aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52271394		GUARIN TORO MARIA CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 73 #89a-04	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4305554	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	839109106	9471236942	I	2024/08/26	2024/08/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$528,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,602,730	$256,500			$1,602,730	$200,400			$1,602,730	$32,100			$1,602,730	$39,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,602,730	$256,500			$1,602,730	$200,400			$1,602,730	$32,100			$1,602,730	$39,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,602,730	$256,500			$1,602,730	$200,400			$1,602,730	$32,100			$1,602,730	$39,100		$0	$0
1	CC 52271394	GUARIN MARIA	230301	30	$1,602,730	$256,500	EPS010	30	$1,602,730	$200,400	CCF24	30	$1,602,730	$32,100	14-11	30	$1,602,730	$39,100	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,602,730	$256,500			$1,602,730	$200,400			$1,602,730	$32,100			$1,602,730	$39,100		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52271394		GUARIN TORO MARIA CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 73 #89a-04	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4305554	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	839109106	9471236942	I	2024/08/26	2024/08/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$528,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,500	$0	$0	$256,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$256,500	$0	$0	$256,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,100	$0	$0	$39,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$39,100	$0	$0	$39,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,100	$0	$0	$32,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$32,100	$0	$0	$32,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,400	$0	$0	$200,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$200,400	$0	$0	$200,400
TOTAL				1	$528,100	$0	$0	$528,100

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	52271394
NOMBRES	MARIA CRISTINA
APELLIDOS	GUARIN TORO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS SURAMERICANA S.A.	CONTRIBUTIVO	31/07/2014	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	08/10/2024 16:12:56	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya

MAESTRO AFILIADOS COMPENSADOS

"El Ministerio de Salud y Protección Social comunica que la información dispuesta en esta consulta contiene los datos reportados conforme a las fechas definidas en el Decreto 780 de 2016 por las Empresas Promotoras de Salud - EPS y Entidades Obligadas a Compensar - EOC que han superado el proceso de validación y cruce definidos en las normas y en las especificaciones técnicas; por lo tanto esta información se debe utilizar como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como único criterio para denegar la prestación de los servicios de salud a las personas. Si Usted encuentra una inconsistencia en la información publicada, por favor remítase a la EPS o EOC y solicite la corrección de su información a fin de que esta remita la novedad correspondiente a la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES y ésta proceda a la actualización en las bases de datos."

CONSULTA AFILIADO COMPENSADOS

INFORMACIÓN BÁSICA DEL AFILIADO

TIPO IDENTIFICACION	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACIÓN
CC	52271394	GUARIN	TORO	MARIA	CRISTINA	2024-06	EPS SURA	COTIZANTE
CC	52271394	GUARIN	TORO	MARIA	CRISTINA	2016-05	EPS SURA	BENEFICIARIO
CC	52271394	GUARIN	TORO	MARIA	CRISTINA	2013-11	NUEVA EPS	COTIZANTE

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	OBSERVACIÓN *
EPS SURA	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ... 128 Registros en 13 Paginas

Pago Normal: corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Dicho lo anterior estos afiliados no cuentan con un pago o cotización al Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Volver a Consultar | Descargar

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 16:33:55
MARIA CRISTINA GU...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

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

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

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

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

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
POLIZA CTO 6525-2022.pdf	POLIZA CTO 6525-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
ABRIL.pdf	ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
MAYO.pdf	MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
JUNIO.pdf	JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
JULIO.pdf	JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
AGOSTO.pdf	AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
SEPTIEMBRE.pdf	SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
OCTUBRE 2022.pdf	OCTUBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
noviembre 2022.pdf	noviembre 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
DICIEMBRE 2022.pdf	DICIEMBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
ENERO 2023.pdf	ENERO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
FEBRERO 2023.pdf	FEBRERO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
MARZO 2023.pdf	MARZO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
abril 2023.pdf	abril 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
MAYO 2023.pdf	MAYO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
JUNIO 2023.pdf	JUNIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
JULIO 2023.pdf	JULIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
AGOSTO 2023.pdf	AGOSTO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
septiembre 2023.pdf	septiembre 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
10. Octubre 2023.pdf	10. Octubre 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
11. NOVIEMBRE 2023.pdf	11. NOVIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
12. DICIEMBRE 2023.pdf	12. DICIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
Enero 2024.pdf	Enero 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
2. febrero 2024.pdf	2. febrero 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	3. marzo 2024.pdf	3. marzo 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL 2024.pdf	ABRIL 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO 2024.pdf	MAYO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO 2024.pdf	JUNIO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JULIO 2024.pdf	JULIO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) **018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

Datos guardados

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:	MARIA CRISTINA GUARIN TORO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52271394	
CORREO ELECTRONICO:	maria.guarin01@hotmail.com				CELULAR:	3132251835	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	U C S CONVENIO APH - TRASLADO PRIMARIO MOVIL N° 6347 USS PATIO BONITO TINTAL				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE11V02-P2	100					

ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A	TIPO DE CUENTA:	AHORRO
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550488440925342	PENSIONADO	NO

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

NÚMERO DE CONTRATO	6255			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1921	FECHA	2024-08-30 15:01:51.000	NÚMERO DE CRP	57269	FECHA	2024-08-31 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO I						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-08-18		2024-08-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,312,530				
TIPO DE SERVICIOS	Administrativo	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:	$7,370,382
VALOR EJECUTADO	$1,312,530
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,312,530
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$6,057,852
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	18%

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
9471236942	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

diana patricia hurtado peña
1020761443
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 Surcidente

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
1. Prestar servicios de apoyo para la gestión administrativa y financiera de la Unidad Funcional de Atención Prehospitalaria, durante el tiempo requerido para satisfacer las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E., cumpliendo con los estándares de calidad, portunidad y con la norma de habilitación de servicios de salud vigente.	presto servicios de apoyo para la gestión administrativa y financiera de la Unidad Funcional de Atención Prehospitalaria, durante el tiempo requerido para satisfacer las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E., cumpliendo con los estándares de calidad, portunidad y con la norma de habilitación de servicios de salud vigente.	soportado en actas y soportes solicitados porel lider
2. Realizar la solicitud y entrega de insumos de Aseo general para desinfección y demás elementos de consumo a las tripulaciones requeridos para el desarrollo de las actividades a cargo del convenio, de acuerdo con el procedimiento establecido.	Realizo la solicitud y entrega de insumos de Aseo general para desinfección y demás elementos de consumo a las tripulaciones requeridos para el desarrollo de las actividades a cargo del convenio, de acuerdo con el procedimiento establecido.	actividad realixada en aplicativo dinamica
3. Actualización de base de datos en hojas de vida del personal del área de APH diligenciado en aplicativo institucional de acuerdo a la documentación requerida por perfil contratado, cursos vigentes, licencias de conducción, entre otros.	Actualizo de base de datos en hojas de vida del personal del área de APH diligenciado en aplicativo institucional de acuerdo a la documentación requerida por perfil contratado, cursos vigentes, licencias de conducción, entre otros.	actividad realixada en aplicativo dinamica
4. Realizar seguimiento, control oportuno a pagos de SALUD, PENSION Y ARL, del personal del convenio APH.	Realizo seguimiento, control oportuno a pagos de SALUD, PENSION Y ARL, del personal del convenio APH.	verificacion de los soportes aportados por los contratistas
5. Apoyar en la actualización de soportes de contratos, adiciones y prórrogas de los contratos del personal que hace parte del convenio de Atención Prehospitalaria	Apoyo en la actualización de soportes de contratos, adiciones y prórrogas de los contratos del personal que hace parte del convenio de Atención Prehospitalaria	archivos actualizados
6. Archivar, organizar el archivo de gestión documental correspondientes al área de APH según instrucciones dadas.	organizo y archivo el archivo de gestión documental correspondientes al área de APH según instrucciones dadas.	según carpetas y documentos fisicos del area aph
7. Apoyar en el proceso de certificación y conciliación mensual de horas ejecutadas del talento humano del convenio APH, requeridos para el proceso de presentación de cuentas de cobro.	apoyo lacertificación y conciliación mensual de horas ejecutadas del talento humano del convenio APH, requeridos para el proceso de presentación de cuentas de cobro.	actividad realizada con los tripulantes y plasmada en bases
8. Revisar y descargar las historias clínicas de traslados, para generar los informes de concordancia y adherencia al diligenciamiento de historias clínicas.	Reviso y descargo las historias clínicas de traslados, para generar los informes de concordancia y adherencia al diligenciamiento de historias clínicas.	actividad realizada y enviada por correo electronica según solicitud de secretaria
9. Apoyar en la revisión y respuesta de novedades reportadas por la Dirección de Urgencias y Emergencias relacionados con el talento humano del convenio.	Apoyo en la respuesta de novedades reportadas por la Dirección de Urgencias y Emergencias relacionados con el talento humano del convenio.	según se requiera , se soporta mediante formatos fisicos o magneticos
10. Apoyar en la revisión de la base de atenciones, traslados y valoraciones reportadas por la Dirección de Urgencias y Emergencias en Salud, identificando inconsistencias en los datos reportados, adjuntando soportes de comprobación de derechos de los usuarios para su corrección.	realizo encuestas de satisfacción a los usuarios.	registro consignado en formatos e informes de gestion
11. Realizar apoyo en la entrega de dotación al personal del convenio de atención Prehospitalaria.	apoyo en la revisión de la base de atenciones, traslados y valoraciones reportadas por la Dirección de Urgencias y Emergencias en Salud, identificando inconsistencias en los datos reportados, adjuntando soportes de comprobación de derechos de los usuarios para su corrección.	casos identificados y corroborados en plantaforma netux
12. Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	se realiza segun solicitud	se realiza segun solicitud

Copia Controlada
Subred Sur Occidente

diana patricia hurtado peña
1020761443
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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

MARIA CRISTINA GUARIN TORO

C.C. 52.271.394 DE Bogotá

La suma de $ 1.312.530 por concepto de: Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área Atención Pre Hospitalaria dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional, durante el periodo del 18 al 31 de agosto del 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 6255-2024

Cristina Guarin.

MARIA CRISTINA GUARIN TORO

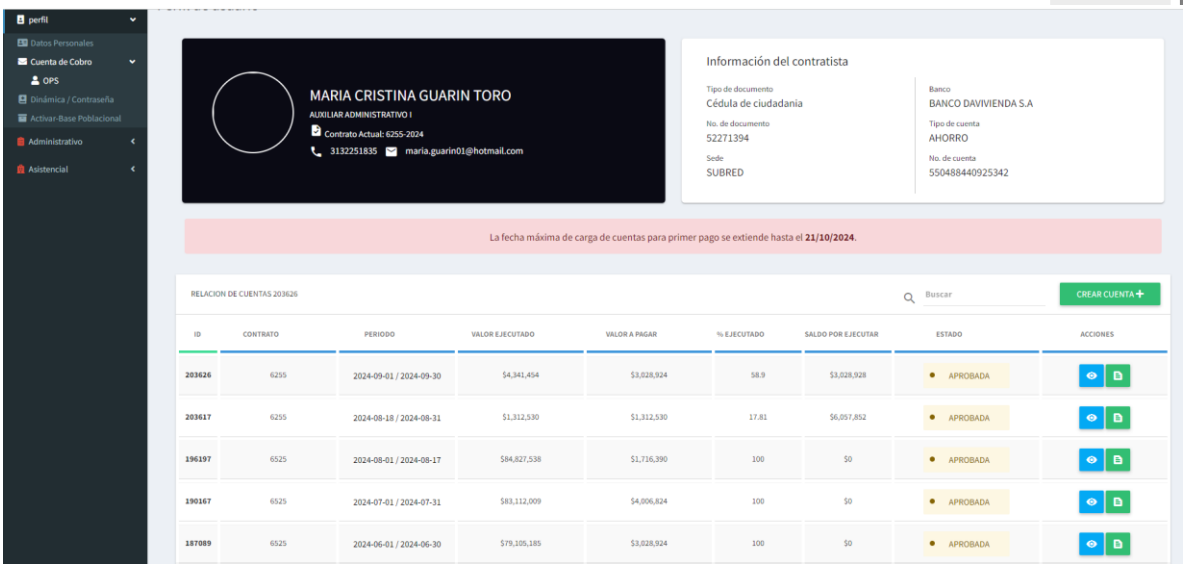
Nombre de contratista

C.C. 52.271.394 DE Bogotá

CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA

número 0550488440925342


Cuenta No. 203626
NOMBRE
DOCUMENTO
CORREO
CELULAR
BANCO
TIPO DE CUENTA
NO. DE CUENTA
MARIA CRISTINA GUARIN TORO
52271394
maria.guarin01@hotmail.com
3132251835
BANCO DAVIVIENDA S.A
AHORRO
550488440925342
PERIODO
SUPERVISOR
CONTRATO CDP / CRP
CENTROS DE COSTO
DOCUMENTO EQUIVALENTE
NO. PLANILLA
PLANILLA
2024-09-01 / 2024-09-30
diana patricia hurtado peña
6255 1921 / 57269
KE11V02-P2 - 100 %
EQUIVALENTE-52271394-20240919043515-EQUIVALENTE.pdf
9472493327
PLANILLA-52271394-20240919043515-planilla completa.pdf
VALOR TOTAL MAS ADICIONES
VALOR EJECUTADO
VALOR A PAGAR
VALOR A LIBERAR
SALDO POR EJECUTAR
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN
$7,370,382
$4,341,454
$3,028,924
$3,028,928
58.9%
ID
OBLIGACIÓN
ACTIVIDADES
PRODUCTOS
17810891
1. Prestar servicios de apoyo para la gestión administrativa y financiera de la Unidad Funcional de Atención Prehospitalaria, durante el tiempo requerido para satisfacer las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E., cumpliendo con los estándares de calidad, portunidad y con la norma de habilitación de servicios de salud vigente.
presto servicios de apoyo para la gestión administrativa y financiera de la Unidad Funcional de Atención Prehospitalaria, durante el tiempo requerido para satisfacer las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E., cumpliendo con los estándares de calidad, portunidad y con la norma de habilitación de servicios de salud vigente.
soportado en actas y soportes solicitados porel lider
17810892
2. Realizar la solicitud y entrega de insumos de Aseo general para desinfección y demás elementos de consumo a las tripulaciones requeridos para el desarrollo de las actividades a cargo del convenio, de acuerdo con el procedimiento establecido.
Realizo la solicitud y entrega de insumos de Aseo general para desinfección y demás elementos de consumo a las tripulaciones requeridos para el desarrollo de las actividades a cargo del convenio, de acuerdo con el procedimiento establecido.
actividad realixada en aplicativo dinamica
CERRAR VENTANA


perfil
Datos Personales
Cuenta de Cobro
OPS
Dinámica / Contraseña
Activar-Base Poblacional
Administrativo
Asistencial
MARIA CRISTINA GUARIN TORO
AUXILIAR ADMINISTRATIVO I
Contrato Actual: 6255-2024
3132251835
maria.guarin01@hotmail.com
Información del contratista
Tipo de documento
Cédula de ciudadania
No. de documento
52271394
Sede
SUBRED
Banco
BANCO DAVIVIENDA S.A
Tipo de cuenta
AHORRO
No. de cuenta
550488440925342
La fecha máxima de carga de cuentas para primer pago se extiende hasta el 21/10/2024.
RELACION DE CUENTAS 203626
Buscar
CREAR CUENTA +
ID
CONTRATO
PERIODO
VALOR EJECUTADO
VALOR A PAGAR
% EJECUTADO
SALDO POR EJECUTAR
ESTADO
ACCIONES
203626
6255
2024-09-01 / 2024-09-30
$4,341,454
$3,028,924
58.9
$3,028,928
APROBADA
203617
6255
2024-08-18 / 2024-08-31
$1,312,530
$1,312,530
17.81
$6,057,852
APROBADA
196197
6525
2024-08-01 / 2024-08-17
$84,827,538
$1,716,390
100
$0
APROBADA
190167
6525
2024-07-01 / 2024-07-31
$83,112,009
$4,006,824
100
$0
APROBADA
187089
6525
2024-06-01 / 2024-06-30
$79,105,185
$3,028,924
100
$0
APROBADA