DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

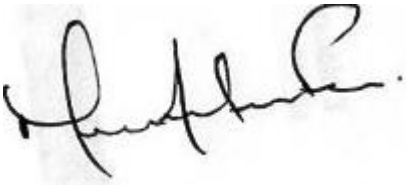
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

MONICA ALEJANDRA PARRA

C.C 52.305.864 DE BOGOTÁ

La suma de DOS MILLONES CIENTO CUARENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS ($2.143.836), 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 DICIEMBRE de 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1830-2025.

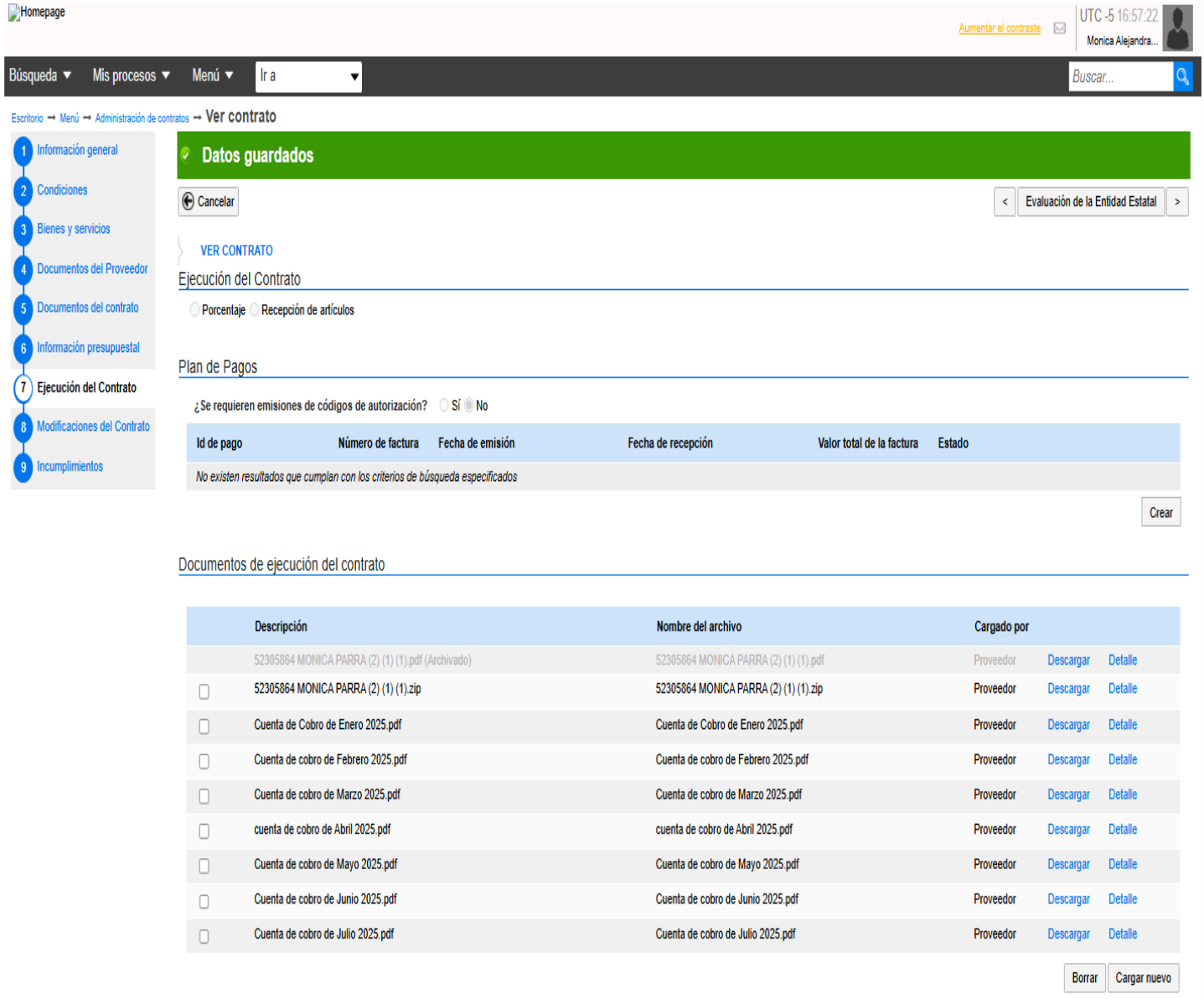


MONICA ALEJANDRA PARRA

C.C. 52.305.864 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 550488415141594


Homepage
Aumentar el contraste
UTC -5 16:57:22
Monica Alejandra...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
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? 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

Secretaría de Salud Subred Sur Occidente E.S.E.	**CONDICIONES CONTRACTUALES**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Sur Occidente E.S.E.

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

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	52305864
NOMBRES	MONICA ALEJANDRA
APELLIDOS	PARRA
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	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	01/09/2015	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	12/18/2025 12:25:04	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

ARL | sura

Medellín, 18 de diciembre 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:C523058642535245198

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.11