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:	Monica Maryely Villamarin Diaz							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1012405232		
CORREO ELECTRONICO:	monicvidi@gmail.com				CELULAR:	6017341570		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	IMAGENOLOGIA NO RADIOLOGICA (ECOGRAFIAS Y ULTRASONOGRAFIAS) HOSPITAL BOSA				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	BO37L04	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	20747905046				PENSIONADO	NO		

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

NÚMERO DE CONTRATO	4285			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	1922	FECHA	2024-08-30 15:03:55.000	NÚMERO DE CRP	56220	FECHA	2024-08-31 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TRANSCRIPTOR						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2024-09-01		2024-09-30			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1,636,986						
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:	$14,785,680
VALOR EJECUTADO	$13,148,694
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,636,986
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$1,636,986
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	89%

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
30749114	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

VANESSA MORALES HOYONES
52078629
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
1). Recibe dictado del medico especialista durante la realizacion de la ecografia para GARANTIZAR la entrega de resultado inmediato a los pacientes.	Recibir las ordenes medicas y el dictado del especialista. Transcribir las ecografías en Excel y Word. Cargar los informes de las ecografías en el aplicativo Dinámica. Entregar los informes de las ecografías transcritas a los pacientes en el menor tiempo posible	Informe de las ecografías en el aplicativo Dinámica. Informe de las ecografías entregadas al paciente
2.) Mantener actualizado el archivo de la dependencia conforme con la normatividad vigente y los procedimientos de la Subred. "	Tener organizadas en los archivos del computador las ecografías por fechas, nombres y documentos de los pacientes. Dar cumplimiento a las citas de ecografías de consulta externa.	Archivos en el computador (Word y Excel). Aplicativo Dinámica.
3) Apoyar la elaboración de informes y respuesta a los requerimientos dirigidos al área, según instrucciones del supervisor."	Búsqueda y entrega de resultados de ecografías ginecológicas que sean solicitadas por el supervisor.	Informes
4) Gestionar las solicitudes de suministros de papelería y otros insumos cuando sean requeridos por los diferentes equipos de trabajo del área"	Solicitar los suministros de papelería y otros insumos que se requieran para el cumplimiento de mis actividades.	Solicitud de requerimiento
5) Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos"	Cumplir con los procedimientos establecidos por la subred como verificación de los datos personales del paciente al momento de la búsqueda y entrega de resultados	Informes
6) Retroalimentar a la supervisión dificultades del proceso de atención."	Informar a mi supervisor cuando se presente inconvenientes y dificultades durante la atención en cuanto a resultado que no aparezcan en el sistema, estudios duplicados, citas extras.	Informes
7) Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato."	Dar un adecuado uso de los elementos dependiente de cada actividad.	Inventario
8) Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado."	Asistir a las capacitaciones, reuniones y eventos programados por la Subred.	Formato de asistencia
9) Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos"	Cumplir con los procedimientos establecidos por la Subred, como verificación de los datos personales del paciente al momento de la búsqueda y entrega de resultados.	Informes
10.) Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred. "	Registrar en el aplicativo Dinámica los resultados de las ecografías y dar cumplimiento a las citas.	Aplicativo dinámica
11.) Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente."	Entregar el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social	Planilla de Pago
12.) Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato"	Cumplir con las demas actividades que me sean asignadas por mi supervisor y estén relacionadas con el objeto de mi contrato.	informes

VANESSA MORALES HOYONES
52078629
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 Controlada Subred Sur Occidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE FACTURA

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

DEBE A:

MONICA MARYELY VILLAMARIN DIAZ

C.C 1012405232 DE BOGOTA

La suma de $ 1’636.986 M/CTE por concepto de: Prestación de servicios transcripción de ecografía en la Unidad de Hospital de Bosa durante el periodo de 01 al 30 de SEPTIEMBRE del 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 4285-2024.



MONICA MARYELY VILLAMARIN DIAZ C.C 1012405232 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA NÚMERO: **20747905046**

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1012405232 sucursal 01, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2024-08	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	11	208.000	1.700	209.700
Período salud:	2024-08	EPS005	800251440	SANITAS	1	11	162.500	1.400	163.900
Planilla Nro.:	30749114 Tipo I	14-11	890903790	ARL SURA	1	11	31.700	300	32.000
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	0	0	0	0	0
Fecha transacción:	2024-09-20	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	1507	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	926066876	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 405.600

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	MONICA MARYELY VILLAMARIN DIAZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1012405232
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	AGOSTO
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-09-20
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-09-20
FECHA DE PAGO:	2024-09-20
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2024-08
PERÍODO SALUD:	2024-08
NÚMERO PLANILLA:	30749114
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	30749114
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	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 1.400	$ 162.500	$ 163.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 1.700	$ 208.000	$ 209.700
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 300	$ 31.700	$ 32.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 3.400	$ 402.200	$ 405.600

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	08/10/2024

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.012.405.232**
VILLAMARIN DIAZ

APELLIDOS
MONICA MARYELY

NOMBRES

Monica Villamarin

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **14-SEP-1993**
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA
AB- G.S. RH
F SEXO

30-NOV-2011 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-1500150-00352238-F-1012405232-20111223 0028785960A 2 37545591

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	ACTA	Versión:	4	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	15-09/2021	
		Código:	02-01-F0-0001	

FECHA: 29-08-2024	TEMA: ACTA DE ASEGURATE AGOSTO 2024 SISTEMA DE VIGILANCIA Y MONITOREO HOSPITAL DE BOSA

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE

Nota: Al firmar el presente documento me comprometo a cumplir con las actividades de mejoramiento propuesto, y que son de mi competencia

FIRMAS ASISTENTES

NOMBRE	N° IDENTIFICACIÓN	UNIDAD	CARGO O ACTIVIDAD	PROCESO AL QUE PERTENECE	FIRMA
Luisa León Alcázar	1016018467	Bosa	Médico Radiólogo	Complementario	
Monica Ullmann	1024505232	Bosa	Transcriptora	Complementar	Monica U.
Yeimy Ximena Alvarez	1006247618	BOSA	Jefe de enfermería	Complementarios	YeimyXimena
BIBIANA SOLANO G.	1012390015	HOSPITAL BOSA	TECNOLOGA RADIOLOGÍA	Complementarios	BibianaS
Manuel González	1233459128	H. Bosa	tecnologo Radiologia	Complementario	
Jhonny Steven Gómez	1024533988	H. Bosa	tecnologo Radiologia	Complemen	
Wber D. Avila C	80.157.371	H. Bosa	Tecnologo en Radiología	complementario	
Janet Culma	1075228045	H Bosa	tecnologo Radiologia	complementario	
Luz Viviana Gonzalo	53101687	H Bosa	Aux Enf	complemento	Luz Viviana
Alex Rosales	87194455 2	H Bosa	TRC Radiología	complementario	Alex Rosales
Maria A Rodriguez	20391340	H. Bosa	Enfermera	Complementario	Maria R

Powered by CamScanner

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	ACTA	Versión:	4	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	15-09/2021	
		Código:	02-01-F0-0001	

Jessica Ams	1074520893	Bosa	Tecnologo	Complementario	Jessica Ams
Paula Rios	1024581711	Bosa	Aux Enfermeria	Complementarios	Paula Rios
Jhon Salmiento	1019004636	H. Bosa	Tecnologo en RX	Complementarios	J L S.
Luis Gabriel Gonzalez	80737.01	H. Bosa	TEC RX	Complementario	Luis Gonzalez
Yaneth Cristina Ocampo	52178260	H. Bosa	Tecnologo Rx	Complementario	
Cecilia Cepeda	52103865	H. Bosa	Aux. Enfermeria	Complementario	
Karen Sarabia	1000117911	H. Bosa	Tecnologa	Complemento	Karen S.
Karen Rocs	1012415275	H. Bosa	Tecnologo	Complemto	Karen Rocs
Laura Devia	1233509624	H. Bosa	Tecnologo	Complement.	Laura D
Luz Hernandez	40394385	H. Bosa	Med Radio	Complem	L.R.H.B
Yanico Gonzalez Portilla	79055197	H. Bosa	Tec. RX	Complemet.	
Camila Moreno A.	1024.598.145	H. Bosa.	Transcriptora	Complementarios	Camila Moreno
Jorge Mauricio Tinoco	80285903	H Bosa	Med. Radiologo	Complementario	
Maibel Acosta	1022356444	bosa	Tec Rx	complementos	Maibel Acosta
Yineth Garzon	1003624930	bosa	aux ENF	Complemto	Yineth Garzon
Carol Marentes	1073717326	H. BOSA	Aux Enfermera	Ambulatorio	Carol Marentes
Ivar Garcia	80897632	H. Bosa	Tec Rx	Complemento	I. G. C.

Powered by CamScanner

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1012405232	VILLAMARIN	DIAZ	MONICA	MARYELY	2019-10	EPS SANITAS	BENEFICIARIO
CC	1012405232	VILLAMARIN	DIAZ	MONICA	MARYELY	2014-05	EPS SALUD TOTAL	COTIZANTE
CC	1012405232	VILLAMARIN	DIAZ	MONICA	MARYELY	2024-07	EPS SANITAS	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SANITAS	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2023	23	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2022	1	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2022	28	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SANITAS	09/2021	14	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2021	1	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	03/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	03/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2020	15	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2019	29	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	03/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SANITAS	11/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	03/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	03/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2015	0	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SANITAS	03/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	05/2014	1	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	04/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	03/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	02/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	01/2014	1	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	12/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	11/2013	16	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.

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

blank

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

blank

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	cuenta febrero Monica Villamarin.pdf	cuenta febrero Monica Villamarin.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DESIGNACION DE NUEVO SUPERVISOR No. 4285-2024.pdf	DESIGNACION DE NUEVO SUPERVISOR No. 4285-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ABRIL 2024.pdf	ABRIL 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO - MAYO COMPLETO.pdf	CUENTA DE COBRO - MAYO COMPLETO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO - 2024.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO - 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION CONTRATO JUNIO 2024.pdf	CERTIFICACION CONTRATO JUNIO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Subir secop.pdf	Subir secop.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION CONTRATO AGOSTO 2024.pdf	CERTIFICACION CONTRATO AGOSTO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Datos guardados