DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA 01-2026

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

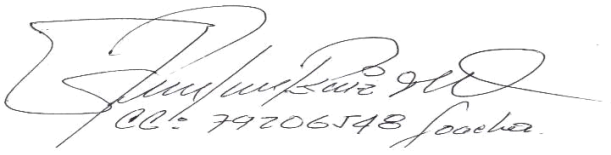
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

WILSON FREDY RUÍZ NIETO

C.C 79.206.548 de Soacha

La suma de **UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS VEINTISEIS PESOS MCTE** (1.822.826)., por concepto de Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en la Dirección Administrativa dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional durante el periodo de 01 al 31 de ENERO del 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No.587 -2025.



WILSON FREDY RUÍZ NIETO

C.C 79.206.548 de Soacha

CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA

NUMERO: 0550488456330478

SURESOC- SUBRED-SC | Cuenta de Cobro SEC | SECOP II | Administración de con | Editar | WhatsApp | certificado (3) - A | Creo En Ti / La Nif | Desbloquear PDF onlin | Desbloquear PDF onlin
acrobat.adobe.com/id/urn:aaid:sc:VA6C2:24af3c2e-cf66-43ee-aae2-d96c45cd41b7
DriverDoc se está d...
Add to PDF Space | Tools | Edit | Convert | E-Sign | Yourfiles / certificado (3) PDF | Share | Ask AI Assistant

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Wilson Fredy Ruiz Nieto, identificado(a) con CC número 79206548, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 79206548
NOMBRES Y APELLIDOS	Wilson Fredy Ruiz Nieto
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	17/08/1968
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/03/2022
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/03/2022
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 79206548 Trabajador Independiente
Desde 01/08/2024 - Vigente

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
Buscar | 17°C Mayorm. nubla... | ESP | 4:07 p. m. 25/01/2026

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	79206548	RUIZ	NIETO	WILSON	FREDY	2021-08	Suramericana	COTIZANTE
CC	79206548	RUIZ	NIETO	WILSON	FREDY	2021-12	Suramericana	BENEFICIARIO
CC	79206548	RUIZ	NIETO	WILSON	FREDY	2025-12	Sanitas	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Sanitas	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	02/2024	28	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	10/2023	29	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Sanitas	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	09/2022	18	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	12/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	11/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	10/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	09/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	08/2021	29	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	08/2021	1	COTIZANTE	Estado Emeregencia
Suramericana	05/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	04/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	03/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	03/2021	0	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	02/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	01/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	12/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	11/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	10/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	09/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	08/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	07/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	07/2020	0	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	06/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	05/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Suramericana	04/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	03/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	02/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	01/2020	28	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	12/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	11/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	10/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	09/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	08/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	07/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	06/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	05/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	04/2019	26	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	03/2019	1	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	02/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	01/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	12/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	11/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	10/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	09/2018	23	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	05/2018	15	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	04/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	03/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	02/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	01/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	12/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	11/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	10/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	09/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	08/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	07/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	06/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	05/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Suramericana	04/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	03/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	02/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	01/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	12/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	11/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	10/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	09/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	08/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	07/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	06/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	05/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	04/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	03/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	02/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	01/2016	28	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	01/2016	1	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	12/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	11/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	10/2015	2	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	10/2015	28	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	09/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	08/2015	29	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	08/2015	1	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	07/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	06/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	05/2015	7	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	05/2015	23	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	04/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	03/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	02/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	01/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	12/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

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

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Suramericana	11/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	10/2014	29	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	10/2014	1	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	09/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	08/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	07/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	07/2014	0	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	06/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	05/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	04/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	03/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	02/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	01/2014	7	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	01/2014	23	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	12/2013	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	12/2013	0	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	11/2013	7	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	11/2013	23	COTIZANTE	Pago con cotización
Suramericana	10/2013	8	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Suramericana	10/2013	11	COTIZANTE	Pago con cotización

Información Importante:

El campo “Observación *” denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.

Medellín, 25 de enero de 2026

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que WILSON FREDY RUIZ NIETO identificado(a) con C79206548 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C792065482602565819

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.19

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

La información se registró satisfactoriamente, código para realizar seguimiento es 95873.

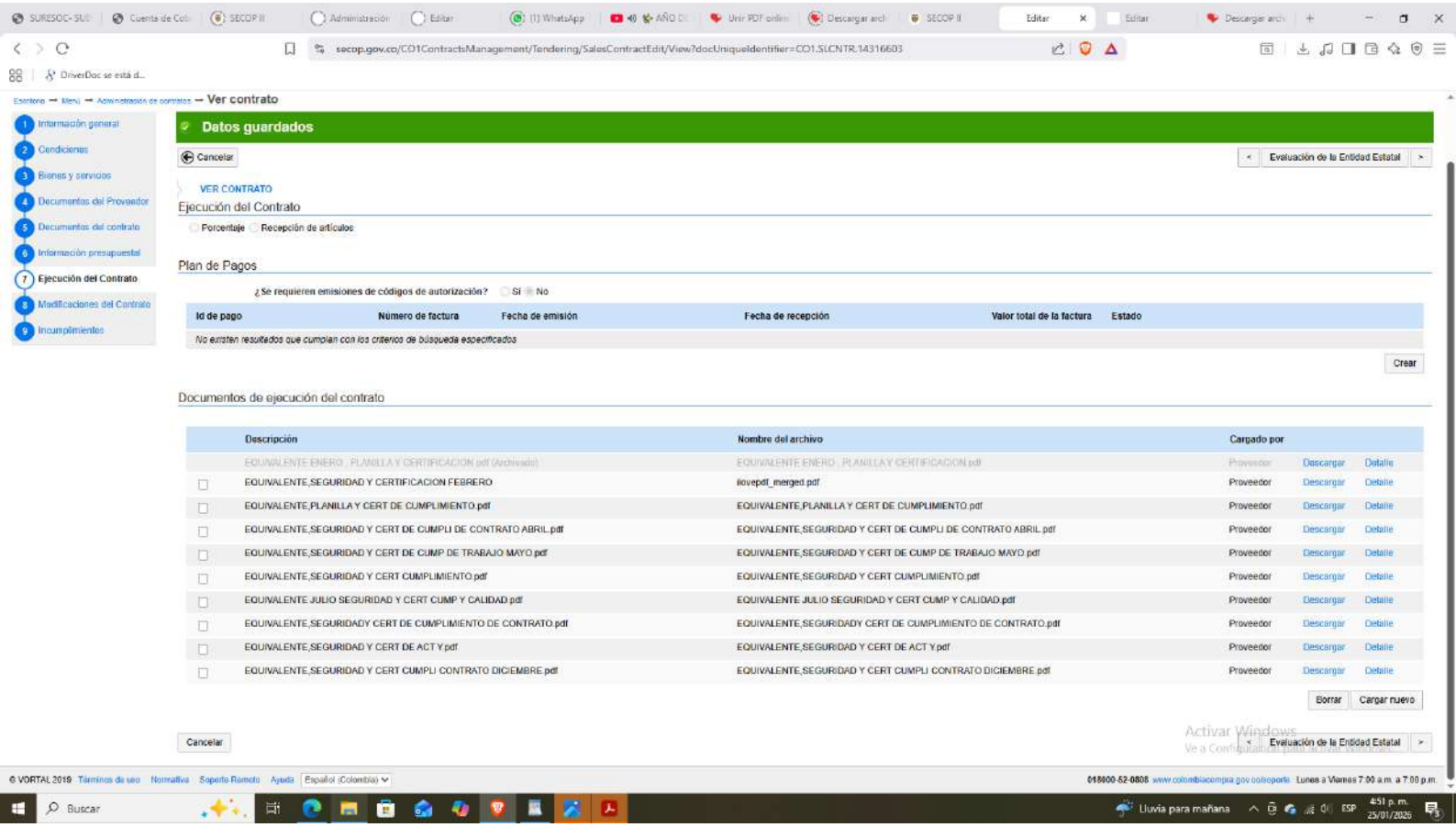
Fecha reporte

2026-01-25

Fecha del evento

2026-01-25 04:34 PM

Nombre del Suceso de Seguridad


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.14316603
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
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
EQUIVALENTE ENERO : PLANILLA Y CERTIFICACION.pdf (Archivado)
EQUIVALENTE ENERO : PLANILLA Y CERTIFICACION.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
EQUIVALENTE,SEGURIDAD Y CERTIFICACION FEBRERO
ilovepdf_merged.pdf
EQUIVALENTE,PLANILLA Y CERT DE CUMPLIMIENTO.pdf
EQUIVALENTE,SEGURIDAD Y CERT DE CUMPLI DE CONTRATO ABRIL.pdf
EQUIVALENTE,SEGURIDAD Y CERT DE CUMP DE TRABAJO MAYO.pdf
EQUIVALENTE,SEGURIDAD Y CERT CUMPLIMIENTO.pdf
EQUIVALENTE JULIO SEGURIDAD Y CERT CUMP Y CALIDAD.pdf
EQUIVALENTE,SEGURIDADY CERT DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO.pdf
EQUIVALENTE,SEGURIDAD Y CERT DE ACT Y.pdf
EQUIVALENTE,SEGURIDAD Y CERT CUMPLI CONTRATO DICIEMBRE.pdf
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Activar Windows
Evaluación de la Entidad Estatal
© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)
018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.
Buscar
Lluvia para mañana
ESP
4:51 p. m.
25/01/2026

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:	WILSON FREDY RUIZ NIETO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	79206548	
CORREO ELECTRONICO:	wfruizni@gmail.com				CELULAR:	3103026530	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD USS EL PORVENIR				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	PA34U01	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550488456330478				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	587			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	248	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	3574	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO DE TRANSPORTE ADMINISTRATIVO - CONDUCTOR I						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2026-01-01		2026-01-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1,822,826						
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:	$22,168,976
VALOR EJECUTADO	$22,168,976
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,822,826
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
9497048204	$908,526	$113,566	$145,364	4	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

IBET JUSSEFF MORA MURCIA
52973584
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada Subred Suroccidente

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
1.Conduccion del vehiculo asignado al area	subir concertación de cada mes que se ejecute	Subir el drive de la concertación de los servicios que se prestan en la uba movi
2. Mantener el vehiculo en Optimas condiciones de aseo y funcionamiento"	llevar a diario la limpieza y desinfección que se realiza la vehículo	acta o formato de limpieza y desinfección del vehículo
3. Solicitar el mantenimiento preventivo y correctivo que sea necesario	anexar solicitudes o informar que estado se encuentra el vehículo	solicitar el mantenimiento por medio de ticker
"4.. Informar el vencimiento de los seguros y de mas documentos del vehiculo. "	realizar reporte de manera escrita o verbal	realizar acta de cada mes informando la fecha del vencimiento del seguro
5.Puntualldad en las actividades programadas por la Sured	legar a diario en la hora indicada	tener presenta la hora que se presta el servicio
6. Apoyar las actividades relacionadas con el transportes, cargue y descargue de elemenlos o insumos,sin descuidar la seguridad del vehiculo"	Apoyar las actividades que se requiere para la uba movil	Estar atento en las actividades que se desarrollan en la uba movil
7.Traslado de personal de la Subred equipos biomedicos de la movil ,hacia los diferentes puntos de atencion o entidades "	trasladar al equipo medico con coordinación y logística para llegar a tiempo	estar pendiente para apoyar en las instalaciones de los equipo
8.Utilizar el vehiculo para realizar actividades Unica y exclusivamente de la Institucion"	utilizar el vehículo solo para el desempeño de las tareas y funciones de la institución	No utilizar el vehículo para fines personales
9. Responder por los elementos e insumos que hacen parte del inventario del vehiculo	se debe tener presente el inventario del vehículo exclusiva para las actividades de la institución	asegurar que el inventario este en el vehículo
10.Revisar y notificar al líder el estado de las agendas concertadas de servicios, adherencia al manual de agendas institucionales (no manipulación de agendas), de acuerdo a la dinamica de plan padrino segun profesionales asignados llamadas telefonicas para la recordacion de la cita con demanda inducida y reprogramacion de agendas cuando se requiera	realizar llamadas telefónica acorde a la agenda por el líder	Realizar llamadas telefónica confirmando la agenda del día y su asistencia
11.Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además utilizar los mismos aplicativos de mesa de ayuda, almera y reporte de suceso de seguridad."	realizar reporte de daño o mantenimiento de la uba móvil	realizar reporte por mesa de ayuda o almera
12. Ademas todas aquellas que aseguren el cumplimiento del objeto de la orden.	Según la necesidad que se requiera del contrato	Apoyar en las actividades que se requieran en la unidad

IBET JUSSEFF MORA MURCIA
52973584
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

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 79206548		RUIZ NIETO WILSON FREDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 2#30B-75	SOACHA-CUNDINAMARCA	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	49774497	9498478844	I	2026/02/11	2026/02/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$499,100

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)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	79206548	RUIZ WILSON	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0	$0		$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 79206548		RUIZ NIETO WILSON FREDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 2#30B-75	SOACHA-CUNDINAMARCA	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	49774497	9498478844	I	2026/02/11	2026/02/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$499,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**1**	**$499,100**	**$0**	**$0**	**$499,100**