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:	YENIFER BELLO UTINICO								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1073706157			
CORREO ELECTRONICO:	yeniferbello96@gmail.com				CELULAR:	3134753950			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM DIRECCION ADMINISTRATIVA SEDE ADMINISTRATIVA ASDINGO				SEDE:	SUBRED			
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%							
	SU37R01	100							
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	22140530640						PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	308			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	138	FECHA	2025-01-15 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	15280	FECHA	2025-02-01 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO TECNICO ADMINISTRATIVO I						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-03-01		2025-03-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,100,919				
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:	$8,403,676
VALOR EJECUTADO	$4,201,838
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,100,919
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$4,201,838
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	50%

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
1328238357	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Marzo de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

NOHORA ZORAYDA FLOREZ PADILLA
51880269
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
Aplicar, mensualmente las lista de chequeo de las obligaciones de los contratos tercerizados (vigilancia, aseo y lavandería) en las unidades asignadas, para verificar calidad, cumplimiento y oportunidad.	REALIZAR LISTAS DE CHEQUEO EN LAS UNIDADES ASIGNADAS	SE REALIZARON LAS LISTAS DE CHEQUEO
Realizar mensualmente encuestas de satisfacción en las unidades asignadas de los procesos de aseo, vigilancia y lavandería.	REALIZAR ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN EN LAS UNIDADES ASIGNADAS	SE REALIZARON LAS ENCUESTAS
Verificar el estado de las instalaciones y realización de actividades de las empresas tercerizados en cada una y reportar a su inmediato superior las novedades registradas.	VERIFICAR NOVEDADES DE INFRAESTRUCTURA QUE AFECTEN LA OPERACIÓN	SE REPORTO LO ENCONTRADO
Supervisar la recepción, almacenamiento y kárdex de los insumos entregados por la empresa de Aseo, Limpieza, Desinfección y Cafetería en cada una de las unidades asignadas; así como el suministro oportuno en cada servicio	VERIFICAR ENTREGA DE INSUMOS Y REGISTRO CORRESPONDIENTE EN KARDEX	SE REALIZO SEGUIMIENTO A REMISIONES Y REGISTRO DE KARDEX
Verificar el libro de control de ingreso de los operarios de Aseo y Vigilancia; registrando y reportando a su inmediato superior, las novedades presentadas. Verificar el cumplimiento del talento humano asignado para cada unidad y reportar, con oportunidad mensualmente, los ausentismos encontrados.	REVISAR BITÁCORA PARA GARANTIZAR LA PRESTACIÓN DE LOS TURNOS CONTRATADOS	SE REALIZO LA REVISON DE LOS REGISTROS DE LA BITÁCORA Y SE HIZO CONTEO PARA DESCUENTO
Resolver las solicitudes, novedades e inconvenientes presentados en las unidades asignadas de acuerdo a su alcance y en su defecto reportarlas a su inmediato superior.	REALIZAR RECORRIDO CON EL FIN DE IDENTIFICAR NECESIDADES EN EL SERVICIO	SE REALIZO RECORRIDO Y SE REPORTARON LAS NOVEDADES ENCONTRADAS SE GESTIONARON LAS POSIBLES A SOLUCIONAR
Realizar acompañamiento mensual de entrega de insumos por la empresa tercerizada y seguimiento de disponibilidad en cada servicio de las unidades asignadas.	SE REALIZO RECORRIDO Y SE REPORTARON LAS NOVEDADES ENCONTRADAS SE GESTIONARON LAS POSIBLES A SOLUCIONAR	SE REALIZO ACOMPAÑAMIENTO Y VERIFICACIÓN DE ENTREGA DE INSUMOS
. Verificar el óptimo funcionamiento de los equipos utilizados por la empresa tercerizada para la realización de las actividades en cada unidad asignada.	VERIFICAR QUE EN LAS UNIDADES SE CUENTE CON LOS EQUIPOS Y ELEMENTOS NECESARIOS PARA LA OPERACIÓN	SE REALIZO RECORRIDO Y SE VERIFICÓ EL ESTADO OPTIMO DE LOS ELEMENTOS Y MEDIOS TECNOLÓGICOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO
Realizar control y seguimiento al cumplimiento de agenda y realización de servicios especiales (Mantenimiento de jardines y césped.	REALIZAR SEGUMIENTO A CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	REALIZAR SEGUMIENTO A CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES
Realizar revisión y seguimiento de la entrega de ropa hospitalaria, consolidar la información el inventario de ropa que se encuentra en circulación de las sedes asignadas y proceder a informar las necesidades al supervisor del contrato.	VERIFICAR LA SUFICIENCIA DE ROPA HOSPITALARIA ASÍ COMO EL ESTADO DE LA MISMA	SE REALIZO RECORRIDO Y SE REPORTARON NOVEDADES AL RESPECTO
.Realizar y verificar la información de las planillas de kilos diarios para el respectivo soporte de la factura mensual de las sedes asignadas.	REALIZAR SEGUIMIENTOS LA PLANILLAS DE ENTREGA DE PRENDAS	SE VERIFICO Y REPORTO NOVEDADES FRENTE A LA SUFICIENCIA DE ROPA HOSPITALARIA
Realizar tareas administrativas según la necesidad del servicio y/o proceso tales como revisión diaria de correos institucionales (aseo y vigilancia)	REVISAR CORREOS CORRESPONDIENTES A LOS SERVICIOS Y SEDE ASIGNADAS	SE REVISO CORREO Y GESTIONO LO PERTINENTES

Copia Certificada
Subred Sur Occidente

NOHORA ZORAYDA FLOREZ PADILLA
51880269
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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1073706157		BELLO UTINICO YENIFER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 6 este 7f05	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1256435641	9480935657	I	2025/02/14	2025/02/10	BANCOLOMBIA	0	$440,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
1	CC	1073706157 BELLO YENIFER	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1073706157		BELLO UTINICO YENIFER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 6 este 7f05	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1256435641	9480935657	I	2025/02/14	2025/02/10	BANCOLOMBIA	0	$440,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$0	$0	$34,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$34,700	$0	$0	$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$440,500	$0	$0	$440,500

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	1073706157	BELLO	UTINICO	YENIFER		2024-04	EPS SURA	BENEFICIARIO
CC	1073706157	BELLO	UTINICO	YENIFER		2025-01	EPS SURA	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SURA	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	04/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	04/2024	0	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	03/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	03/2024	0	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	02/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	01/2024	29	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	01/2024	1	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	12/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	12/2023	0	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	07/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	07/2023	0	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	06/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	05/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	04/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	03/2023	26	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SURA	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	09/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	09/2022	0	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	08/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	07/2022	15	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	07/2022	12	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	06/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	06/2022	0	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	05/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	04/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	04/2022	0	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	03/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	02/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	01/2022	8	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	01/2022	11	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	12/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	11/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	10/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	09/2021	24	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	08/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	07/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	06/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	05/2021	5	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	04/2021	9	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	03/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	02/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	01/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	12/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	11/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	10/2020	13	BENEFICIARIO	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SURA	09/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	08/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	07/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	06/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	05/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	04/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	02/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	01/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	12/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	11/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	11/2019	0	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	10/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	09/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	08/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	07/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	06/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	05/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	04/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	03/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	02/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	01/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	12/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	11/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	10/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	09/2018	10	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	09/2018	10	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	08/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	07/2018	28	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	07/2018	1	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	06/2018	13	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	05/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	04/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	04/2018	0	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SURA	03/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	02/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	01/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	12/2017	28	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	12/2017	1	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	11/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	11/2017	0	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	10/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	09/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	08/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	07/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	06/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	05/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	04/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	03/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	02/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	01/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	12/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	11/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	10/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	09/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	08/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	07/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	06/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	05/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	04/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	03/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	02/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	01/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	12/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	11/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	10/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	09/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SURA	08/2015	2	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	07/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	06/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	05/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	04/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	03/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	02/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	01/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	12/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	11/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	10/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	09/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	08/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	07/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	06/2014	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.

DOCUMENTO EQUIVALENTE

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

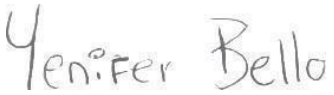
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

YENIFER BELLO UTINICO

CC. 1.073.706.157 SOACHA

La suma de $ 2.100.919, DOS MILLONES CIEN MIL NOVECIENTOS DIECINUEVE PESOS M/CTE. por concepto de servicios AUXILIAR ADMINISTRATIVO, durante el periodo del 01 de marzo de 2025 al 31 de marzo de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios **N°: 308-2025**

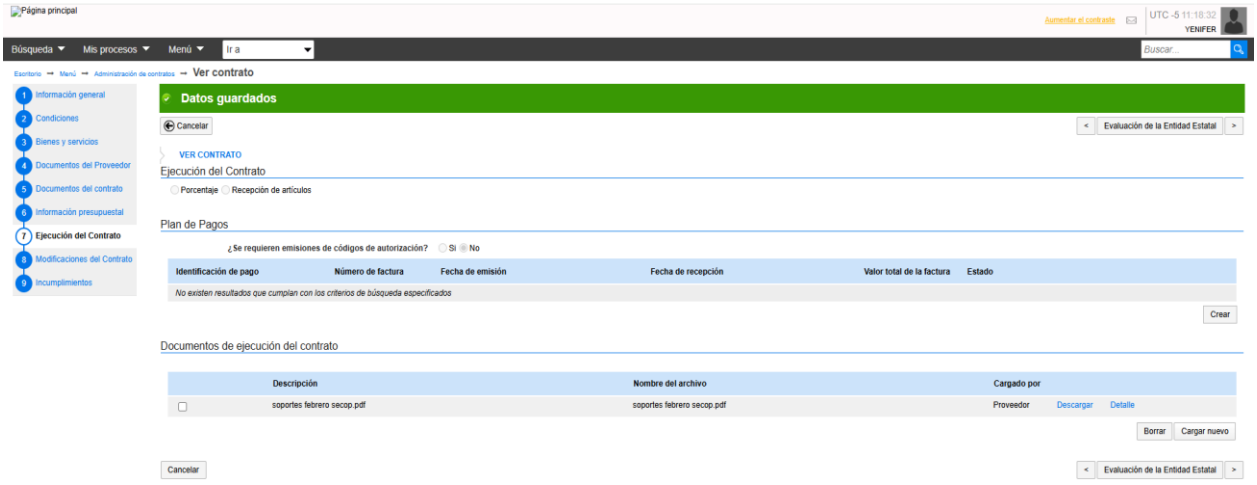


YENIFER BELLO UTINICO

CC. 1.073.706.157 SOACHA

CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

NÚMERO 22140530640


Página principal
Aumentar el contraste
UTC -5 11:18:32
YENIFER
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?
Si
No
Identificación 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
soportes febrero secop.pdf
soportes febrero secop.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >