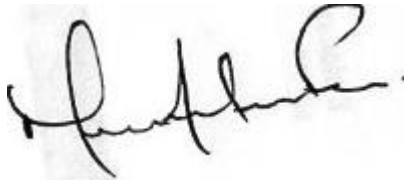


DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:
MONICA ALEJANDRA PARRA
C.C 52.305.864 DE BOGOTÁ

La suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS DOCE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS (\$2.212.992), por concepto de: prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA en el área de urgencias sede Kennedy durante el periodo de 1 al 31 de AGOSTO de 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1830-2025.



MONICA ALEJANDRA PARRA
C.C. 52.305.864 DE BOGOTÁ
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 550488415141594

- 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
☐ 52305864 MONICA PARRA (2) (1) (1).pdf (Archivado)	52305864 MONICA PARRA (2) (1) (1).pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ 52305864 MONICA PARRA (2) (1) (1).zip	52305864 MONICA PARRA (2) (1) (1).zip	Proveedor Descargar Detalle
☐ Cuenta de Cobro de Enero 2025.pdf	Cuenta de Cobro de Enero 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ Cuenta de cobro de Febrero 2025.pdf	Cuenta de cobro de Febrero 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ Cuenta de cobro de Marzo 2025.pdf	Cuenta de cobro de Marzo 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ cuenta de cobro de Abril 2025.pdf	cuenta de cobro de Abril 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ Cuenta de cobro de Mayo 2025.pdf	Cuenta de cobro de Mayo 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ Cuenta de cobro de Junio 2025.pdf	Cuenta de cobro de Junio 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ Cuenta de cobro de Julio 2025.pdf	Cuenta de cobro de Julio 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar

Cargar nuevo



CONDICIONES CONTRACTUALES



CONTRATO NUMERO: 1830-2025
CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. Nit.900.959.048-4
CONTRATISTA: PARRA MONICA ALEJANDRA - CEDULA No. 52.305.864
OBJETO: Prestar servicios de apoyo a la gestion administrativa y/o asistencial en el area de Enfermeria, 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.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: OCHO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE. (\$ 8.575.344)
VALOR HORA: ONCE MIL QUINIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE. (\$11.526)
FECHA INICIO: Es la establecida en el formulario electrónico ítem 1 información general, una vez se dé inicio a la ejecución del contrato.
FECHA TERMINACIÓN: 31 de mayo de 2025
SUPERVISOR : REFERENTE DE ENFERMERIA



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	52305864
NOMBRES	MONICA ALEJANDRA
APELLIDOS	PARRA
FECHA DE NACIMIENTO	***/**
DEPARTAMENTO	BOGOTÁ D.C.
MUNICIPIO	BOGOTÁ D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	01/09/2015	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: | 08/25/2025 17:03:01 | Estación de origen: | 2801:12:c800:2070::1



Medellín, 25 de agosto de 2025

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

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

Que MONICA ALEJANDRA PARRA identificado(a) con C52305864 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: C523058642523761696

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos