PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52773816
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			IVON CAROLINA SOTO ROZO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CR -91 B -50 A - 16	TELÉFONO:	9023380
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7934076502**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		6			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/08/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		836451044

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 215.000
SUBTOTAL:			1	**$ 215.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 168.000
SUBTOTAL:			1	**$ 168.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 32.800
SUBTOTAL:			1	**$ 32.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 413.800**
VALOR MORA:	**$ 2.000**
TOTAL PAGADO:	**$ 415.800**

Planilla Pagada

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	52773816
NOMBRES	IVON CAROLINA
APELLIDOS	SOTO ROZO
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 FAMISANAR S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/07/2018	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	08/10/2024 16:11:56	**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	52773816	SOTO	ROZO	IVON	CAROLINA	2018-06	CRUZ BLANCA E.P.S	COTIZANTE
CC	52773816	SOTO	ROZO	IVON	CAROLINA	2024-06	EPS FAMISANAR	COTIZANTE

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

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

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ... 129 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

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 6544-2022.pdf	POLIZA CTO 6544-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	mayo 2022.pdf	mayo 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	junio 2022.pdf	junio 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	julio 2022.pdf	julio 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	agosto 2022.pdf	agosto 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	septiembre 2022.pdf	septiembre 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	abril 2022.pdf	abril 2022.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.pdf	AGOSTO.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
	febrero 2024.pdf	febrero 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	3. Marzo 2024.pdf	3. Marzo 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	4. ABRIL 2024.pdf	4. 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.	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
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:	IVON CAROLINA SOTO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52773816	
CORREO ELECTRONICO:	ivocar81@gmail.com				CELULAR:	3138125996	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	U C S SERVICIO DE AMBULANCIAS - TRASLADO PRIMARIO USS PATIO BONITO TINTAL				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE11V02-P	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	68643819558				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6544			VIGENCIA		2022	
NÚMERO DE CDP	1748	FECHA	2024-07-24 14:04:33.000	NÚMERO DE CRP	43964	FECHA	2024-07-31 16:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	ASISTENTE ADMINISTRATIVO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-08-01		2024-08-17		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,894,276				
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:	$92,541,696
VALOR EJECUTADO	$92,541,696
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,894,276
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

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
7934076502	$1,337,139	$167,142	$213,942	3	$32,573	$413,657

Dado en Bogotá a los diecisiete(17) días del mes de Agosto de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

MARIA CLAUDIA ESPEJO SANCHEZ
52837358
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
Apoyo técnico en los procesos y procedimientos administrativos y operativos	Consolidación de los soportes requeridos para la presentación del informe administrativo del convenio suscrito con el Fondo Financiero Distrital de Salud	Radicado, primer informe de gestión para desembolso de los aportes del convenio.
Apoyar procesos de capacitación	Articulación con las áres de calidad y capacitaciones de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente, para dar inicio al proceso de capacitación del recurso humano que hace parte de la unidad funcional de APH, Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente.	Correos institucionales.
Respuesta de PQR, Solicitud de procesos tecnologicos y seguimiento a los mismos	El el periodo ejecutado no se presentarón PQRS relacionadas con la prestación del servicio de Atención Prehospitalaria, Se articula con el área de ingenieria biomedica la adquisición del equipamiento biomedico de las unidades móviles que hacen parte del programa de APH	en aplicativo orfeo
Apoyar la generación de Informes	Consolidación de soportes requeridos para la presentación de informe de gestión.	Radicado informe de gestión.
Respuesta de Glosas	En el periodo ejecutado no se presentaron solicitudes relacionadas con la respuesta a glosas derivadas a la gestión de factiuración por las valoraciones y/o traslados realizados por las ambulancias de la Unidad Funcional de APH	Glosas respondidas
Apoyar la Organización y gestión de los proceso de capacitación de la Unidad Funcional	Se realizo la configuración de espacios virtuales para la capacitaciójn del recurso humano en cuanto al manejo de plataformas institucionales	Listados de asistencia y capturas de pantalla de las capacitaciones realizadas
Prestar servicios como Asistente Administrativo para la Unidad Funcional de Atencion Prehospitalaria dentro de los Convenios interadministrativos suscritos entre la Subred Suroccidente y la Secretaria de Salud, durante el tiempo de disponibilidad indicado en su propuesta, cumpliendo con los estándares de calidad, oportunidad y con la Norma de Habilitación de Servicios de Salud Vigente	Durante el periodo ejecutado se brinda apoyo tecnico administrativo en la organización y distribución de las actividades a ser desarrolladas por el recurso humano que hace parte de la Unidad Funcional de APH de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente, de igual forma se apoyan los procesos de consolidación y presentación de informes deribados a la ejecución del convenio suscrito con la Secretaria Distrital de Salud.	Cuadros de actividades recurso humano asitencial, radicados de informe de ejecución ante la SDS
Participar en la actualización documental del servicio	Se adoptan y son socialiciados los formatos institucionales para el desarrollo de las actividades propias de la Atención Prehospitalaria.	Formatos institucionales
Gestionar y proyectar las respuestas de manera oportuna cumpliendo los términos de ley: para requerimientos internos y externos, respuesta a PQR o derivados de los requerimientos de el SDQS, Novedades administrativas y Asistenciales generadas por el Centro regulador de Urgencias y Emergencias en Salud CRUE	En el periodo ejecutado se presentó 1 PQRS relacionada con la prestación del servicio de Atención Prehospitalaria	Respuesta oportuna y concisa
Velar por la correcta clasificación y organización del archivo de gestión documental de la Unidad Funcional	Realizar proceso de organización de información para control de la misma, organizción documental	Clasificación de los archivos virtualmente en carpetas
Portar de manera decorosa las prendas institucionales acorde a lo establecido en el manual de imagen del CRUE junto con el carnet que lo acredita como colaborador de la Subred Sur Occidente E.S.E.	Realizar proceso personal, para garantizar la presentación personal portando correctamente el carnet institucional	Excelente presentación personal con el debido y correcto uso del carnet institucional
Cumplimiento de lo contemplado en el manual de bioseguridad, gestionando para su operación la mayoria de móviles en el convenio	Posterior a ser socializado y adoptado, se realiza seguimiento al cumplimiento del mismo en el desarrollo de las actividades propias de la Atención Prehospitalaria.	Actas de seguimiento y socialización
"Registro y actualización de las bases de datos de aspectos relacionados con la Unidad Funcional"	Se consolidad en formato remitido por la dirección del CRUE, la totalidad de los colaboradores que hacen parte de la Unidad Funcional de APH - Con posterior remisión a los supervisores del convenio	Radicado informe - Formato 2BD_Administrativo y asistencial
Realizar análisis de casos, con las personas pertinentes secundarios a reporte de sucesos de seguridad y accidentes laborales	En el periodo ejecutado no se presentarón sucesos relacionados con la seguridad del paciente ni accidentes laborales para ser reportados y analizados.	Analisis de riesgos para posibles accidentes laborales

Copia Controlada
Subred Suroccidente

Adoptar los procesos, procedimientos, guías, instructivos, formatos, protocolos que se requieran para cabal el cumplimiento de las actividades	Posterior a capacitación se adoptan los aplicativos y formatos institucionales para la solicitud de medicamentos, insumos y demas requerimientos para el cabal cumplimiento d elos establecido en el convenio interadministrativo suscrito entre el Fondo Financiero Distrital de salud y la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..	Formatos y aplicativos institucionales
Trato digno y humanizado tanto al cliente interno como externo	Son adoptados todos los procedimientos administrativos y asistenciales establecidos desde el área de calidad, a fin de garantizar un trato digno y humanizado con nuestros clientes internos y externos, dentro de las actividaes propias de la Atención Prehospitalaria	Socialización procesos y procedimientos (Calidad institucional).
Recibir la correspondencia interna y externa de la Unidad Funcional de APH Suroccidente, y direccionar para su adecuada gestión	Durante el periodo ejecutado se realiza seguimiento continuo mediante los correos institucionales de la correspondencia interna y externa, garantizando el cumplimiento de las actividades alli previstas.	Correo institucional.
Registro de la información en los aplicativos institucionales	Son adoptados los aplicativos institucionales para el adecuado registro de la información derivada de la Atención Prehospitalaria	Aplicativos institucionales
"Aplicar las políticas de calidad de la institución participando activamente en los procesos del sistema de gestión de calidad institucional"	Aplicando las politicas de calidad institucional, son socializados y puestos bajo seguimiento todos los instructivos para el correcto desarrollo de las actividades propias de la Unidad Funcional de APH.	Socialización de politicas institucionales
"Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el referente y/o la institución"	Se asiste a las reuniones y/o capacitaciones programadas por el referente de la Unidad Funcional de APH, según cronograma establecido	Actas de asistencia a reunión, capturas de pantalla reuniones virtuales
Responder y asistir a las citaciones derivadas de los requerimientos de el SDQS, Novedades administrativas y Asistenciales generadas por el Centro regulador de Urgencias y Emergencias en Salud CRUE	Se asiste a las reuniones programadas por el supervisor del convenio interadministrativo SDS	Actas de asistencia a reunión, capturas de pantalla reuniones virtuales
Otras actividades asignadas de acuerdo al objeto del contrato y a las necesidades del servicio , las cuales pueden ser desempeñadas en cualquiera de las Unidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente	Durante el periodo ejecutado se dio cumplimiento al total de las actividades programadas por el supervisor del contrato en las distintas áreas y locaciones de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. a fin de dar cumplimiento con lo establecido mediante el convenio interadministrativo suscrito entre el Fondo Financiero Distrital de Salud y La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Actas, Informes, Listados de asistencia, Correos institucionales, Formatos institucionales, Etc.

Copia Controlada Subred Suroccidente

MARIA CLAUDIA ESPEJO SANCHEZ
52837358
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 A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

IVON CAROLINA SOTO ROZO

C.C. 52773816 DE BOGOTA

La suma de $ 1.894.275, por concepto de: Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de la Unidad Funcional APH dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. como ASISTENTE ADMINISTRATIVO durante el periodo de 01 al 17 agosto del 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 6544-2022

Ivon Carolina Soto Rozo

IVON CAROLINA SOTO ROZO

C.C. 52773816

CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

NUMERO 68643819558

NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR	BANCO	TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA
IVON CAROLINA SOTO	52773816	ivocar81@gmail.com	3138125996	BANCOLOMBIA S.A	AHORRO	68643819558

PERIODO	SUPERVISOR	CONTRATO CDP / CRP	CENTROS DE COSTO	DOCUMENTO EQUIVALENTE	NO. PLANILLA	PLANILLA
2024-08-01 / 2024-08-17	MARIA CLAUDIA ESPEJO SANCHEZ	6544 1748 / 43964	• KE11V02-P - 100 %	• EQUIVALENTE-52773816-20240814051238-DOCUMENTO EQUIVALENTE.APH.pdf	7934076502	• PLANILLA-52773816-20240814051238-PLANILLA COMPLETA 7934076502.pdf

VALOR TOTAL MAS ADICIONES	VALOR EJECUTADO	VALOR A PAGAR	VALOR A LIBERAR	SALDO POR EJECUTAR	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN
$92,541,696	$92,541,696	$1,894,276		$0	100%

ID	OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
577636	Apoyo técnico en los procesos y procedimientos administrativos y operativos	• Consolidación de los soportes requeridos para la presentación del informe administrativo del convenio suscrito con el Fondo Financiero Distrital de Salud	• Radicado, primer informe de gestión para desembolso de los aportes del convenio.
577637	Apoyar procesos de capacitación	• Articulación con las áres de calidad y capacitaciones de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente, para dar inicio al proceso de capacitación del recurso humano que hace parte de la unidad funcional de APH, Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente.	• Correos institucionales.

