DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LASUBREDINTEGRADADESERVICIOSDE
SALUDSUROCCIDENTE E.S.E

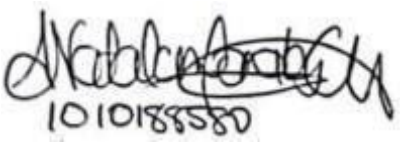
NIT: 900.959.048-4

26 agosto 2025

DEBE A: ANGELA NATALIA MORALES CASAS

C.C1010188580 DE BOGOTA

La suma de $4.112.640 por concepto de: Prestar servicios asistenciales como Profesional en enfermería, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADADE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E USS HOSPITAL BOSA , durante el periodo del 01 al 31 de agosto de 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2753 -2025.



ANGELA NATALIA MORALES CASAS

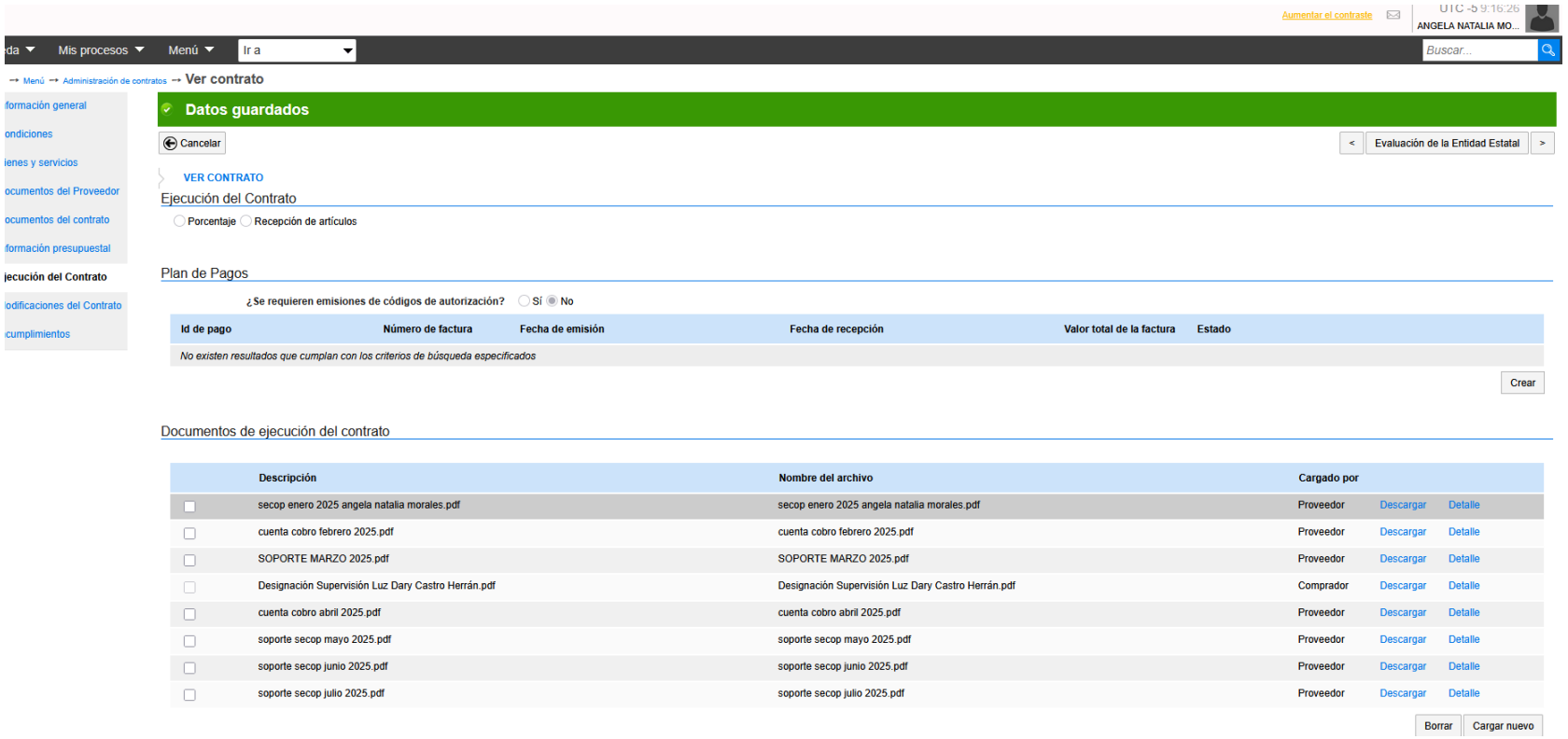
C.C. 1010188580 DE BOGOTA

CUENTA AHORROS BANCO BBVA NUMERO 0079265088

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

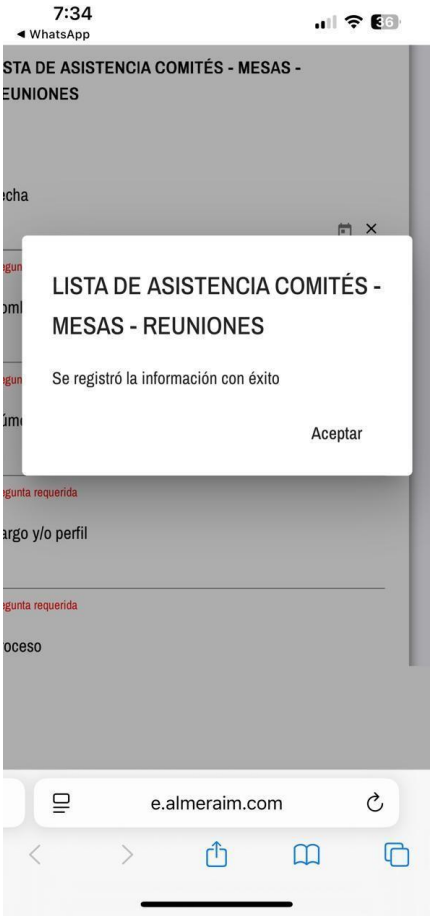
Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1010188580	MORALES	CASAS	ANGELA	NATALIA	2025-06	EPS SANITAS	COTIZANTE
CC	1010188580	MORALES	CASAS	ANGELA	NATALIA	2018-11	NUEVA EPS	COTIZANTE

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


Aumentar el contraste
UTC -5 9:16:26
ANGELA NATALIA MO...
da
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Menú → Administración de contratos → Ver contrato
formación general
ondiciones
ienes y servicios
ocumentos del Proveedor
ocumentos del contrato
formación presupuestal
jecución del Contrato
lodificaciones del Contrato
cumplimientos
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
secop enero 2025 angela natalia morales.pdf
secop enero 2025 angela natalia morales.pdf
Proveedor Descargar Detalle
cuenta cobro febrero 2025.pdf
cuenta cobro febrero 2025.pdf
Proveedor Descargar Detalle
SOPORTE MARZO 2025.pdf
SOPORTE MARZO 2025.pdf
Proveedor Descargar Detalle
Designación Supervisión Luz Dary Castro Herrán.pdf
Designación Supervisión Luz Dary Castro Herrán.pdf
Comprador Descargar Detalle
cuenta cobro abril 2025.pdf
cuenta cobro abril 2025.pdf
Proveedor Descargar Detalle
soporte secop mayo 2025.pdf
soporte secop mayo 2025.pdf
Proveedor Descargar Detalle
soporte secop junio 2025.pdf
soporte secop junio 2025.pdf
Proveedor Descargar Detalle
soporte secop julio 2025.pdf
soporte secop julio 2025.pdf
Proveedor Descargar Detalle
Borrar
Cargar nuevo


7:37
POS -TEST
Total de puntos 10/10
Tener un método de planificación familiar permite a las personas tomar decisiones informadas sobre el espacio y número de hijos, mejorando la salud materno-infantil y reduciendo riesgos.
Correo electrónico *
natamorales2605@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS *
Ángela Natalia Morales casas
TURNO CORRESPONDIENTE *
Noche
docs.google.com


7:36
POS -TEST
Se registró tu respuesta.
Ver la puntuación
Enviar otra respuesta
Google no creó ni aprobó este contenido. - Comunicarse con el propietario del formulario - Condiciones del Servicio - Política de Privacidad
¿El formulario parece sospechoso? Informe
Google Formularios
docs.google.com


7:34
WhatsApp
STA DE ASISTENCIA COMITÉS - MESAS -
EUNIONES
cha
LISTA DE ASISTENCIA COMITÉS - MESAS - REUNIONES
Se registró la información con éxito
Aceptar
gunta requerida
argo y/o perfil
gunta requerida
oceso
e.almeraim.com


9:20
WhatsApp
Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
Lesiones asociadas a la dependencia
SELECCIONAR
POS TEST
NOMBRE DEL PARTICIPANTE
Angela Natalia Morales casas
DOCUMENTO DE IDENTIDAD
1010188589
UNIDAD
Hospital de Bosa
PERFIL
Enfermera
e.almeraim.com


9:20
WhatsApp
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
Lesiones asociadas a la dependencia
SELECCIONAR
PRE TEST
NOMBRE DEL PARTICIPANTE
Angela Natalia Morales casas
DOCUMENTO DE IDENTIDAD
1010188589
UNIDAD
Hospital de Bosa
PERFIL
Enfermera
SERVICIO
e.almeraim.com

CER_AFI_2025000008793

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

El usuario mencionado a continuación registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales. La información aquí proporcionada es verídica y se registra conforme a los datos suministrados.

Datos del contratante			
Nombres y apellidos o Razón Social	Empresa Contratante 723 - Subred integrada de servicios de salud sur occidente		
Tipo de documento de identificación	NIT	**número de documento de identificación**	900959048
Datos del contratista			
Tipo documento y número de identificación	CC. 1010188580	**Estado de afiliación**	Activa
Fecha última cobertura	21/07/2025	**Nombres y apellidos**	angela natalia morales casas
Fecha inicio contrato	20/07/2025	**Fecha de retiro**	Sin retiro
Fecha fin contrato	31/07/2025	**Tipo de vinculación**	Trabajador Independiente
Clase de riesgo	3		

Esta certificación se expide a los 20 días del mes de julio del 2025.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC20072025a1010188580m14990.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

ARL POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.