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:	ALEXA MORENO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	54259543	
CORREO ELECTRONICO:	alexasmm0529@gmail.com				CELULAR:	3112626336	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K32	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550488449114799				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	9509			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	1373	FECHA	2025-06-17 13:58:49.000	NÚMERO DE CRP	29109	FECHA	2025-06-25 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2025-06-01		2025-06-30			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$5,396,973						
TIPO DE SERVICIOS	PIC	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:	$45,860,292
VALOR EJECUTADO	$38,760,143
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,396,973
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$7,100,149
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	85%

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
9487399557	$2,823,744	$352,968	$451,799	3	$68,786	$873,554

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
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
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil de gestor, bachiller, técnico y/o tecnólogo, profesional, profesional especializado, conforme a lo establecido por los lineamientos distritales del Modelo de salud MAS Bienestar en el marco de las acciones del plan de intervenciones colectivas PSPIC, en concordancia a estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en los documentos anexos del convenio, procesos, guías institucionales y nacionales vigentes.	Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional especializado, conforme a lo establecido por los lineamientos distritales del Modelo de salud MAS Bienestar en el marco de las acciones del plan de intervenciones colectivas PSPIC	Productos enviados con calidad y oportunidad: correo electronico a nivel distrital
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado.	Miercoles de tardes raras	Acta y listado de asistencia
Desarrollar acciones de control social, demanda inducida, información, sensibilización, educación, canalización, atención, seguimiento, notificación de eventos de interés en salud pública y notificación de alertas a la población identificada.	Revision IEC de manera semanal Elaboracion informe de canalizacion mensual Seguimiento semanal notificacion Seguimiento alertas generadas en la notificacion semana Seguimiento plan de mejoramiento UPGD criticas Solicitud ajustes a UPGD	Actas y listados de asistencia Correo electronico sds e informe excell Tablero de control de la notificacion Tablero de control de la notificacion Actas y listados de asistencia Correo electronico a UPGDs
Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes	Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente	IEC y productos lineamientos con informacion clara, veraz y oportuna
Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, programadas por la secretaria Distrital de Salud o por la Subred	Reunion equipo No transmisibles Reunion articulacion AT privadas Socializacion AT publicas Reunion mensual epidemiologos Reunion mensual canalizaciones	Acta y listados de asistencia Acta y listados de asistencia Acta y listados de asistencia Acta y listados de asistencia Acta y listados de asistencia
Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Participacion en espacios comuitarios	No se programo la participacion en espacios RBC
Realizar entrega de productos, informes requeridos, bases de datos, aplicativos de la Subred o de la SDS, entre otros, o realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las observaciones de calidad dada por el supervisor del contrato y/o líder del proceso, cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y/o programación de cada una de las líneas de intervención.	Actas de retroalimentacion IEC Articulacion subsistema SSR-SMI Evento 215 Articulacion subsistema revision evento 215 Informe de canalizacion mensual Informe base IEC Tablero de indicadores EHR Tablero de AT mensual Cruce RLCPD a semanal Seguimiento casos cerrados Realizar unidad de analisis y envio de soportes	Actas de retraoalimentacion casos IEC Acta y listados de asistencia Acta y listados de asistencia Correo electronico sds e informe excell Correo electronico sds e informe excell Correo electronico sds e informe excell Correo electronico sds e informe excell Correo electronico sds e informe excell Correo electronico sds e informe excell Presentacion power point, actas preliminar y finales
Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control.	Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred Alistamiento auditoria abril y mayo	Productos con calidad y oportunidad Acta y listado de asistencia
Elaborar y presentar cronograma mensual de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y velar por el cumplimiento de estos.	Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred Elaborar y presentar informes de gestión y/o desarrollo del proceso	Productos con calidad y oportunidad Acta y listado de asistencia seguimiento plan de accion, factura Informe plan de accion, SEGPLAN
Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas.	Informes de gestión y/o desarrollo del proceso	Correo electronico retroalimentacion y seguimiento telefonico
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio.	Realizar disponibilidad epidemiologica	No se programo este mes
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	Representar en los diferentes espacios la imagen institucional	Asistir a las reuniones locales, distritales desempeñando el cargo asignado
Portar los elementos de identificación institucional de manera adecuada y permanente en la ejecución de las acciones, así como el uso eficiente de los insumos para el desarrollo de la actividad	Verificar y garantizar el adecuado uso de los elementos asignados	Uso adecuado de los implementos institucionales
Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato	Adecuado uso de los elementos institucionales
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes	Correo electronico a nivel local y productos con calidad
Participar activamente en procesos y metodologías de atención ante un evento prioritario de Salud Pública o alertas epidemiológicas que se presente de manera crítica en la Subred, según se requiera	Participacion miercoles tardes raras Fortalecimiento medicos IPS especializada Claro Fortalecimiento UPGD Viva 1 a Puente Aranda	Acta y listado de asisetncia Acta y listado de asisetncia Acta y listado de asisetncia

Copia Certificada Subred Suroccidente

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
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 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:	ALEXA MORENO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	54259543	
CORREO ELECTRONICO:	alexasmm0529@gmail.com				CELULAR:	3112626336	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K32	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550488449114799				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	9509			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	1373	FECHA	2025-06-17 13:58:49.000	NÚMERO DE CRP	29109	FECHA	2025-06-25 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2025-06-01		2025-06-30			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$5,396,973						
TIPO DE SERVICIOS	PIC	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:	$45,860,292
VALOR EJECUTADO	$38,760,143
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,396,973
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$7,100,149
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	85%

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
9487399557	$2,823,744	$352,968	$451,799	3	$68,786	$873,554

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
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
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil de gestor, bachiller, técnico y/o tecnólogo, profesional, profesional especializado, conforme a lo establecido por los lineamientos distritales del Modelo de salud MAS Bienestar en el marco de las acciones del plan de intervenciones colectivas PSPIC, en concordancia a estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en los documentos anexos del convenio, procesos, guías institucionales y nacionales vigentes.	Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional especializado, conforme a lo establecido por los lineamientos distritales del Modelo de salud MAS Bienestar en el marco de las acciones del plan de intervenciones colectivas PSPIC	Productos enviados con calidad y oportunidad: correo electronico a nivel distrital
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado.	Miercoles de tardes raras	Acta y listado de asistencia
Desarrollar acciones de control social, demanda inducida, información, sensibilización, educación, canalización, atención, seguimiento, notificación de eventos de interés en salud pública y notificación de alertas a la población identificada.	Revision IEC de manera semanal Elaboracion informe de canalizacion mensual Seguimiento semanal notificacion Seguimiento alertas generadas en la notificacion semana Seguimiento plan de mejoramiento UPGD criticas Solicitud ajustes a UPGD	Actas y listados de asistencia Correo electronico sds e informe excell Tablero de control de la notificacion Tablero de control de la notificacion Actas y listados de asistencia Correo electronico a UPGDs
Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes	Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente	IEC y productos lineamientos con informacion clara, veraz y oportuna
Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, programadas por la secretaria Distrital de Salud o por la Subred	Reunion equipo No transmisibles Reunion articulacion AT privadas Socializacion AT publicas Reunion mensual epidemiologos Reunion mensual canalizaciones	Acta y listados de asistencia Acta y listados de asistencia Acta y listados de asistencia Acta y listados de asistencia Acta y listados de asistencia
Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Participacion en espacios comuitarios	No se programo la participacion en espacios RBC
Realizar entrega de productos, informes requeridos, bases de datos, aplicativos de la Subred o de la SDS, entre otros, o realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las observaciones de calidad dada por el supervisor del contrato y/o líder del proceso, cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y/o programación de cada una de las líneas de intervención.	Actas de retroalimentacion IEC Articulacion subsistema SSR-SMI Evento 215 Articulacion subsistema revision evento 215 Informe de canalizacion mensual Informe base IEC Tablero de indicadores EHR Tablero de AT mensual Cruce RLCPD a semanal Seguimiento casos cerrados Realizar unidad de analisis y envio de soportes	Actas de retraoalimentacion casos IEC Acta y listados de asistencia Acta y listados de asistencia Correo electronico sds e informe excell Correo electronico sds e informe excell Correo electronico sds e informe excell Correo electronico sds e informe excell Correo electronico sds e informe excell Correo electronico sds e informe excell Presentacion power point, actas preliminar y finales
Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control.	Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred Alistamiento auditoria abril y mayo	Productos con calidad y oportunidad Acta y listado de asistencia
Elaborar y presentar cronograma mensual de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y velar por el cumplimiento de estos.	Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred Elaborar y presentar informes de gestión y/o desarrollo del proceso	Productos con calidad y oportunidad Acta y listado de asistencia seguimiento plan de accion, factura Informe plan de accion, SEGPLAN
Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas.	Informes de gestión y/o desarrollo del proceso	Correo electronico retroalimentacion y seguimiento telefonico
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio.	Realizar disponibilidad epidemiologica	No se programo este mes
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	Representar en los diferentes espacios la imagen institucional	Asistir a las reuniones locales, distritales desempeñando el cargo asignado
Portar los elementos de identificación institucional de manera adecuada y permanente en la ejecución de las acciones, así como el uso eficiente de los insumos para el desarrollo de la actividad	Verificar y garantizar el adecuado uso de los elementos asignados	Uso adecuado de los implementos institucionales
Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato	Adecuado uso de los elementos institucionales
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes	Correo electronico a nivel local y productos con calidad
Participar activamente en procesos y metodologías de atención ante un evento prioritario de Salud Pública o alertas epidemiológicas que se presente de manera crítica en la Subred, según se requiera	Participacion miercoles tardes raras Fortalecimiento medicos IPS especializada Claro Fortalecimiento UPGD Viva 1 a Puente Aranda	Acta y listado de asisetncia Acta y listado de asisetncia Acta y listado de asisetncia

Copia Certificada Subred Suroccidente

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ALEXA STHUARD MORENO MURILLO

CC 54259543 DEQUIBDO

La suma de $ 5.396.973 Cinco Millones Trecientos Noventa y Seis Mil Novecientos Setenta y Tres pesos MCTE por concepto de servicios como profesionales especializados 4 a la gestión administrativa y/o asistencia en el entorno VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA durante el periodo de 1 de junio a 30 de junio del 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No N°9509/2024

ALEXA STHUARD MORENO MURILLO

CC 54259543 de Quibdó

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

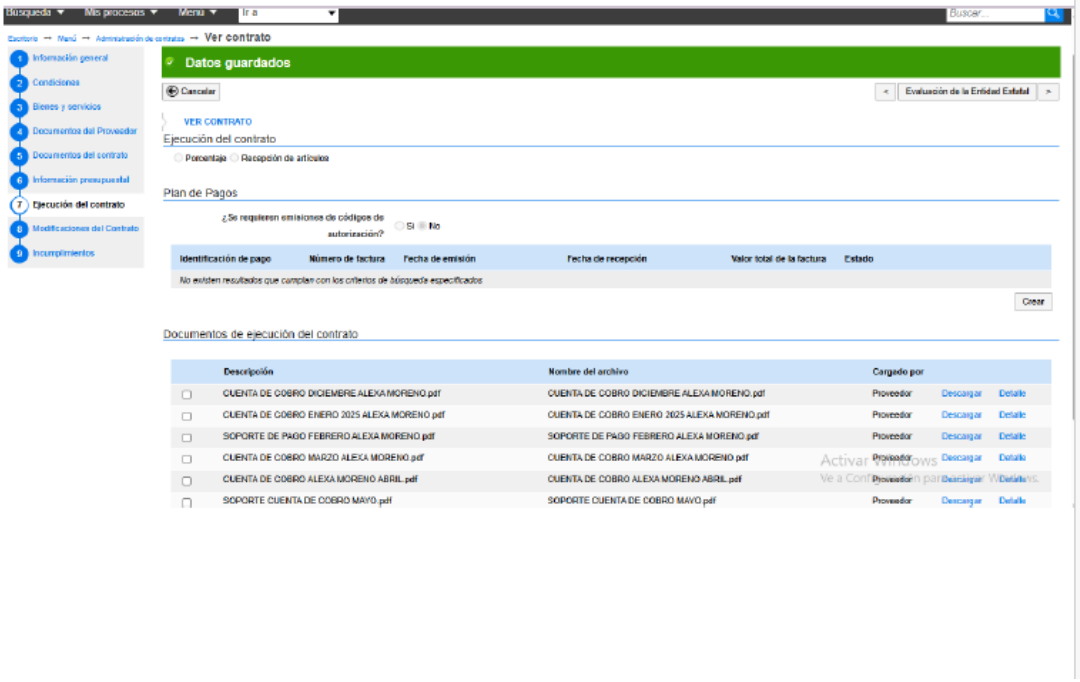
NUMERO **0550488449114799**

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes de junio del 2025 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.

CLAUDIA PATRICIA PRIETO CAICEDO
LIDER OPERATIVO NO TRANSMISIBLES

LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO

Referente Vigilancia en Salud Pública


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
CUENTA DE COBRO DICIEMBRE ALEXA MORENO.pdf
CUENTA DE COBRO DICIEMBRE ALEXA MORENO.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA DE COBRO ENERO 2025 ALEXA MORENO.pdf
CUENTA DE COBRO ENERO 2025 ALEXA MORENO.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
SOPORTE DE PAGO FEBRERO ALEXA MORENO.pdf
SOPORTE DE PAGO FEBRERO ALEXA MORENO.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA DE COBRO MARZO ALEXA MORENO.pdf
CUENTA DE COBRO MARZO ALEXA MORENO.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA DE COBRO ALEXA MORENO ABRIL.pdf
CUENTA DE COBRO ALEXA MORENO ABRIL.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
SOPORTE CUENTA DE COBRO MAYO.pdf
SOPORTE CUENTA DE COBRO MAYO.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ALEXA STHUARD MORENO MURILLO

CC 54259543 DEQUIBDO

La suma de $ 1.449.318 Un Millón Cuatrocientos Cuarenta y Nueve Mil Trecientos Dieciocho pesos MCTE por concepto de servicios como profesionales especializados 4 a la gestión administrativa y/o asistencia en el entorno VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA durante el periodo 16 de mayo al 31 de mayo de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No N°9509/2024

ALEXA STHUARD MORENO MURILLO

CC 54259543 de Quibdó

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO **0550488449114799**

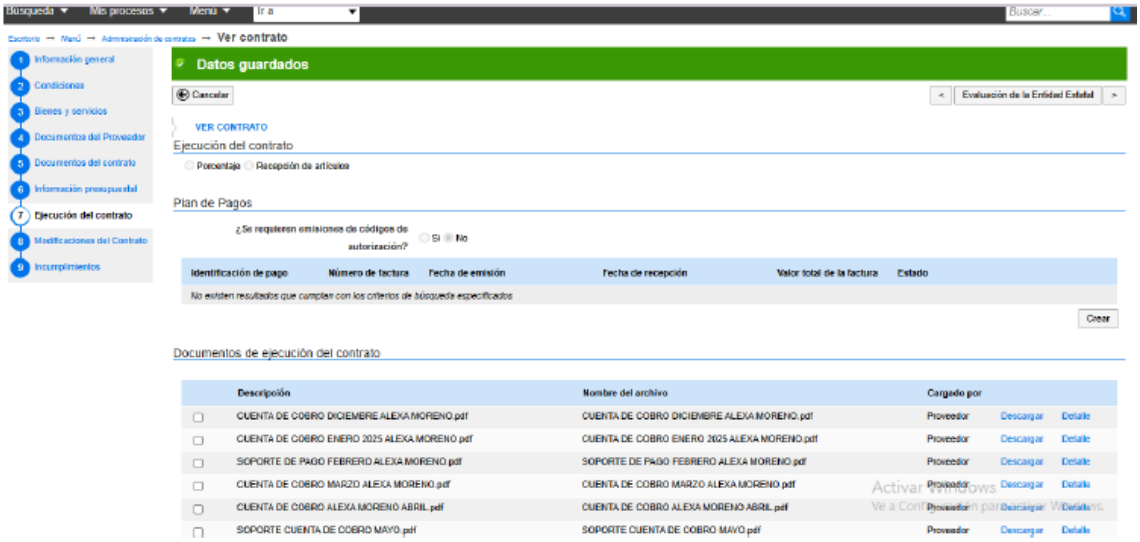
Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente a horas adicionales del mes de mayo del 2025 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.

MONICA ULLOA
LIDER OPERATIVO SIVIGILA

CLAUDIA PATRICIA PRIETO CAICEDO
LIDER OPERATIVO NO TRANSMISIBLES

LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO

Referente Vigilancia en Salud Pública


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
CUENTA DE COBRO DICIEMBRE ALEXA MORENO.pdf
CUENTA DE COBRO DICIEMBRE ALEXA MORENO.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA DE COBRO ENERO 2025 ALEXA MORENO.pdf
CUENTA DE COBRO ENERO 2025 ALEXA MORENO.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
SOPORTE DE PAGO FEBRERO ALEXA MORENO.pdf
SOPORTE DE PAGO FEBRERO ALEXA MORENO.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA DE COBRO MARZO ALEXA MORENO.pdf
CUENTA DE COBRO MARZO ALEXA MORENO.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA DE COBRO ALEXA MORENO ABRIL.pdf
CUENTA DE COBRO ALEXA MORENO ABRIL.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
SOPORTE CUENTA DE COBRO MAYO.pdf
SOPORTE CUENTA DE COBRO MAYO.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.

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 54259543		MORENO MURILLO ALEXA STHUARD	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 111 #75B-07	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6959103	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1547354493	9487399557	I	2025/06/12	2025/06/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$873,600

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)					$2,823,744	$451,800			$2,823,744	$353,000			$0	$0			$2,823,744	$68,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,823,744	$451,800			$2,823,744	$353,000			$0	$0			$2,823,744	$68,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,823,744	$451,800			$2,823,744	$353,000			$0	$0			$2,823,744	$68,800		$0	$0
1	CC 54259543	MORENO ALEXA	230201	30	$2,823,744	$451,800	EPS002	30	$2,823,744	$353,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,823,744	$68,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,823,744	$451,800			$2,823,744	$353,000			$0	$0			$2,823,744	$68,800		$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 54259543		MORENO MURILLO ALEXA STHUARD	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 111 #75B-07	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6959103	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1547354493	9487399557	I	2025/06/12	2025/06/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$873,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$451,800	$0	$0	$451,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$451,800	$0	$0	$451,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$68,800	$0	$0	$68,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$68,800	$0	$0	$68,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$353,000	$0	$0	$353,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$353,000	$0	$0	$353,000
TOTAL				1	$873,600	$0	$0	$873,600