| 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: | IVON PATRICIA MOLINA MOLINA | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 52299108 | |
| CORREO ELECTRONICO: | patriciamolina06@gmail.com | | | | CELULAR: | 7785455 | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | U. ESP UCI PEDIÁTRICA USS PATIO BONITO TINTAL | | | | SEDE: | SUBRED | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | |
| | KE11J03 | 100 | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCO DAVIVIENDA S.A | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 500071691 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 2734 | | | VIGENCIA | 2024 | | |
| NÚMERO DE CDP | 2508 | FECHA | 2024-11-30 07:21:37.000 | NÚMERO DE CRP | 72360 | FECHA | 2024-11-30 22:16:25.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | AUXILIAR DE ENFERMERIA | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2024-11-01 | | 2024-11-30 | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | | $2,061,438 | | | | |
| 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: | $22,170,433 |
| VALOR EJECUTADO | $20,481,384 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $2,061,438 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $1,689,049 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 92% |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1067232039 | $908,526 | $113,566 | $145,364 | 3 | $22,132 | $281,062 |

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre 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 |
|---|---|---|
| 1) Recibir y entregar el turno por paciente asignado e informar sobre la evolución y las actividades realizadas con el fin de proporcionar al turno entrante información actualizada y dar continuidad del cuidado de enfermería. | Se realiza con estrategia SAER, y de manera multidisciplinaria | • Se diligencia libro de recibo y entrega de turno con asignación diaria |
| 2) Realizar las actividades de enfermería asignadas por el profesional de enfermería, de acuerdo con los procedimientos y protocolos del servicio. | Revisar programación de actividades y asignación de pacientes | Registros clínicos en historias y formatos en físico |
| 3) Informar al profesional de enfermería los cambios en la evolución del paciente para tomar medidas oportunas en el manejo clínico del paciente. | Realizar procedimientos básicos de enfermería a paciente asignados | Realizar procedimientos básicos de enfermería a paciente asignados |
| 4) Retroalimentar al supervisor dificultades del proceso de atención | Se avisa oportunamente al supervisor según la necesidad del servicio | Formato de evento adverso, link seguridad al paciente, aviso a supervisor |
| 5) Asesorar al paciente y a la familia sobre el plan de cuidados en casa garantizar la comprensión de las órdenes médicas y dar continuidad del tratamiento ambulatorio. | Se da información acerca del plan de manejo en el egreso y cuidados a seguir | Libro de egreso de pacientes |
| 6) Aplicar los procedimientos de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad | Se hace cumplimiento a la norma establecida para los diferentes procesos | Se hace cumplimiento a la norma establecida para los diferentes procesos |
| 7) Brindar orientación a los pacientes y sus familiares con relación a sus necesidades y expectativas de acuerdo con las políticas institucionales y las normas vigentes. | Aplicar protocolo de bienvenida al paciente que ingresa al servicio, se informa a la familia | Libro de ingreso y egreso, libro de registro de llamadas, dinámica aplicación |
| 8) Registrar los diferentes reportes y libros propios del servicio. | Libro de ingreso y egreso, libro de registro de llamadas, dinámica aplicación | Historia clínica y otros registros llenados completamente sin enmendadura, ni tachones |
| 9) Diligenciar documentos para facturación, estadística, libros de registro, en forma legible. | • No aplica | • No aplica |
| 10) Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred. | se realiza el cumplimiento de las normas según el requerimiento de la Subred | Se realiza el cumplimiento de las normas según el requerimiento de la Subred |
| 11) Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento. | Se elabora informe mensual y se comunica a supervisor encargado | Informa mensual de actividades |
| 12) Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato. | Porta uniforme y usa elementos necesarios para el cumplimiento de las actividades | Bitácora de procedimientos |
| 13) Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado. | Asiste a las capacitaciones programadas por la subred, EAC, ASEGURATE DE NOVIEMBRE /2024 ASEGURATE DIAGNOSTICO CORRECTO | Informar a jefe inmediato y coordinador de la unidad acerca de las fallas en el servicio |
| 14) Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio. | Informar a jefe inmediato y coordinador de la unidad acerca de las fallas en el servicio | Registro de actas link de eventos adversos e intranet mesa de ayuda ticket |
| 15) Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos. | Se siguen protocolos establecidos por la institución | Libro de entrega de turno y actas de Reunión |
| 16) Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales. | Se realiza apoyo a las actividades asignadas por el supervisor | Asistencia en los diferentes procesos y actividades |
| 17) Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred. | e cumple y se registra procedimientos y protocolos asignados por la subred | Historia libro de recibo y entrega de turno |
| 18) Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente. | Realización del pago oportuno de la seguridad social del mes OCTUBRE /24 | Anexo la planilla pagada |
| 19) Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato. | Cumplir con la necesidad del contrato | Registro de actividades |

Copia certificada
Subred Suroccidente

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

**DOCUMENTOEQUIVALENTE A FACTURA**
**LA SUBREDINTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUDSUROCCIDENTE E.S.E**

**NIT:900.959.048-4**

**DEBEA:**

**IVON PATRICIAMOLINA MOLINA**

**C.C52299108 DE BOGOTA**

La Suma de DOS MILLONES SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS MCTE (2.061.438), por concepto de prestación de servicios como auxiliar de enfermería en el área de unidad de cuidado intensivo pediátrica de la unidad de PATIO BONITO TINTAL durante el periodo de 1 de NOVIEMBRE al 30 de NOVIEMBRE / 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios no.2734-2024

Ivón Patricia Molina M.

**IVONPATRICIAMOLINA MOLINA**
**C.C 52299108 DE BOGOTA**

**CUENTA DEAHORROSBANCO DAVIVIENDA**

**NUMERO 000500071691 AHORROS**

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2024-11-15, 08:02:43 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1067232039 **Referencia pago(PIN)** 8810828409

**Periodo Cotización** 202410 **Periodo Servicio** 202410

**Cliente:**

## PAGADA 2024-11-15

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | IVON PATRICIA MOLINA MOLINA | | | | |
| **Documento** | CC 52299108 | **Dirección** | CLL 73 F 80 N 40 | | |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3124722812 | | |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. | | |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 52299108 | | Residente | | Exonerado | N | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 59 | 00 | | | | | MOLINA MOLINA IVON PATRICIA | 11001000 - 11 | | BOGOTA D.C. |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| **Novedades** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Extranjero** | **Tipo salario** | **Salario** | **Pensión** | | | | | | | **Salud** | | | | | | **Riesgos** | | | | | **Caja** | | | | **Parafiscales** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | | | $ 1.300.000 | 25-14 | | 16 % | $ 1.300.000 | $ 208.000 | $ 0 | $ 0 | EPS008 | | 12,5 % | $ 1.300.000 | $ 162.500 | $ 0 | 14-11 | 3 | 2,436 % | $ 1.300.000 | $ 31.700 | NIN-CC | 0 % | $ 0 | $ 0 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COLPENSIONES | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | COMPENSAR EPS | ARL SURA | NINGUNA CCF | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 208.000 | $ 0 | $ 0 | $ 162.500 | $ 31.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 402.200 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

¡El Poder de lo SIMPLE!

| Tipo Identificación | Numero Identificación | Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre | Ultimo Periodo Compensado | EPS/EOC | Tipo Afiliación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 52299108 | MOLINA | MOLINA | IVON | PATRICIA | 2024-10 | EPS COMPENSAR | COTIZANTE |
| CC | 52299108 | MOLINA | MOLINA | IVON | PATRICIA | 2019-07 | CRUZ BLANCA E.P.S | COTIZANTE |

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| EPS COMPENSAR | 10/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 09/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 08/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 07/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 06/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 05/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 04/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 03/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 02/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 01/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 12/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 11/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 10/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 09/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 08/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 07/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 06/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 05/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 04/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 03/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 02/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 01/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 12/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 11/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 10/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 09/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 08/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| EPS COMPENSAR | 07/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 06/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 05/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 04/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 03/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 02/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 01/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 12/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 11/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 10/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 09/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 08/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 07/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 06/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 05/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 04/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 03/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 02/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 01/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 12/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 11/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 10/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 09/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 08/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 07/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 06/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 05/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 04/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 03/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 02/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 01/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 12/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 11/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| EPS COMPENSAR | 10/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 09/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 08/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 07/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 06/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 05/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 04/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 03/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 02/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 01/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 12/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 11/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 10/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 09/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 08/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 07/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 06/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 05/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 04/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 03/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 02/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 01/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 12/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 11/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 10/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 09/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 08/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 07/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 06/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 05/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 04/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 03/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 02/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| CRUZ BLANCA E.P.S | 01/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 12/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 11/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 10/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 09/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 08/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 07/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 06/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 05/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 04/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 03/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 02/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 01/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 12/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 11/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 10/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 09/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 08/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 07/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 06/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 05/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 04/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 03/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 02/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 01/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 12/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 11/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 10/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 09/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 08/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 07/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 06/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 05/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |

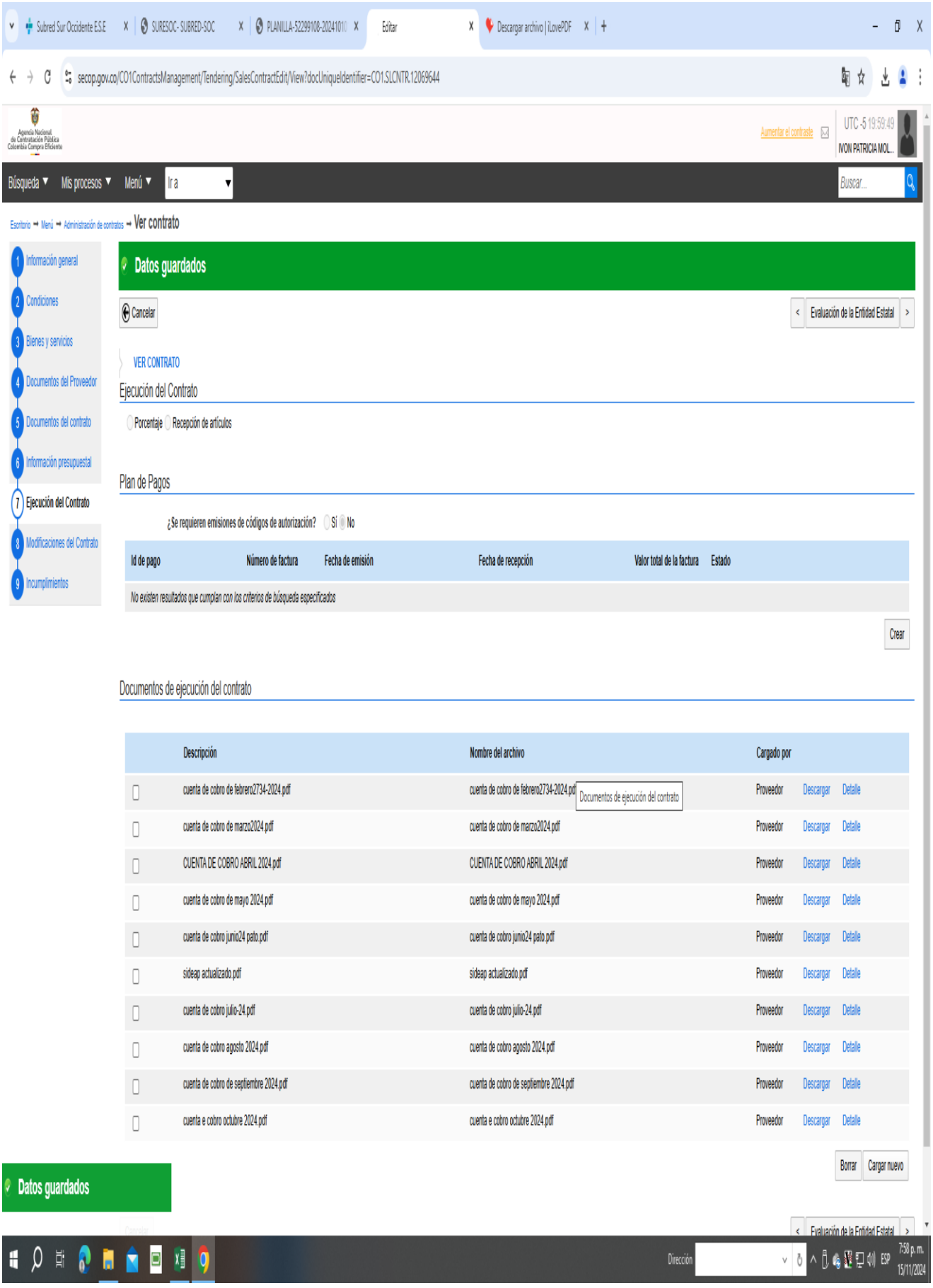
| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| CRUZ BLANCA E.P.S | 04/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 03/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 02/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 01/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 12/2013 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 11/2013 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 10/2013 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 07/2013 | 0 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| CRUZ BLANCA E.P.S | 06/2013 | 0 | 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.


Subred Sur Occidente E.S.E
SURESOC- SUBRED-SOC
PLANILLA-5229108-2024101
Editar
Descargar archivo | iLovePDF
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.12069644
Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente
Aumentar el contraste
UTC -5 19:59:49
IVON PATRICIA MOL...
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
cuenta de cobro de febrero2734-2024.pdf
cuenta de cobro de febrero2734-2024.pdf
Documentos de ejecución del contrato
Proveedor
Descargar
Detalle
cuenta de cobro de marzo2024.pdf
cuenta de cobro de marzo2024.pdf
CUENTA DE COBRO ABRIL 2024.pdf
CUENTA DE COBRO ABRIL 2024.pdf
cuenta de cobro de mayo 2024.pdf
cuenta de cobro de mayo 2024.pdf
cuenta de cobro junio24 pato.pdf
cuenta de cobro junio24 pato.pdf
sideap actualizado.pdf
sideap actualizado.pdf
cuenta de cobro julio-24.pdf
cuenta de cobro julio-24.pdf
cuenta de cobro agosto 2024.pdf
cuenta de cobro agosto 2024.pdf
cuenta de cobro de septiembre 2024.pdf
cuenta de cobro de septiembre 2024.pdf
cuenta e cobro octubre 2024.pdf
cuenta e cobro octubre 2024.pdf
Borrar
Cargar nuevo
Datos guardados
Evaluación de la Entidad Estatal
Dirección
ESP
7:58 p. m.
15/11/2024