

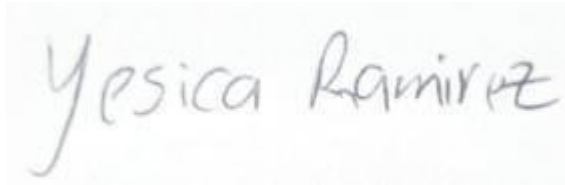
DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LASUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

YESICA JHONNA RAMIREZ NARVAEZ
c.c 1019028755

La suma (\$3.971.340) Tres millones novecientos setenta y un mil trescientos cuarenta pesos, por concepto de:
Prestar servicios de apoyo a la gestión asistencial EN LA USS KENNEDY EN EL SERVICIO DE Maternidad COMO
ENFERMERA Profesional durante el periodo del 1 al 30 de ABRIL de 2026 de conformidad con lo establecido en el
contrato de prestación de servicios No 637-2026.



YESICA JHONNA RAMIREZ NARVAEZ
c.c 1019028755
CUENTA DE AHORRO BANCO BBVA COLOMBIA S.A

NUMERO 47004611

- 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? 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
<input type="checkbox"/> CUENTA YESICA ENERO DOCUMENTO EQUIVALENTE Y PLANILLA.pdf	CUENTA YESICA ENERO DOCUMENTO EQUIVALENTE Y PLANILLA.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA YESICA RAMIREZ FEBRERO DOCUMENTO EQUIVALENTE Y PLANILLA.pdf	CUENTA YESICA RAMIREZ FEBRERO DOCUMENTO EQUIVALENTE Y PLANILLA.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA YESICA MARZO DOCUMENTO EQUIVALENTE Y PLANILLA.pdf	CUENTA YESICA MARZO DOCUMENTO EQUIVALENTE Y PLANILLA.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo



**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	1019028755	RAMIREZ	NARVAEZ	YESICA	JHOANNA	2013-10	Aliansalud	COTIZANTE
CC	1019028755	RAMIREZ	NARVAEZ	YESICA	JHOANNA	2026-03	Sanitas	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Sanitas	03/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	02/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	01/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
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

ARL



Medellin, 20 de abril de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS HACE CONSTAR:

Que **YESICA JHOANNA RAMIREZ NARVAEZ** con documento de identidad **C1019028755**, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales **SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.** como trabajador(a) de **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E** con NIT **N900959048**.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Información general de la afiliación							
Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotizante	Centro de trabajo	Código C.T	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura
2025-08-22	3000-12-31	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	RIESGO III	000000003	3	2.436	EN COBERTURA



La respuesta se ha enviado.

Algo importante que puede hacer a continuación

Guardar mi respuesta

[Enviar otra respuesta](#)

Microsoft Forms

¡Prepárese para su propia invitación al evento!



Registro de eventos

Invite a personas, recopile RSVP y personalice detalles para que coincidan con el tema de la fiesta.

[Comenzar ahora](#)

Comenzar ahora →