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:	NICOL ESTEFANIA REYES BARRERA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1010037181	
CORREO ELECTRONICO:	nicolreyes531@gmail.com				CELULAR:	3204725234	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	URG OBSERVACIÓN HOSPITAL PEDIATRICO TINTAL				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE11B02	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BBVA COLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	85461838				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	3219			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	164	FECHA	2025-01-20 17:27:32.000	NÚMERO DE CRP	4740	FECHA	2025-01-20 18:10:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-01-01		2025-01-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,956,720				
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:	$24,132,880
VALOR EJECUTADO	$1,956,720
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,956,720
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$22,176,160
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	8%

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
1068729814	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2025. 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
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.	realiza con estrategia SAER, y de manera multidisciplinaria	Presentarme a tiempo al griffin y degriffin en la entrega de turno.
Realizar las actividades de enfermería asignadas por el profesional de enfermería, de acuerdo con los procedimientos y protocolos del servicio.	isar programación de actividades y asignación de pacientes	ealizar las actividades asociadas a el perfil siguiendo los protocolos establecido
Informar al profesional de enfermería los cambios en la evolución del paciente para tomar medidas oportunas en el manejo clínico del paciente.	visar programación de actividades y asignación de paciente	alizar las actividades asociadas a el perfil siguiendo los protocolos establecido
Retroalimentar al supervisor dificultades del proceso de atención	realizar procedimientos básicos de enfermería a paciente asignado	nformar a jefe responsable de turno los cambio henodinamicos asociados a cada paciente.
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.	avisa oportunamente al supervisor según la necesidad del servicio	nformar dificultades observadas en las rondas de enfermería para la atención oportuna de los pacientes
Aplicar los procedimientos de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad	Se da información acerca del plan de manejo en el egreso y cuidados a seguir	Orientar a familiares responsables del paciente los cuidados y alertas en el domicilio
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.	hace cumplimiento a la norma establecida para los diferentes procesos	lementos de bioseguridad en cada procedimiento garantizando la calidad en la atencio
Registrar los diferentes reportes y libros propios del servicio.	Ejecutar y portar los elementos de bioseguridad en cada procedimiento garantizando la calidad en la atencion	Orientar a familiares y/o pacientes las necesidades propias e institucionales según normativa vigente.
Diligenciar documentos para facturación, estadística, libros de registro, en forma legible	Realiza registros en forma clara y ordenados cronológicamente	Registrar en el libro de ingresos y normas del servicio cada paciente procedente de otra area u
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred	Registrar firma de familiar según corresponda el egreso por orden medica en los libros de servicio (Domicilio o ICBF	egistrar firma de familiar según corresponda el egreso por orden medica en los libros de servicio (Domicilio o ICBF).
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento.	Para la terminacion de contrato entregar los elemento suministrados para ejecutar la actividades a el funcionario encargad	formato o link de asistencia en cada evento virtual o presencial al que sea convocado
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	nformar a jefe inmediato y coordinador de la unidad acerca de las fallas en el servicio	nformar la fallas presentadas en el servicio por medio de tiker para reparacion
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	formar a jefe inmediato y coordinador de la unidad acerca de las fallas en el servicio	formar la fallas presentadas en el servicio por medio de tiker para reparacion
Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	e realiza apoyo a las actividades asignadas por el supervisor	Apoyar actividades y requerimientos inter institucionales y extra institucionales
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	ealiza apoyo a las actividades asignadas por el supervisor	mensual al sistema general de seguridad social en salud
Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	cumplir con la necesidad del contrato establesido	alizar las demas actividades propias del perfil según contrato
Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred	liza apoyo a las actividades asignadas por el supervisor	apoyar actividades y requerimientos inter institucionales y extra institucionale
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	cumple y se registra procedimientos y protocolos asignados por la subred	Registrar en plataforma dinámica la atención prestada a los pacientes del servicio.
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	ealización del pago oportuno de la seguridad social del mes	ntregar constancia de pagos mensual al sistema general de seguridad social en salud
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.	realizar procedimientos básicos de enfermería a paciente asignados	ealizar procedimientos básicos de enfermería a paciente asignados
Realizar las actividades de enfermería asignadas por el profesional de enfermería, de acuerdo con los procedimientos y protocolos del servicio.	umplir con la necesidad del contrato establesido	localizar las demas actividades propias del perfil según contrato
Informar al profesional de enfermería los cambios en la evolución del paciente para tomar medidas oportunas en el manejo clínico del paciente.	e avisa oportunamente al supervisor según la necesidad del servicio	formar dificultades observadas en las rondas de enfermería para la atención oportuna de los pacientes
Retroalimentar al supervisor dificultades del proceso de atención	formar dificultades observadas en las rondas de enfermería para la atención oportuna de los pacientes	rientar a familiares responsables del paciente los cuidados y alertas en el domicilio.
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 hace cumplimiento a la norma establecida para los diferentes procesos	Ejecutar y portar los elementos de bioseguridad en cada procedimiento garantizando la calidad en la atencion
Aplicar los procedimientos de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad	Ejecutar y portar los elementos de bioseguridad en cada procedimiento garantizando la calidad en la atencion	Orientar a familiares y/o pacientes las necesidades propias e institucionales según normativa vigent

Copia Certificada Subred Sur Occidente

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.	Realiza registros en forma clara y ordenados cronológicamente	egistrar en el libro de ingresos y normas del servicio cada paciente procedente de otra area u hospital
Registrar los diferentes reportes y libros propios del servicio.	Registrar firma de familiar según corresponda el egreso por orden medica en los libros de servicio (Domicilio o ICBF	egistrar firma de familiar según corresponda el egreso por orden medica en los libros de servicio (Domicilio o ICBF
Diligenciar documentos para facturación, estadística, libros de registro, en forma legible	ara la terminacion de contrato entregar los elemento suministrados para ejecutar la actividades a el funcionario encargad	Participar y registrar firma o formato o link de asistencia en cada evento virtual o presencial al que sea convocado.
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred	Para la terminacion de contrato entregar los elemento suministrados para ejecutar la actividades a el funcionario encargad	Participar y registrar firma o formato o link de asistencia en cada evento virtual o presencial al que sea convocado.
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento.	Informar a jefe inmediato y coordinador de la unidad acerca de las fallas en el servicio	formar la fallas presentadas en el servicio por medio de tiker para reparacion.
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	se realiza apoyo a las actividades asignadas por el superviso	Apoyar actividades y requerimientos inter institucionales y extra institucionales
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	realiza apoyo a las actividades asignadas por el supervisor	oyar actividades y requerimientos inter institucionales y extra institucionale
Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	cumple y se registra procedimientos y protocolos asignados por la subre	Registrar en plataforma dinámica la atención prestada a los pacientes del servicio
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	gistrar en plataforma dinámica la atención prestada a los pacientes del servicio	Registrar en plataforma dinámica la atención prestada a los pacientes del servicio
Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	mplir con la necesidad del contrato establesido	localizar las demas actividades propias del perfil según contrato
Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred	realiza apoyo a las actividades asignadas por el supervisor	actividades y requerimientos inter institucionales y extra institucionales
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	mplir con la necesidad del contrato establesido	localizar las demas actividades propias del perfil según contrato
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	cumple y se registra procedimientos y protocolos asignados por la subre	Registrar en plataforma dinámica la atención prestada a los pacientes del servicio

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 Surocciente

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-01-17, 02:36:39 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1068729814

Periodo Cotización: diciembre de 2024 **Periodo Servicio:** diciembre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8868650460

PAGADO 17/01/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NICOL ESTEFANIA REYES BARRERA		
Documento	CC1010037181	**Dirección**	CR 79F #26 - 76 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3204725234
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	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	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	
CC 1010037181	NICOL ESTEFANIA REYES BARRERA	59	00																	0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	2,436	$ 1.300.000	$ 31.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200

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
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200	$ 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!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Powered by CamScanner

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
ADRES

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1010037181	REYES	BARRERA	NICOL	ESTEFANIA	2019-10	CRUZ BLANCA E.P.S	COTIZANTE
CC	1010037181	REYES	BARRERA	NICOL	ESTEFANIA	2019-01	CRUZ BLANCA E.P.S	BENEFICIARIO
CC	1010037181	REYES	BARRERA	NICOL	ESTEFANIA	2024-11	EPS SALUD TOTAL	COTIZANTE

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

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SALUD TOTAL	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	08/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	06/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	05/2021	26	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	04/2021	20	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	03/2021	13	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	02/2021	2	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	01/2021	28	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	12/2020	27	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	11/2020	25	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	10/2020	3	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	09/2020	10	COTIZANTE	Estado Emeregencia
EPS SALUD TOTAL	08/2020	1	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	07/2020	3	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	05/2020	11	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	04/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	03/2020	25	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	02/2020	12	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	01/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SALUD TOTAL	12/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización

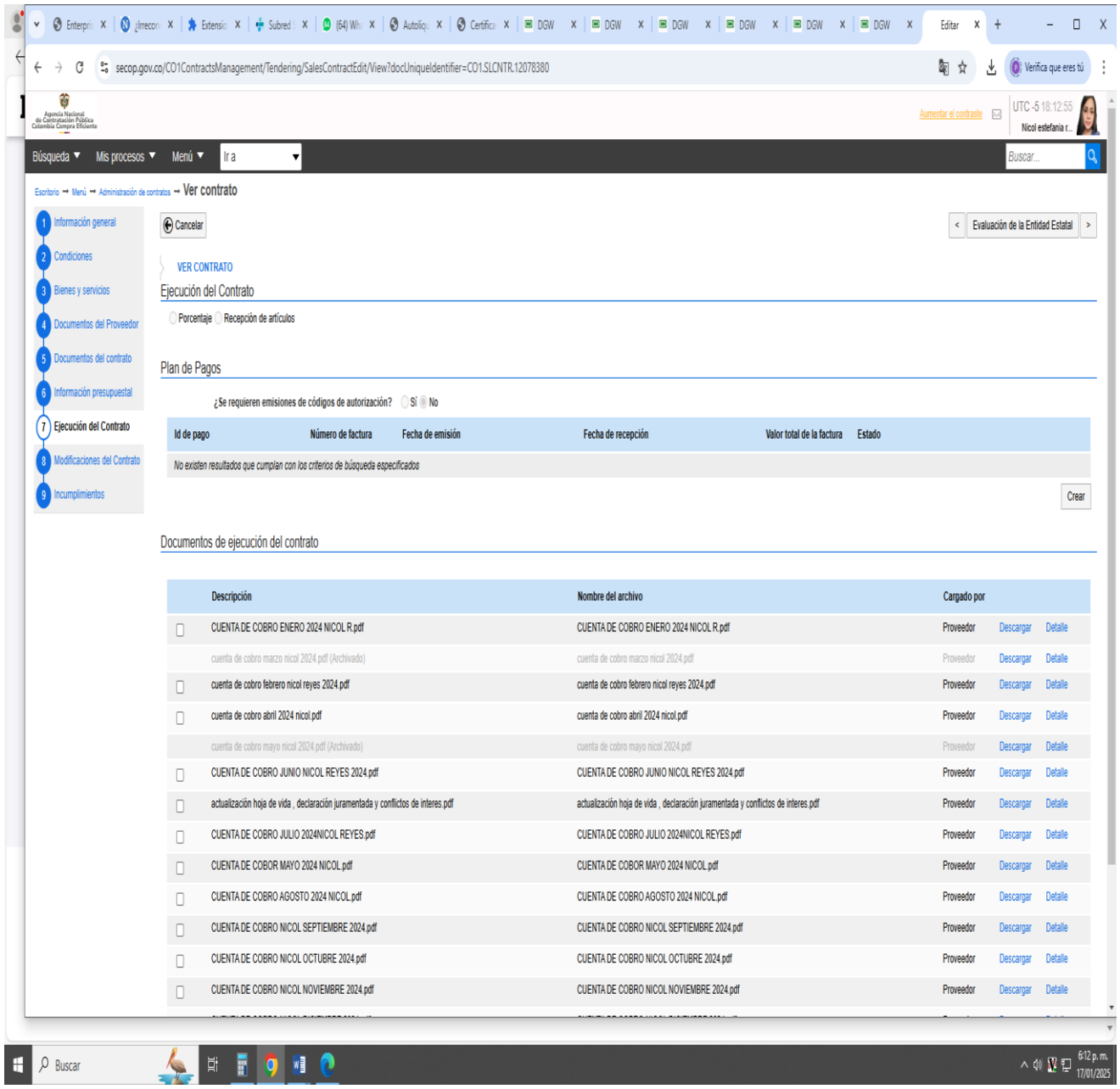
EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SALUD TOTAL	11/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	10/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	09/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	08/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
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	26	COTIZANTE	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	01/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	12/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	11/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	10/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	09/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	08/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	07/2018	30	BENEFICIARIO	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.


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.12078380
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
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 ENERO 2024 NICOL R.pdf
CUENTA DE COBRO ENERO 2024 NICOL R.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
cuenta de cobro marzo nicol 2024.pdf (Archivado)
cuenta de cobro marzo nicol 2024.pdf
cuenta de cobro febrero nicol reyes 2024.pdf
cuenta de cobro febrero nicol reyes 2024.pdf
cuenta de cobro abril 2024 nicol.pdf
cuenta de cobro abril 2024 nicol.pdf
cuenta de cobro mayo nicol 2024.pdf (Archivado)
cuenta de cobro mayo nicol 2024.pdf
CUENTA DE COBRO JUNIO NICOL REYES 2024.pdf
CUENTA DE COBRO JUNIO NICOL REYES 2024.pdf
actualización hoja de vida , declaración juramentada y conflictos de interes.pdf
actualización hoja de vida , declaración juramentada y conflictos de interes.pdf
CUENTA DE COBRO JULIO 2024NICOL REYES.pdf
CUENTA DE COBRO JULIO 2024NICOL REYES.pdf
CUENTA DE COBOR MAYO 2024 NICOL.pdf
CUENTA DE COBOR MAYO 2024 NICOL.pdf
CUENTA DE COBRO AGOSTO 2024 NICOL.pdf
CUENTA DE COBRO AGOSTO 2024 NICOL.pdf
CUENTA DE COBRO NICOL SEPTIEMBRE 2024.pdf
CUENTA DE COBRO NICOL SEPTIEMBRE 2024.pdf
CUENTA DE COBRO NICOL OCTUBRE 2024.pdf
CUENTA DE COBRO NICOL OCTUBRE 2024.pdf
CUENTA DE COBRO NICOL NOVIEMBRE 2024.pdf
CUENTA DE COBRO NICOL NOVIEMBRE 2024.pdf
Buscar
6:12 p. m.
17/01/2025

12:58 99%
docs.google.com/form

ASEGÚRATE MES DE DICIEMBRE 2024

Se registró tu respuesta.

Enviar otra respuesta

Google no creó ni aprobó este contenido. - Condiciones del Servicio - Política de Privacidad

Does this form look suspicious? Informe

Google Formularios

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

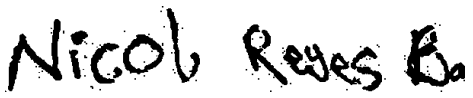
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

Nicol Estefania Reyes Barrera

C.C 1010037181 DE BOGOTÁ

la suma de $ 1.956.720(un millón novecientos cincuenta y seis mil setecientos veinte pesos) por concepto de: prestación de servicios como auxiliar de enfermería en el área de ENFERMERIA de la uss patio bonito Tintal durante el periodo del 1 al 31 de ENERO del 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 3219-2024



C.C. 1010037181 DE BOGOTA

CUENTADE AHORROS BANCO BBVA

NUMERO: 0085461838