAP 020 PAP 030
MATRIZ DE SEGUIMIENTO PSICOSOCIAL PAPSIVI DEFINIDA POR LA SDS/MATRIZ DE INDICADORES POR CICLO POR ORIENTACIÓN TEMPATICA Y/O APLICATIVO WEB MSPS" con "DIGITAR EN BASE DE DATOS EL SEGUIMIENTO POR CADA PERSONA VÍCTIMA DEL CONFLICTO QUE ES ATENDIDA POR EL PAPSIVI Y REALIZAR EL RESPECTIVO CARGUE EN EL APLICATIVO Y/O EN LA BASE DE DATOS DE SEGUIMIENTO PSICOSOCIAL"	SE REALIZO EL SEGUIMIENTO PSICOSOCIAL PAPSIVI DEFINIDA POR LA SDS	BASE DE DATOS DE SEGUIMIENTO PSICOSOCIA MATRIZ
PARTICIPAR EN LAS ASISTENCIAS TÉCNICAS Y/O REUNIONES DE EQUIPO CONVOCADAS POR LA SDS O EQUIPO DE COORDINACIÓN	SE PARTICIPO EL DÍA 15 Y 30 DE AGOSTO EN LAS ASISTENCIAS TÉCNICAS Y/O REUNIONES DE EQUIPO CONVOCADAS POR LA SDS O EQUIPO DE COORDINACIÓN	ASISTENCIA ACTA
PARTICIPAR EN LAS JORNADAS DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES TÉCNICAS Y JORNADA DE CUIDADO A CUIDADORES.	SE PARTICIPÓ EL DIA 22 DE AGOSTO EN LAS JORNADAS DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES TÉCNICAS	ACTA
"REALIZAR LA PROPUESTA METODOLÓGICA DE LOS DIÁLOGOS DE SABERES EN SALUD E IMPLEMENTARLA EN LOS CENTROS DE ENCUENTRO O EN LOS ESPACIOS /LUGARES DEFINIDOS, SEGÚN CRONOGRAMA DE LA SDS. "	SE REALIZO LA PROPUESTA METODOLÓGICA DE LOS DIÁLOGOS DE SABERES EN SALUD E IMPLEMENTARLA EN LOS CENTROS DE ENCUENTRO O EN LOS ESPACIOS	MATRIZ Y RELATORIA
PARTICIPAR EN JORNADAS DE SENSIBILIZACIÓN, SOCIALIZACIÓN, DIVULGACIÓN O DE CONMEMORACIÓN CONVOCADAS POR LA SDS	OBLIGACION CONTRACTUAL NO EJECUTADA PARA EL MES	NO APLICA
REALIZAR APORTES TÉCNICOS PARA INFORME DE SEGUIMIENTO Y RESULTADOS DE LA ATENCIÓN PSICOSOCIAL.	OBLIGACION CONTRACTUAL NO EJECUTADA PARA EL MES	NO APLICA
REALIZAR APORTES TECNICOS AL INFORME DE VIGENCIA	OBLIGACION CONTRACTUAL NO EJECUTADA PARA EL MES	NO APLICA

ISLENA TORRES ACOSTA
51840427
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

Fecha creación reporte: 2024-08-12, 11:14:40 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Numéro Planilla: 1065055858

Periodo Cotización: julio de 2024

Periodo Servicio: julio de 2024

Referencia pago (PIN): 8810344034

PAGADO 12/08/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEYDI DAYANA RUEDA RODRIGUEZ		
Documento	CC52969775	Dirección	CR 118 #83 A - 86 EL CORTIJO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3103233320
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total							
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TSP	VAP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCE	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52969775	LEYDI DAYANA RUEDA RODRIGUEZ	59	00																	0	30	30	30	(230301) PORVENIR	\$ 1.846.572	\$ 295.500	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 1.846.572	\$ 230.900	2.436	\$ 1.846.572	\$ 45.000	(CCF24) COMPENSAR CCF	\$ 1.846.572	\$ 11.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 582.500	

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.846.572	\$ 1.846.572	\$ 1.846.572	\$ 1.846.572	\$ 295.500	\$ 230.900	\$ 45.000	\$ 11.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 582.500	\$ 0	\$ 582.500



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 [Información general](#)

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

2 [Condiciones](#)

VER CONTRATO

3 [Bienes y servicios](#)

Ejecución del contrato

4 [Documentos del Proveedor](#)

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

5 [Documentos del contrato](#)

Plan de pagos

6 [Información presupuestal](#)

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

7 **Ejecución del contrato**

8 [Modificaciones del contrato](#)

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

9 [Incumplimientos](#)

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐ Nota Interna Talento Humano.pdf	Nota Interna Talento Humano.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ 2012- 2014 LEYDI DAYANA RUEDA RODRIGUEZ.pdf (Archivado)	2012- 2014 LEYDI DAYANA RUEDA RODRIGUEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ 2012- 2014 LEYDI DAYANA RUEDA RODRIGUEZ CUENTA FEBRERO.pdf	2012- 2014 LEYDI DAYANA RUEDA RODRIGUEZ CUENTA FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO MARZO LEYDI DAYANA RUEDA RODRIGUEZ.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO LEYDI DAYANA RUEDA RODRIGUEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO ABRIL DE 2024.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL DE 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ 2012 - LEYDI DAYANA RUEDA CUENTA MAYO.pdf	2012 - LEYDI DAYANA RUEDA CUENTA MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ 2012- LEYDI DAYANA RUEDA RODRIGUEZ.pdf (Archivado)	2012- LEYDI DAYANA RUEDA RODRIGUEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ 2012- CUENTA JUNIO LEYDI DAYANA RUEDA RODRIGUEZ.pdf	2012- CUENTA JUNIO LEYDI DAYANA RUEDA RODRIGUEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ 2012- 2024 LEYDI DAYANA RUEDA RODRIGUEZ.pdf (Archivado)	2012- 2024 LEYDI DAYANA RUEDA RODRIGUEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ 2012- LEYDI DAYANA RUEDA RODRIGUEZ..pdf (Archivado)	2012- LEYDI DAYANA RUEDA RODRIGUEZ..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ 2012- CUENTA JULIO LEYDI DAYANA RUEDA RODRIGUEZ..pdf	2012- CUENTA JULIO LEYDI DAYANA RUEDA RODRIGUEZ..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

					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:				Leydi Dayana Rueda Rodriguez								
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	No.		52969775			
CORREO ELECTRONICO:				tsocialdayana@gmail.com				CELULAR:		3103233320		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED						
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				PIC PROGRAMAS Y ACCIONES SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:		SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%									
		FO09K26	100									
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO				
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				62416699564				PENSIONADO		NO		
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS												
NÚMERO DE CONTRATO			2012			VIGENCIA			2024			
NÚMERO DE CDP		1746	FECHA	2024-07-22 14:12:49.000		NÚMERO DE CRP		45540	FECHA	2024-07-31 16:16:25.000		
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL										
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE		FECHA INICIAL		HASTA		FECHA FINAL			
					2024-07-01							
VALOR HONORARIOS MENSUALES:					\$4,613,087							
TIPO DE SERVICIOS		PIC		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:								\$27,678,522				
VALOR EJECUTADO								\$27,678,522				
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA								\$4,613,087				
VALOR A LIBERAR								\$0				
SALDO POR EJECUTAR								\$0				
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN								100%				
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				
8810344034	\$1,845,235	\$230,654		\$295,238		3	\$44,950	\$570,842				
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.												
ISLENA TORRES ACOSTA 51840427 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
REALIZAR PLAN DE TRABAJO Y REMITIRLO A LA SDS A MÁS TARDAR LOS PRIMEROS CINCO (5) DÍAS HÁBILES DE INICIADA LA VIGENCIA.	OBLIGACION CONTRACTUAL NO EJECUTADA PARA EL MES	NO APLICA
REALIZAR LA FOCALIZACIÓN E IDENTIFICACIÓN DE CASOS PARA LA ATENCIÓN PSICOSOCIAL MODALIDAD FAMILIAR, ACTIVIDAD PERMANENTE ARCHIVO EXCEL DIGITAL/ACTAS DE SOPORTE FOCALIZACIÓN POR CADA PROFESIONAL "	OBLIGACION CONTRACTUAL NO EJECUTADA PARA EL MES	NO APLICA
"REALIZAR LA FOCALIZACIÓN E IDENTIFICACIÓN DE CASOS PARA LA ATENCIÓN PSICOSOCIAL EN MODALIDAD FAMILIAR, ESTA SERÁ UNA SUBACTIVIDAD PERMANENTE Y SE REGISTRARÁ DE MANERA DIGITAL EN EL INSTRUMENTO "MATRIZ DE FOCALIZACIÓN" ESTABLECIDO EN LA CAJA DE HERRAMIENTAS "	SE REALIZO LA FOCALIZACIÓN E IDENTIFICACIÓN DE CASOS PARA LA ATENCIÓN PSICOSOCIAL EN MODALIDAD FAMILIAR	MATRIZ
"REALIZAR LA ATENCIÓN PSICOSOCIAL EN LA MODALIDAD FAMILIAR LO CUAL IMPLICA (ACERCAMIENTO, IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN Y CIERRE), DURANTE EL CICLO DE ATENCIÓN SE DEBE ABORDAR EN MODALIDAD FAMILIAR 11 CASOS POR PROFESIONAL, PARA UN TOTAL DE CICLO DE 220 CASOS CERRADOS POR CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS. (MÍNIMO 2 PERSONAS POR PROCESO). "	SE REALIZO LA ATENCIÓN PSICOSOCIAL EN LA MODALIDAD FAMILIAR CUMPLIENDO CON UN TOTAL DE 24 ACCIONES	PAP 030 , PAP 020
MATRIZ DE SEGUIMIENTO PSICOSOCIAL PAPSIVI DEFINIDA POR LA SDS/MATRIZ DE INDICADORES POR CICLO POR ORIENTACIÓN TEMPORAL Y/O APLICATIVO WEB MSPS" con "DIGITAR EN BASE DE DATOS EL SEGUIMIENTO POR CADA PERSONA VÍCTIMA DEL CONFLICTO QUE ES ATENDIDA POR EL PAPSIVI Y REALIZAR EL RESPECTIVO CARGUE EN EL APLICATIVO Y/O EN LA BASE DE DATOS DE SEGUIMIENTO PSICOSOCIAL"	SE DIGITO EN BASE DE DATOS EL SEGUIMIENTO POR CADA PERSONA VÍCTIMA DEL CONFLICTO QUE ES ATENDIDA POR EL PAPSIVI Y REALIZAR EL RESPECTIVO CARGUE EN EL APLICATIVO Y/O EN LA BASE DE DATOS DE SEGUIMIENTO PSICOSOCIAL"	BASE DE DATOS
PARTICIPAR EN LAS ASISTENCIAS TÉCNICAS Y/O REUNIONES DE EQUIPO CONVOCADAS POR LA SDS O EQUIPO DE COORDINACIÓN	SE PARTICIPO EL DÍA 15 , 26 Y 30 EN ASISTENCIA TECNICA	ASISTENCIAS ,ACTA
PARTICIPAR EN LAS JORNADAS DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES TÉCNICAS Y JORNADA DE CUIDADO A CUIDADORES.	SE PARTICIPO EN LAS JORNADAS DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES TÉCNICAS Y JORNADA DE CUIDADO A CUIDADORES. 20 Y 31 DE JULIO	ACTAS
"REALIZAR LA PROPUESTA METODOLÓGICA DE LOS DIÁLOGOS DE SABERES EN SALUD E IMPLEMENTARLA EN LOS CENTROS DE ENCUENTRO O EN LOS ESPACIOS /LUGARES DEFINIDOS, SEGÚN CRONOGRAMA DE LA SDS. "	SE REALIZO DIALOGO DE SABERES EL DÍA 24 DE JULIO DE 2024	RELATORIA
PARTICIPAR EN JORNADAS DE SENSIBILIZACIÓN, SOCIALIZACIÓN, DIVULGACIÓN O DE CONMEMORACIÓN CONVOCADAS POR LA SDS	OBLIGACION CONTRACTUAL NO EJECUTADA PARA EL MES	NO APLICA
REALIZAR APORTES TÉCNICOS PARA INFORME DE SEGUIMIENTO Y RESULTADOS DE LA ATENCIÓN PSICOSOCIAL.	SE REALIZAN APORTES TECNICOS PARA EL INFORME FINAL	INFORME
REALIZAR APORTES TECNICOS AL INFORME DE VIGENCIA	SE REALIZARON APORTES TECNICOS PARA EL INFORME	INFORME

ISLENA TORRES ACOSTA
51840427
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 No 08 /2024

LA SUBREDINTEGRADA DESERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBEA:

LEYDI DAYANA RUEDA RODRÍGUEZ

C.C52.969.775 DE BOGOTÁ

La suma de 4.613.087 (CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE), por concepto de: prestar servicios como Trabajadora Social, durante el periodo del 1 al 31 de AGOSTO de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No2012-2024.



LEYDI DAYANA RUEDA RODRÍGUEZ

C.C52.969.775 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

NÚMERO624-166995-64