

Cuenta de cobro 005 - 2021

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD  
CENTRO ORIENTE E.S.E.  
Nit. 900.959.051-7**

**DEBE A:**

**ALEJANDRO BRAVO VARGAS  
C.C. 80.244.613 de Bogotá**

**LA SUMA DE:**

**Tres Millones Seiscientos Veintisiete Mil Setecientos Cuarenta y Cuatro pesos (\$3.627.744)**

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 3742 de 2021 correspondiente al 1 de mayo a 31 de mayo de 2021

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIÓN COLECTIVAS CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE LA SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA MISMA.

Cordialmente,

  
ALEJANDRO BRAVO VARGAS  
C.C. 80.244.613 de Bogotá  
Teléfono: 311 519 9918 Dirección: Dg 49 sur # 52c-75  
No Cuenta 4662036528 ahorros Skotiabank

Colpatria

Fecha: 31/Mayo/2021



## 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

|                         |            |                            |             |     |                            |              |                                                           |              |
|-------------------------|------------|----------------------------|-------------|-----|----------------------------|--------------|-----------------------------------------------------------|--------------|
| No. CONTRATO - OPS:     |            | PS 3742-2021               | C.D.P. No.: | 107 | Proceso al que pertenece:  |              | PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC |              |
|                         |            |                            |             |     | Unidad a la que pertenece: |              | ENTORNO COMUNITARIO                                       |              |
| Nombre del Contratista: |            | ALEJANDRO BRAVO VARGAS     |             |     | C.C.                       | 80 244 613   | de:                                                       | BOGOTÁ       |
| Fecha Inicio:           | 2021-02-10 | Fecha Terminación inicial: | 2021-02-28  |     | Valor Mensual:             | \$ 3.627.744 | Valor a cobrar:                                           | \$ 3.627.744 |

| ADICIÓN/<br>OTRO SI | VALOR<br>ADICIÓN | CDP  | FECHA DE<br>INICIO | FECHA DE<br>TERMINACIÓN |
|---------------------|------------------|------|--------------------|-------------------------|
| 1                   | \$ 3 570 000     | 548  | 2021-03-01         | 2021-03-31              |
| 2                   | \$ 4 570 153     | 991  | 2021-04-01         | 2021-05-03              |
| 3                   | \$ 3 627 744     | 1306 | 2021-05-04         | 2021-06-03              |
| 4                   |                  |      |                    |                         |
| 5                   |                  |      |                    |                         |
| 6                   |                  |      |                    |                         |
| 7                   |                  |      |                    |                         |
| 8                   |                  |      |                    |                         |
| 9                   |                  |      |                    |                         |
| 10                  |                  |      |                    |                         |
| 11                  |                  |      |                    |                         |
| 12                  |                  |      |                    |                         |
| 13                  |                  |      |                    |                         |
| 14                  |                  |      |                    |                         |
| 15                  |                  |      |                    |                         |
| 16                  |                  |      |                    |                         |
| 17                  |                  |      |                    |                         |
| 18                  |                  |      |                    |                         |
| 19                  |                  |      |                    |                         |
| 20                  |                  |      |                    |                         |
| 21                  |                  |      |                    |                         |
| 22                  |                  |      |                    |                         |
| 23                  |                  |      |                    |                         |

| Nº<br>CTA | MES DE<br>CUENTA DE<br>COBRO | VALOR A<br>PAGAR | VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA |
|-----------|------------------------------|------------------|-----------------------------|--------------------|
| 1         | FEBRERO                      | \$ 2 387 164     |                             |                    |
| 2         | MARZO                        | \$ 465 672       | \$ 293 400                  | 1036305599         |
| 3         | MARZO                        | \$ 2 970 450     | \$ 293 400                  | 1036305599         |
| 4         |                              | \$ 48 901        |                             |                    |
| 5         | ABRIL                        | \$ 3 627 684     | \$ 441 900                  | 1036887357         |
| 6         |                              | \$ 670 333       |                             |                    |
| 7         |                              | \$ 354 888       | \$ 537 800                  | 1037618739         |
| 8         | MAYO                         | \$ 3 272 856     |                             |                    |
| 9         |                              |                  |                             |                    |
| 10        |                              |                  |                             |                    |
| 11        |                              |                  |                             |                    |
| 12        |                              |                  |                             |                    |
| 13        |                              |                  |                             |                    |
| 14        |                              |                  |                             |                    |
| 15        |                              |                  |                             |                    |
| 16        |                              |                  |                             |                    |
| 17        |                              |                  |                             |                    |
| 18        |                              |                  |                             |                    |
| 19        |                              |                  |                             |                    |
| 20        |                              |                  |                             |                    |
| 21        |                              |                  |                             |                    |
| 22        |                              |                  |                             |                    |
| 23        |                              |                  |                             |                    |
| 24        |                              |                  |                             |                    |

|                        |                                  |                             |                     |                    |
|------------------------|----------------------------------|-----------------------------|---------------------|--------------------|
| Resumen<br>de contrato | VALOR INICIAL<br>DEL<br>CONTRATO | VALOR TOTAL DEL<br>CONTRATO | PAGOS<br>REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|                        | \$ 2.499.106                     | \$ 14.267.003               | \$ 13.715.948       | \$ 551.055         |

**2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO**

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO DE ACUERDO A SU PERFIL ACADEMICO PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCION COLECTIVAS CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISION Y LA VISION DE LA MISMA.

Relación de actividades para el periodo Desde: 2021-05-01 Hasta: 2021-05-31

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS<br>(Las estipuladas en la minuta) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO<br>ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN                                                                                                                                                                                                                                               | PRODUCTO O EVIDENCIA                                                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                                                          | 1. Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Acciones requeridas para los productos de la acción integrada 1 actividad 2 Acciones de información y educación en COVID-19 en el Entorno Comunitario para la promoción de la salud mental, alimentación saludable, la actividad física y prevención de enfermedades transmisibles (COVID-19).                                                         | Actas de reunión, formatos de sesiones colectivas, registro fotográfico, reporte IEC, reporte de taxis y domiciliarios, informe mensual, tablero de cobertura, cronograma.                    |
| 2                                                          | 2. Apoyar la prestación de servicios en el PIC, presentando la información y/o soportes que soliciten y que corresponde al objeto y/o actividades contractuales y de acuerdo a los anexos lineamientos contenidos en el Contrato suscrito con el Fondo Financiero Distrital.                                                                                                                                                                                                                                                        | * De acuerdo a las actividades ejecutadas se realizará la elaboración y entrega de soportes requeridos para el presente mes.                                                                                                                                                                                                                           | Se socializa a la comunidad sobre promoción de la práctica de actividad física y hábitos saludables en el hogar, se realiza soporte fotográfico de la actividad al cual es cargado a un DRIVE |
| 3                                                          | 3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Se presenta el cronograma de actividades del mes - preauditorias, entrega de acta de reuniones                                                                                                                                                                                                                                                         | Se realiza acta de reunión con la apropiación conceptual de los lineamientos, entrega de cronograma del mes y alistamiento de los apoyos lúdico pedagógicos                                   |
| 4                                                          | 4. Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad y aquellas definidas dentro de los planes de mejoramiento de los diferentes estándares de habitación y acreditación de servicios de salud.                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Se realiza acciones de información y educación en COVID-19 en el Entorno Comunitario para la promoción de la salud mental, alimentación saludable, la actividad física y prevención de enfermedades transmisibles (COVID-19)                                                                                                                           | Actas de reunión, formatos de sesiones colectivas, registro fotográfico, reporte IEC, reporte de taxis y domiciliarios, informe mensual, tablero de cobertura, cronograma.                    |
| 5                                                          | 5. Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal. Contendidas en el formato de necesidades de personal que hace parte integral del presente contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Se realizan acciones dispuestas para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE para la promoción de la salud mental, alimentación saludable, actividad física, y prevención de enfermedades transmisibles (COVID-19)                                                                                         | Se divulga la información plasmada en los lineamientos realizados por la secretaría distrital de salud para el espacio público para actividad COVID-19                                        |
| 6                                                          | 6. Realizar las demás obligaciones asignadas por el supervisor del contrato. Contendidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Se desarrollan las diferentes asignadas por el supervisor                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Soportes requeridos según la actividad                                                                                                                                                        |
| 7                                                          | 7. Realizar acciones, asesorías integrales y técnicas extramurales e intramurales, a la población asignada a nivel individual, familiar y colectivo, desde su perfil profesional, y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS                                                                                                                                                                                                            | Se realizan acciones, asesorías integrales y técnicas extramurales e intramurales a la población asignada a nivel individual, familiar y colectivo, como profesional en artes, y conforme a los anexos y lineamientos técnicos del Entorno Comunitario.                                                                                                | Actas de reunión, formatos de sesiones colectivas, registro fotográfico, reporte IEC, reporte de taxis y domiciliarios, informe mensual, tablero de cobertura, cronograma.                    |
| 8                                                          | 8. Realizar acciones, asesorías integrales y técnicas extramurales e intramurales, desde su perfil profesional, en los diferentes entornos de vida cotidiana y procesos transversales, en instituciones o entidades asignadas (Hogares, instituciones educativas, de protección, IPS-UPGDS, establecimientos comerciales formales, unidades de trabajo informal, en el espacio público, etc), conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS. | Realizar acciones de información, educación y comunicación en los diferentes entornos de vida cotidiana y procesos transversales, en instituciones o entidades asignadas.                                                                                                                                                                              | Actas de reunión, listado de sesiones colectivas y registro fotográfico.                                                                                                                      |
| 9                                                          | 9. Realizar revisión de las fichas, formatos, documentos, bases o informes generados por sus acciones o intervenciones de los equipos territoriales, garantizando la calidad del registro y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.                                                                                                                                                                                                   | Se realiza jornada de revisión de formato de las fichas, formatos, documentos, bases o informes generados por las acciones o intervenciones de los equipos territoriales, garantizando la calidad del registro y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS. | Acta de reunión.                                                                                                                                                                              |
| 10                                                         | 10. Realizar los acercamientos comunitarios e institucionales que se requieran, para el desarrollo de las acciones de cada Espacio y/o Proceso Transversal del PSPIC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Se realiza la correspondiente articulación con alcaldías locales, juntas de acción comunal, policía, y demás actores sociales que son vitales para el desarrollo de las actividades de la estrategia.                                                                                                                                                  | Actas de reunión, formatos de sesiones colectivas, registro fotográfico, reporte IEC, reporte de taxis y domiciliarios, informe mensual, tablero de cobertura, cronograma.                    |
| 11                                                         | 11. Presentar y responder dentro de los plazos establecidos por los productos, metas o actividades asignadas, con la calidad de datos (integridad, oportunidad, consistencias, exactitud) y conforme los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.                                                                                                                                                                                                     | Se hará entrega de los productos solicitados dentro de los plazos establecidos, según la meta o actividades asignadas para la estrategia de IEC COVID-19, con la calidad de datos (integridad, oportunidad, consistencias, exactitud) y conforme los anexos y lineamientos técnicos.                                                                   | Actas de reunión, formatos de sesiones colectivas, registro fotográfico, reporte IEC, reporte de taxis y domiciliarios, informe mensual, tablero de cobertura, cronograma.                    |
| 12                                                         | 12. Responder por el diligenciamiento de los formatos que se generen, en el cumplimiento de sus acciones, con la calidad de datos (integridad, oportunidad, consistencias, exactitud) y conforme los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.                                                                                                                                                                                                         | Se diligenciarán los formatos de sesiones colectivas, acta de reunión, reportes solicitados por la SDS, de la estrategia de IEC COVID-19, en el cumplimiento de las acciones, con la calidad de datos (integridad, oportunidad, consistencias, exactitud) y conforme los anexos y lineamientos técnicos.                                               | Actas de reunión, formatos de sesiones colectivas, registro fotográfico, reporte IEC, reporte de taxis y domiciliarios, informe mensual, tablero de cobertura, cronograma.                    |
| 13                                                         | 13. Realizar el listamiento y presentación de los soportes para las auditorías externas que se generen durante y después de la ejecución de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Se realiza planeación y alistamiento de las actividades de información, educación y comunicación en COVID-19, para la ejecución enfocada en los temas de actividad física, salud mental, alimentación saludable y enfermedades transmisibles.                                                                                                          | Acta de reunión.                                                                                                                                                                              |

Observaciones:

  
Firma del Contratista

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.  
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

C.C. 80 244 613 de BOGOTÁ

| FIRMA DEL LIDER O PROFESION QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES |                                                                                   |
|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE:                                                  | CLAUDIA PATRICIA ORTEGA REALPE - C.C. 36980308                                    |
| CARGO:                                                   | LIDER ENTORNOS AMBIENTALMENTE SALUDABLES                                          |
| FIRMA                                                    |  |

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS |                                                                                   |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE:                             | ANGELICA MORALES DE HERNANDEZ CC 52930704                                         |
| CARGO:                              | PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 REFERENTE ENTORNO COMUNITARIO                         |
| FIRMA                               |  |



# PAGOSIMPLE

AUTOLIQIDACION  
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-05-06, 04:00:46 PM    Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES    Número Planilla: 1097618739  
Período Cotización: abril de 2021    Período Servicio: abril de 2021    Referencia pago (PIN): 8844827510

PAGADO 06/05/2021

## I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                        |  |  |                    |                    |
|---------------------|------------------------|--|--|--------------------|--------------------|
| Razón Social        | ALEJANDRO BRAVO VARGAS |  |  | Dirección          | DG 49 SUR N 52C 75 |
| Documento           | CC80244613             |  |  | Teléfono           | 3115199918         |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE          |  |  | Forma Presentación | ÚNICO              |
| Tipo Persona        | NATURAL                |  |  | Departamento       | BOGOTÁ D.C.        |
| Ciudad              | BOGOTÁ D.C.            |  |  | Identificación     | ARL SURA           |
| Representante Legal |                        |  |  | ARP                |                    |
| Total Afiliados     | 1                      |  |  |                    |                    |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado |                        |                |                   |       |       |     |     |     |     | Novedades |     |     |     |         |          |         |         |          |                | Pensiones   |                |                |            | Salud        |        |             |                | Riesgos        |          |             |             | Cajas       |      |                   |       | Parafiscales |  |  |            | Total |  |
|--------------------|------------------------|----------------|-------------------|-------|-------|-----|-----|-----|-----|-----------|-----|-----|-----|---------|----------|---------|---------|----------|----------------|-------------|----------------|----------------|------------|--------------|--------|-------------|----------------|----------------|----------|-------------|-------------|-------------|------|-------------------|-------|--------------|--|--|------------|-------|--|
| Identificación     | Apellidos y Nombres    | Tipo Cotizante | Salicio Cotizante | RET P | RET P | TDE | TAR | VSF | CCR | SLN       | HGE | YAC | YCT | Qde AFP | Qde EPS  | Dde AFP | Dde RNP | Pas CCF  | Administradora | IBC Pension | Agente Pension | Administradora | IBC Salud  | Agente Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Agente Riesgos | Administradora | IBC Caja | Agente Caja | Agente SENA | Agente ICBF | ESAP | Agente Ministerio | Total |              |  |  |            |       |  |
| CC 80244613        | ALEJANDRO BRAVO VARGAS | 59             | 00                |       |       |     |     |     |     |           |     |     |     | 0       | 20350330 | 0       | (23301) | PORVENIR | \$ 1757.967    | \$ 276.100  | (EPS00)        | COMPENSAR EPS  | \$ 217.300 | \$ 1.737.967 | 2,456  | \$ 42.400   | (NIN-02)       | INSUNSA OCF    | \$ 0     | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0 | \$ 0              |       |              |  |  |            |       |  |
|                    |                        |                |                   |       |       |     |     |     |     |           |     |     |     |         |          |         |         |          |                |             |                |                |            |              |        |             |                |                |          |             |             |             |      |                   |       |              |  |  | \$ 537.800 |       |  |

## III. TOTALES

|             |             |           |              |             |              |           |      |                    |            |                  |            |                    |           |                  |      |                 |      |                 |      |                 |      |                           |      |                                                 |      |                   |      |                                |            |                         |      |             |            |
|-------------|-------------|-----------|--------------|-------------|--------------|-----------|------|--------------------|------------|------------------|------------|--------------------|-----------|------------------|------|-----------------|------|-----------------|------|-----------------|------|---------------------------|------|-------------------------------------------------|------|-------------------|------|--------------------------------|------------|-------------------------|------|-------------|------------|
| IBC Pensión | \$ 1737.967 | IBC Salud | \$ 1.737.967 | IBC Riesgos | \$ 1.737.967 | IBC Cajas | \$ 0 | Aportación Pensión | \$ 278.100 | Aportación Salud | \$ 217.300 | Aportación Riesgos | \$ 12.400 | Aportación Cajas | \$ 0 | Aportación Sena | \$ 0 | Aportación ICBF | \$ 0 | Aportación ESAP | \$ 0 | Aportación Min. Educación | \$ 0 | (Incapacidades, Licencias, Salidos a Favor) EPS | \$ 0 | Incapacidades ARP | \$ 0 | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | \$ 537.800 | TOTAL INTERESES DE MORA | \$ 0 | TOTAL FINAL | \$ 537.800 |
|-------------|-------------|-----------|--------------|-------------|--------------|-----------|------|--------------------|------------|------------------|------------|--------------------|-----------|------------------|------|-----------------|------|-----------------|------|-----------------|------|---------------------------|------|-------------------------------------------------|------|-------------------|------|--------------------------------|------------|-------------------------|------|-------------|------------|



ha creación reporte: 2021-05-06 03:36:18 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: abril de 2021

Periodo Servicio: abril de 2021

Referencia pago (PIN): 8844827510

Fecha limite de pago: 2021-05-05

RECIBO: 000381 RRC: 126305300843

Pago SIMPLE

Número de autorización: 694755  
Id del aportante: 8844827510  
Número de PIN: 8844827510  
Periodo de liquidación: 2021/04  
Valor: \$ 537.800  
Comisión: \$ 0

GUARDADA 05/04/2021

BRavo VARGAS

|                    |                    |
|--------------------|--------------------|
| Dirección          | DG 49 SUR N 52C 75 |
| Teléfono           | 3115199918         |
| Forma Presentación | ÚNICO              |
| Departamento       | BOGOTA D.C.        |
| Identificación     |                    |
| Total Afiliados    | 1                  |

Por favor valide que los datos impresos en este comprobante sean correctos.

\*\*\* CLIENTE \*\*\*

d realiza el pago de su aporte después de las 3:00 PM este se hará efectivo al día hábil siguiente; recuerde revisar su liquidación antes del pago, SIMPLE S.A.; da por entendido que el está de acuerdo con la información suministrada, en consecuencia cualquier inconsistencia con las administradoras serán responsabilidad del aportante.

### Datos del Afiliado

| Identificación | Apellidos y Nombres    | Tipo Cotización | Salvo Cotización |
|----------------|------------------------|-----------------|------------------|
| CC 8024613     | BRavo VARGAS ALEJANDRO | 59              | 00               |

### III. TOTALES

| IBC Pensión  | IBC Salud    | IBC Riesgos  | IBC Cajas |
|--------------|--------------|--------------|-----------|
| \$ 1.737.967 | \$ 1.737.967 | \$ 1.737.967 | \$ 0      |

### IV. INFORMACION

Día hábil de pago sin mora

3

Cafam-Colsubsidio-Mercadoguerías Cafam-Colsubsidio-



8888448275100000000991231

Grupo Éxito-BancoBancopartir-Comitand Grupo Éxito-BancoBancopartir



(415)770998485884(8020)8844827510(3900)0000000(96)20991231

Señor aportante recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas límite establecidas y evite posibles inconsistencias en la prestación de los servicios con sus administradoras.



# SOPORTE DE CARGUE CUENTA DE COBRO SECOP

PS 3742 2021



Código de barras

- 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 Contr.
- 9 Incumplimientos

Búsqueda Mis procesos Menú Ir a

Escritorio Menú → Administración de contratos → Ver contrato

Cancelar

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? SI No

Fecha de recepción

Número de factura

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Valor total de la factura

Estado

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción

Documentos de ejecución del contrato

Cargado por

|                                 |                                 |           |         |
|---------------------------------|---------------------------------|-----------|---------|
| PS 3742 2021 MARZO 2021 (2).pdf | PS 3742 2021 MARZO 2021 (2).pdf | Proveedor | Detalle |
| PS 3742 2021 MARZO 2021 (2).pdf | PS 3742 2021 MARZO 2021 (2).pdf | Proveedor | Detalle |
| PS 3742 2021 ABRIL .pdf         | PS 3742 2021 ABRIL .pdf         | Proveedor | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

UTC-8 11:20:40

Alfredo Bravo V.

Buscar

Id de página: 2500726 Ayuda

Evaluación de la Entidad Estatal

