## ALEX ALFONSO SIERRA

**AUXILIAR ADMINISTRATIVO I (ATUS)**

Contrato Actual: 869-2025

3015121610 alexsierra0612@gmail.com

### Información del contratista

Tipo de documento
Cédula de ciudadania

No. de documento
1022951538

Sede
SUBRED

Banco
BANCO CAJA SOCIAL S.A.

Tipo de cuenta
AHORRO

No. de cuenta
24111804494

La fecha máxima de carga de cuentas para primer pago se extiende hasta el **30/11/2025**.

RELACION DE CUENTAS 271698

Buscar

CREAR CUENTA +

| ID | CONTRATO | PERIODO | VALOR EJECUTADO | VALOR A PAGAR | % EJECUTADO | SALDO POR EJECUTAR | ESTADO | ACCIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 271698 | 869 | 2025-10-01 / 2025-10-31 | $16,771,806 | $1,863,534 | 100 | $0 | APROBADA | |
| 266515 | 869 | 2025-09-01 / 2025-09-30 | $14,908,272 | $1,863,534 | 88.89 | $1,863,534 | APROBADA | |
| 261168 | 869 | 2025-08-01 / 2025-08-31 | $13,044,738 | $1,863,534 | 100 | $0 | APROBADA | |
| 254873 | 869 | 2025-07-01 / 2025-07-31 | $11,181,204 | $1,863,534 | 100 | $0 | APROBADA | |
| 249305 | 869 | 2025-06-01 / 2025-06-30 | $9,317,670 | $1,863,534 | 100 | $0 | APROBADA | |

| 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: | ALEX ALFONSO SIERRA | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 1022951538 | |
| CORREO ELECTRONICO: | alexsierra0612@gmail.com | | | | CELULAR: | 3015121610 | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | ADM PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO USS HOSPITAL BOSA | | | | SEDE: | SUBRED | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | |
| | BO37T12 | 100 | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCO CAJA SOCIAL S.A. | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 24111804494 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 869 | | | VIGENCIA | | 2025 | | |
| NÚMERO DE CDP | 2150 | FECHA | 2025-11-05 00:00:00.000 | NÚMERO DE CRP | 47699 | FECHA | 2025-11-10 00:00:00.000 | |
| OBJETO DEL CONTRATO: | AUXILIAR ADMINISTRATIVO I (ATUS) | | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | DESDE | FECHA INICIAL | | HASTA | FECHA FINAL | | | |
| | | 2025-10-01 | | | 2025-10-31 | | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | | | $1,863,534 | | | | |
| 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: | $16,771,806 |
| VALOR EJECUTADO | $16,771,806 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $1,863,534 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $0 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 100% |

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a $2.194,507 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

| Número de Planilla | IBC DE COTIZACION | APORTE A SALUD 12.5% IBC | APORTE PENSION 16% IBC | NIVEL ARL | APORTE ARL | TOTAL APORTES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9494104431 | $908,526 | $113,566 | $145,364 | 3 | $22,132 | $281,062 |

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

Rosa Viviana Cubillos Medrano
52879389
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 |
|---|---|---|
| Apropiar e implementar el manual de información y servicio al ciudadano y procedimientos institucionales | Realizar la asignación de la cita conforme al procedimiento establecido, a las necesidades del usuario, metas de la sede, agendas manuales y en reprogramación de agendas, de acuerdo al direccionamiento dado por el líder de sede. | Se realiza lectura y consulta del manual de atención al usuario disponible en Almera. |
| Realizar revisión de los documentos de identificación del usuario a través de un adecuado filtro en fila de acuerdo a los procedimientos institucionales | Realizar revisión de los documentos de identificación del usuario a través de un adecuado filtro en fila de acuerdo a los procedimientos institucionales | Se aplica la estrategia estrellas luminosas identificando |
| Realizar entrega de ficha de digiturno de acuerdo al tipo de población y necesidad de la atención (prioritaria, citas del día, población general | Realizar entrega de ficha de digiturno de acuerdo al tipo de población y necesidad de la atención (prioritaria, citas del día, población general | Se realiza entrega de ficha de digiturno de acuerdo al tipo de población y necesidad de la atención (Prioritaria, citas del día, población general) |
| Realizar correcta identificación de la población prioritaria a través de las estrategias establecidas por la institución e identificación del riesgo y escala del dolor. | Realizar correcta identificación de la población prioritaria a través de las estrategias establecidas por la institución e identificación del riesgo y escala del dolor. | Se aplica la estrategia estrellas luminosas identificando a los usuarios priorizados |
| Registro y captura de la lista de espera de acuerdo a los lineamientos institucionales. | Registro y captura de la lista de espera de acuerdo a los lineamientos institucionales. | Se ingresan los usuarios a la lista de espera la cual es enviada al coreo electronico listadeesperasur@gmail.com todos los dias lunes |
| Realizar acompañamiento a usuarios con enfoque diferencial durante el ciclo de atención en salud | Realizar acompañamiento a usuarios con enfoque diferencial durante el ciclo de atención en salud | Se realiza el acompañamiento a las personas con discapacidad y adultos mayores que lo requirieron durante el ciclo de atención en salud |
| Realizar charlas educativas en salas de espera de acuerdo a los procedimientos institucionales. | Realizar charlas educativas en salas de espera de acuerdo a los procedimientos institucionales. | se realizan las charlas diarias en las salas de espera |
| Verificación del entendimiento del usuario a través de la estrategia comunicación redundante | Verificación del entendimiento del usuario a través de la estrategia comunicación redundante | Se le pregunta comunicacion reduntante |
| Brindar información y orientación a los usuarios y familia respecto del ciclo de atención en los servicios de consulta externa, urgencias, hospitalización y los tiempos en la atención, permanentemente | Brindar información y orientación a los usuarios y familia respecto del ciclo de atención en los servicios de consulta externa, urgencias, hospitalización y los tiempos en la atención, permanentemente | Se realiza acompañamiento usuarios |
| Orientar al usuario y su familia a los programas de promoción y detección temprana en los casos que se requiera. | Orientar al usuario y su familia a los programas de promoción y detección temprana en los casos que se requiera. | Se le informa al paciente captado por medio de una demanda inducida en promoción y mantenimiento captados en la sede |
| Aplicación encuestas de satisfacción de acuerdo a meta previamente establecida y realización de teleauditoria. | Aplicación encuestas de satisfacción de acuerdo a meta previamente establecida y realización de teleauditoria | Realizacion de charla de taller pedagógico a los usuarios inasistente |
| Registro, captura y gestión de las barreras de acceso. | Registro, captura y gestión de las barreras de acceso. | Se realizan un total de encuestas a los usuarios que se encuentran en la sede |
| Verificación de órdenes médicas en el egreso del usuario para orientación y direccionamiento | Verificación de órdenes médicas en el egreso del usuario para orientación y direccionamiento | Durante el mes se realizo un total de registros de barreras en el aplicativo CUENTANOS rectifica la información de las ordenes medicas |
| Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad. | Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entida | Se rectifica la información de las ordenes medicas por medio de los 4 inequívocos |
| Realizar la totalidad de los cursos asignados por la entidad. | Se rectifica la información de las ordenes medicas por medio de los 4 inequívocos | DE ACUERDO |
| Realizar el debido cargue de los soportes de la ejecución del contrato en la plataforma SECOP II. | Realizar el debido cargue de los soportes de la ejecución del contrato en la plataforma SECOP II. | DE ACUERDO |

Copia Certificada Subred Sur Occidente

| | | |
|---|---|---|
| Realizar verificación y confirmación de derechos en las páginas oficiales de: ADRES (BDUA y Compensados), Comprobador de Derechos, DNP (Departamento Nacional de Planeación), Página WEB Capital Salud, Páginas WEB de otras entidades (E. A. P. B.), Aseguradoras comprobación de pólizas, diligenciamiento o validación de formatos (FURIPS, FURTRAN), aplicativo de las bases poblacionales asignadas, matriz de contratación según los acuerdos de voluntades o convenios descritos en este, conforme a direccionamiento dado por el líder de sede | Realizar verificación y confirmación de derechos en las páginas oficiales de: ADRES (BDUA y Compensados), Comprobador de Derechos, DNP (Departamento Nacional de Planeación), Página WEB Capital Salud, Páginas WEB de otras entidades (E. A. P. B.), Aseguradoras comprobación de pólizas, diligenciamiento o validación de formatos (FURIPS, FURTRAN), aplicativo de las bases poblacionales asignadas, matriz de contratación según los acuerdos de voluntades o convenios descritos en este, conforme a direccionamiento dado por el líder de sede | DE ACUERDO |
| Realizar la asignación de la cita conforme al procedimiento establecido, a las necesidades del usuario, metas de la sede, agendas manuales y en reprogramación de agendas, de acuerdo al direccionamiento dado por el líder de sede. | Realizar la asignación de la cita conforme al procedimiento establecido, a las necesidades del usuario, metas de la sede, agendas manuales y en reprogramación de agendas, de acuerdo al direccionamiento dado por el líder de sede. | DE ACUERDO |
| Realizar la asignación de la cita conforme al procedimiento establecido, a las necesidades del usuario, metas de la sede, agendas manuales y en reprogramación de agendas, de acuerdo al direccionamiento dado por el líder de sede. | Realizar la asignación de la cita conforme al procedimiento establecido, a las necesidades del usuario, metas de la sede, agendas manuales y en reprogramación de agendas, de acuerdo al direccionamiento dado por el líder de sede. | DE ACUERDO |

Rosa Viviana Cubillos Medrano
52879389
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

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1022951538 | | SIERRA AGUIRRE ALEX ALFONSO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Calle 58A # 78F 27 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 8197371 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-09 | 2025-09 | 1838262264 | 9494104431 | I | 2025/10/10 | 2025/10/09 | NEQUI | 0 | $440,100 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Tarifa | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $0 | $0 | | | $1,423,500 | | $34,700 | | $0 | $0 | | $440,100 |
| **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 | | $440,100 |
| 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 | | $440,100 |
| 1 | CC | 1022951538 SIERRA ALEX | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23020 1 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS017 | 30 | $1,423,500 | $178,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,423,500 | 2.436% | $34,700 | 0 | $0 | $0 | No | $440,100 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $0 | $0 | | | $1,423,500 | | $34,700 | | $0 | $0 | | $440,100 |


DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1022951538 | | SIERRA AGUIRRE ALEX ALFONSO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Calle 58A # 78F 27 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 8197371 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-09 | 2025-09 | 1838262264 | 9494104431 | I | 2025/10/10 | 2025/10/09 | NEQUI | 0 | $440,100 |


**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 | $228,600 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $227,800 | $0 | $0 | $228,600 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $34,700 | $0 | $0 | $34,900 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $34,700 | $0 | $0 | $34,900 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $178,000 | $0 | $0 | $178,600 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 1 | $178,000 | $0 | $0 | $178,600 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$440,500** | **$0** | **$0** | **$440,100** |

ADRES

# ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

## Resultados de la consulta

**Información Básica del Afiliado :**

| COLUMNAS | DATOS |
|---|---|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CC |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 1022951538 |
| NOMBRES | ALEX ALFONSO |
| APELLIDOS | SIERRA AGUIRRE |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | BOGOTA D.C. |
| MUNICIPIO | BOGOTA D.C. |

**Datos de afiliación :**

| ESTADO | ENTIDAD | REGIMEN | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVO | EPS FAMISANAR S.A.S. | CONTRIBUTIVO | 28/03/2014 | 31/12/2999 | COTIZANTE |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Impresión:** | 10/27/2025 14:52:35 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220 |

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya

**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 | 1022951538 | SIERRA | AGUIRRE | ALEX | ALFONSO | 2025-09 | EPS FAMISANAR | COTIZANTE |

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| EPS FAMISANAR | 09/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 08/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 02/2025 | 29 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 01/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 08/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 07/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 06/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 05/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 03/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 02/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 01/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 12/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 11/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 10/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 09/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 08/2023 | 21 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 07/2023 | 18 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 04/2023 | 1 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 03/2023 | 3 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 04/2022 | 30 | COTIZANTE | Estado Emeregencia |
| EPS FAMISANAR | 03/2022 | 30 | COTIZANTE | Estado Emeregencia |
| EPS FAMISANAR | 02/2022 | 30 | COTIZANTE | Estado Emeregencia |
| EPS FAMISANAR | 01/2022 | 30 | COTIZANTE | Estado Emeregencia |
| EPS FAMISANAR | 12/2021 | 30 | COTIZANTE | Estado Emeregencia |
| EPS FAMISANAR | 11/2021 | 30 | COTIZANTE | Estado Emeregencia |
| EPS FAMISANAR | 10/2021 | 30 | COTIZANTE | Estado Emeregencia |
| EPS FAMISANAR | 09/2021 | 30 | COTIZANTE | Estado Emeregencia |
| EPS FAMISANAR | 08/2021 | 30 | COTIZANTE | Estado Emeregencia |
| EPS FAMISANAR | 07/2021 | 30 | COTIZANTE | Estado Emeregencia |

# Documentos de seguimiento de contratos

Presentados | Aprobados | Rechazados

**Buscar:**

**Mostrar** 10 **registros**

Mostrando registros del 1 al 4 de un total de 4 registros

Exportar a Excel | Agregar Certificacion

| ESTADO | PERIODO | FECHA DE CARGA | Acciones |
|---|---|---|---|
| Presentado | 2025-06-30 | 2025-07-29 23:37:00 | (https://suresoc.subredsuroccidente.gov.co/contratacion/certificacion/edit/16497) () (https://suresoc.subredsuroccidente.gov.co/contratacion/certificacion/destroy/16497) |
| Presentado | 2025-07-31 | 2025-08-28 20:30:21 | (https://suresoc.subredsuroccidente.gov.co/contratacion/certificacion/edit/24757) () (https://suresoc.subredsuroccidente.gov.co/contratacion/certificacion/destroy/24757) |
| Presentado | 2025-09-30 | 2025-10-29 13:54:18 | (https://suresoc.subredsuroccidente.gov.co/contratacion/certificacion/edit/33260) () (https://suresoc.subredsuroccidente.gov.co/contratacion/certificacion/destroy/33260) |
| Presentado | 2025-10-29 | 2025-10-29 13:55:01 | (https://suresoc.subredsuroccidente.gov.co/contratacion/certificacion/edit/33263) () (https://suresoc.subredsuroccidente.gov.co/contratacion/certificacion/destroy/33263) |

Primero Anterior 1 Siguiente Último

**DOCUMENTOEQUIVALENTEA FACTURA**

**LASUBREDINTEGRADADESERVICIOS DE SALUDSUROCCIDENTEE.S.E**

**NIT: 900.959.048-4**

**DEBEA:**

**ALEXALFONSOSIERRAAGUIRRE**

**C.C1.022.951.538DEBOGOTA**

La suma de $ 1.863.534 por concepto de: prestación de servicios de salud de la oficina de participación comunitaria y servicio al ciudadano, durante el periodo de 01 al 31 de OCTUBRE del 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 869-2025.

ALEX SIERRA

**ALEXALFONSOSIERRA AGUIRRE**
**C.C 1.022.951.538 DE BOGOTA**
**CUENTADEAHORROSBANCO: CAJASOCIAL**
**NUMEROCUENTA: 24123929776**

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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | alex febreo_merged (1).pdf | alex febreo_merged (1).pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | documentos secop alex.pdf | documentos secop alex.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | planilla de pago soportes alex.pdf | planilla de pago soportes alex.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | DOCUMENTOS SECOP ALEX.pdf | DOCUMENTOS SECOP ALEX.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | JUNIO 2025.pdf | JUNIO 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | JULIO 2025.pdf | JULIO 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | secop septiembre.pdf | secop septiembre.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >