1570

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 1510 2021 **C.D.P. No.:** 78 **Proceso al que pertenece:** FINANCIERA - FACTURACION
Unidad a la que pertenece: UMHES MATERNO INFANTIL

Nombre del Contratista: MIRNA GISELLA ALTAMIRANDA TORRES **C.C.** 44.151.384 **de:** SOLEDAD

Fecha Inicio: 16 DE ENERO DE 2021 **Fecha Terminación incial:** 15 DE ABRIL DE 2021 **Valor Mensual:** $ 1.600.000 **Valor a cobrar:** $ 1.600.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 4.800.000	1066	2021-04-16	2021-07-15
2	$ 1.600.000	2173	2021-07-16	2021-08-15
3	$ 1.600.000	2426	2021-08-16	2021-09-15
4	$ 0	0	1900-01-00	1900-01-00
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 800.000	$ 271.700	47704177
2	FEBRERO	$ 1.600.000	$ 281.200	48333848
3	MARZO	$ 1.600.000	$ 281.200	48943089
4	ABRIL	$ 1.600.000	$ 281.200	49664076
5	MAYO	$ 1.600.000	$ 301.200	50478805
6	JUNIO	$ 1.600.000	$ 281.200	50993960
7	JULIO	$ 1.600.000	$ 281.200	51729735
8	AGOSTO	$ 1.600.000	$ 281.200	52329310
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.800.000	$ 12.800.000	$ 12.000.000	$ 800.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (DE SU PROFESIÓN), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2021-08-01 **Hasta:** 2021-08-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
	ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1.Verificar las órdenes médicas y autorización física que presenta el paciente para su atención por consulta externa, según contratación y normatividad vigente.2.Actualizar datos personales del usuario a facturar.3.Generar factura en el sistema de información DGH y soportarla con la documentación que presenta el usuario según contratación y normatividad vigente.4.Legalizar el dinero recibido por concepto de copago o cuota de recuperación que hagan los usuarios, en sistema de información.5.Elaborar factura y recibo de caja oportunamente de acuerdo a la atención prestada al paciente y a la contratación y normatividad vigente..6.Realizar cierre de caja, arqueo y acta de entrega al Área De Tesorería.7.Entregar las facturas generadas a diario soportadas y organizadas de acuerdo a los procesos y procedimientos del Area.8.Corregir dentro de las 48 horas siguientes a su recepción, las devoluciones que hace el revisor de cuentas.9.Brindar el apoyo necesario y realizar planes de contingencia en el momento en que no se cuente con el sistema de información y/o bases de datos afines.10.Realizar actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S.11.Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el área.12.Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato.	1.Verifico las órdenes médicas y autorización física que presenta el paciente para su atención por consulta externa, según contratación y normatividad vigente.2.Actualizo datos personales del usuario a facturar.3.Genero facturas en el sistema de información DGH y soportarla con la documentación que presenta el usuario según contratación y normatividad vigente.4.Legalizo el dinero de recibos de caja recibido por concepto de copago o cuota de recuperación que hagan los usuarios, en sistema de información.5.Elaboro factura y recibo de caja oportunamente de acuerdo a la atención prestada al paciente y a la contratación y normatividad vigente..6.Realizo cierre de caja, arqueo y acta de entrega al Área De Tesorería.7.Entrego las facturas generadas a diario soportadas y organizadas de acuerdo a los procesos y procedimientos del Area.8.Corregio facturas anuladas dentro de las 48 horas siguientes a su recepción, las devoluciones que hace el revisor de cuentas.9.Brindo el apoyo necesario y realizar planes de contingencia en el momento en que no se cuente con el sistema de información y/o bases de datos afines.10.Realizo actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S.11.Asistio a las reuniones y capacitaciones programadas por el área.12.Realizo las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato.	Durante el periodo se realizó el cumplimiento al 100% del desarrollo de las actividades contratadas, se anexan folios con las evidencias, esta información puede ser verificada en los estadísticos de facturación que se genera en el sistema de información DGH modulo facturación.

Observaciones:

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

Firma sin terminado
Firma del Contratista

C.C. 44.151.384 **de** SOLEDAD

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARLENY RAMOS GUERRA
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
FIRMA	

UD Cecilia 80

Cuenta de cobro 008 - 2021

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:
MIRNA GISELLA ALTAMIRANDA TORRES
C.C 44.151.384 de la ciudad de SOLEDAD

LA SUMA DE:

UN MILLON SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE	**$**	**1.600.000**

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 1510 2021 correspondiente al mes de AGOSTO de 2021

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (DE SU PROFESIÓN), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

MIRNA GISELLA ALTAMIRANDA TORRES
C.C 44151384
Teléfono 3133093856
Direccion CRA 99B #72-14
No Cuenta 550008400358043 AHORROS BANCO DAVIVIENDA
Fecha: 31/08/2021

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U C S D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO	PERIODOS DE COTIZACION SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO	NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
CC	44151364-	MIRNA GISSELLA ALTAMIRANDA TORRES	☑ ☐ ☐ ☐			2021	7	2021	523293		PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑	14-7	83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
CALLE 66 N 28 A 19	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ D. C.	11	2398232		migisancristobal@gmail.com	8211	908.526	1	2021/06/02	1080022847

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS005	800251440-6	113.600	0		0		0	113.600	0	0	0	113.600	0		0	0	113.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
231001	800227940-6	145.400	0	0	0	0	0	0	145.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
CCF22	860007336-1	18.200	0	0	18.200	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-7	860002503-2	22.200		0	0	22.200
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**
0	0	22.200		0	222	22.200

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	1
OTRAS	0
TOTAL	4

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	145.400	145.400
SALUD	113.600	113.600
RIESGOS LABORALES	22.200	22.200
CCF	18.200	18.200
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	299.400	299.400

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Estamos actualizando el diseño de miplanilla.com. Prueba nuestra nueva versión. Quiero Probar

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	MIRNA GISSELLA ALTAMIRANDA TORRES	**Nit:**	44151384
Tipo planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones**	Julio 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Julio 2021
Número de radicación:	52329310	**Total a pagar:**	$299,400
Fecha de vencimiento:	20/08/2021	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	02/08/2021	**Número de administradoras:**	4

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número de aprobación:**	1080022847
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-7	860002503	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	1		$0.00	$22,200
231001	800227940	Colfondos	1		$0.00	$145,400
CCF22	860007336	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	1		$0.00	$18,200
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0.00	$113,600
						$299,400

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

»Ver planillas pagadas

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

https://www.miplanilla.com/

Todos los derechos reservados © 2021 . Compensar - Cenet S.A.

compensar | miplanilla.com Comfenalco Valle delagente

certicámara. Acerca de los certificados SSL

Powered by Cenet Edinet

Miplanilla.com - Gestión y pago de la Planilla Integral de Liquidación de Aportes (PILA) - Colombia

Su dirección IP actual es: 10.0.66.32

EVIDENCIA FACTURACION DEL 21 DE JULIO 2021 AL 21 DE AGOSTP 2021

MIRNA GISSELLA ALTAMIRANDA TORRES

IMI

VERIFICACION DE DERECHOS USUARIOS: BDUA, COMPROBADOR DE DERECHOS, DNP.

1. ENTREGA DIARIA DE RECAUDO Y FACTURAS
2. ASISTENCIA A CAPACITACIONES VIRTUALES PROGRAMADAS
3. AUTORIZACION PARA SERVICIOS DE PACIENTES DE COOSALUD
4. LIBERACION DE AUTORIZACIONES PAGINA DE SANITAS.

MIRNA GISELLA ALTAMIRANDA	1470
ANULADO	102
FACTURADO	1470
Total general	1368

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

ESTADISTICO DE FACTURACION X USUARIO - DETALLADO

Desde : 21/07/2021 12:00:00 a.m. Hasta : 21/08/2021 11:59:59 p.m.

FACTURA	FECHA	PACIENTE	DOCUMENTO	TOT_SER	CTA_REC	VAL_REC	VAL_PAG	VAL_TOT	REC CAJA	VALORLETRA	VALOR	SALDO	CREDIT

44151384 MIRNA GISELLA ALTAMIRANDA

15000 CONSULTA CONTROL

0000000001002754	21/07/2021	HIJO DE GONZALEZ YEIL	1661222066
0000000001002787	21/07/2021	HIJA DE MENDEZRANGEL	1661211085
0000000001003108	21/07/2021	RODRIGUEZ OLLARVES DE	1023987890
0000000001003252	21/07/2021	GONZALEZVALIENTE SOFI	1206227207
0000000001003605	21/07/2021	GONZALEZLOPEZ ANDIFA	1206227206
0000000001003642	21/07/2021	HIJO DE MONTILLA YIRI	1653903919
0000000001003923	21/07/2021	IRIVINO GALEANO ENMAN	1206226469
0000000001004045	21/07/2021	HIJO DE MARTINEZ HOME	1661222080
0000000001004069	21/07/2021	HIJO DECESPEDES FAIAR	1661211217
0000000001004082	21/07/2021	HIJO DE ARCINIEGAS SOT	1661222148
0000000001004098	21/07/2021	HIJO DE ORJUELA AGUILA	1661222162
0000000001004639	21/07/2021	TURRIAGO ANGULO ANDR	1206227181
0000000001004651	21/07/2021	ZERPABLANCO THIAGO IS	1028675565
0000000001004657	21/07/2021	ZERPABLANCO THIAGO IS	1028675565
0000000001008301	22/07/2021	HIJO DE COHEN PAREDES	1661211523
0000000001008467	22/07/2021	HIJO DE MOLINA VERA YA	1661222116
0000000001008480	22/07/2021	HIJO DE RAMIREZ MANRI	1661222205
0000000001008540	22/07/2021	HIJO DE MORA YARA KAT	1661222174
0000000001008628	22/07/2021	HIJO DE TORRES AMEZQUI	1661222187
0000000001008791	22/07/2021	HIJO DE SANTIAGO PINER	1661222340
0000000001008842	22/07/2021	HIJO DELUENGAS CUERV	1661222251
0000000001008855	22/07/2021	HIJO DE CARREÑO RINCO	1661222301
0000000001008900	22/07/2021	HIJO DE BELTRAN MAEZL	1661222326
0000000001008920	22/07/2021	HIJO DE AZUAJE AZUAJE	1661222333
0000000001009021	22/07/2021	HIJO DE HURTADO LOPEZ	1661222383
0000000001009045	22/07/2021	HIJO DE VIANI URBANEJA	1661211943
0000000001009195	22/07/2021	HIJA DE RODRIGUEZ CHAC	1661222276
0000000001009471	22/07/2021	L EAL FINOM YARETZIS DANIELA	VEN25788158
0000000001009500	22/07/2021	GARCES CABALLERO DAV	1023963463
0000000001009534	22/07/2021	ASPE DIAZ BETSI LEIBETH	VEN19641999
0000000001009562	22/07/2021	VEGA GALINDO YULI CAR	1023959890
0000000001009598	22/07/2021	DUARTE ZAMBRANO BETZABETH INGRID	VEN22548500
0000000010 13888	23/07/2021	YRAOSQUIN URQUIA	

[redacted]

FACTURA	FECHA	PACIENTE	DOCUMENTO	TOT_SER	CTA_REC	VAL_REC	VAL_PAG	VAL_TOT	REC CAJA	VALOR	LETRA	VALOR	SALDO	CREDIT
TOTALES : … SALUD EPS-S NORTE DE SANTANDER			1	103.500				103.500						
RS352		COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS-S CUNDINAMARCA												
SSC00007076594	21/07/2021	FERNANDEZ MONTALVO M	1206226411	43.500				43.500						
SSC00007079054	29/07/2021	DIAZ VIQUE ZOHEMYSHA	1206227100	1.457.778				1.457.778						
SSC00007079056	29/07/2021	DIAZ VIQUE NAZLYXIMEN	1206227099	1.457.778				1.457.778						
SSC00007079391	30/07/2021	GACHARNA YEPES YEIDY L	1012463925	66.100				66.100						
SSC00007080261	02/08/2021	FERNANDEZ MONTALVO M	1206226411	19.400				19.400						
SSC00007081614	06/08/2021	DIAZ VIQUE NAZLYXIMEN	1206227099	43.500				43.500						
SSC00007081615	06/08/2021	DIAZ VIQUE ZOHEMYSHA	1206227100	43.500				43.500						
SSC00007082221	09/08/2021	CORREA VELASQUEZ CAR	1030662640	66.100				66.100						
SSC00007083037	11/08/2021	GAITAN CORTES CRISTEL	1073677608	101.300				101.300						
SSC00007083671	13/08/2021	GARCIA SAAVEDRA LUIS A	1074831459	43.500				43.500						
SSC00007084778	18/08/2021	RESTREPO BUITRAGO BRI	1073698421	66.100				66.100						
SSC00007084865	18/08/2021	QUINTERO BELLO CHISTOP	1013155862	43.500				43.500						
TOTALES : COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS-S CUNDINAMARCA			12	**3.452.056**				**3.452.056**						
RS356		COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS-S BOGOTA												
SSC00007076551	21/07/2021	PERUGACHI ALBAN CANDO	1300002176	19.400				19.400						
SSC00007076565	21/07/2021	VILLEGAS IRIARTE RONNEI	1016752041	165.700				165.700						
SSC00007076581	21/07/2021	MARTINEZ ZAPATA DARWI	1206226540	93.600				93.600						
SSC00007078244	27/07/2021	MARRUGO VASQUEZ YUVA	1034320341	19.400				19.400						
SSC00007078245	27/07/2021	MARRUGO VASQUEZ YUVA	1034320341	19.400				19.400						
SSC00007078668	28/07/2021	VARGAS VILLANUEVA EVA	1023988099	43.500				43.500						
SSC00007079381	30/07/2021	RUIZ ROMERO JOEL DAMIA	1028675562	43.500				43.500						
SSC00007080247	02/08/2021	TORRES PEREZ MARIA PAU	1206226671	43.500				43.500						
SSC00007080499	03/08/2021	VARGAS VILLANUEVA EVA	1023988099	19.400				19.400						
SSC00007080903	04/08/2021	RUIZ ROMERO JOEL DAMIA	1028675562	19.400				19.400						
SSC00007081315	05/08/2021	PERUGACHI ALBAN CANDO	1300002176	19.400				19.400						
SSC00007082715	10/08/2021	MARRUGO VASQUEZ YUVA	1034320341	43.500				43.500						
SSC00007082945	11/08/2021	VARGAS VILLANUEVA EVA	1023988099	19.400				19.400						
SSC00007082946	11/08/2021	VARGAS VILLANUEVA EVA	1023988099	19.400				19.400						
SSC00007084520	17/08/2021	VILLEGAS IRIARTE RONNEI	1016752041	43.500				43.500						
SSC00007084078	18/08/2021	RUIZ ROMERO JOEL DAMIA	1028675562	19.400				19.400						
TOTALES : COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS-S BOGOTA			16	**661.400**				**661.400**						
Totales : MIRNA GISELLA ALTAMIRANDA			1470	52.607.406				14.776.706						
Totales del Reporte :			1470	52.607.406				14.776.706						0,00


Listado Resumido de Recibos de Caja - Dinámica Gerencial .NET
Principal
Formulario
Imprimir
Cerrar
TESORERÍA
Procesos
Informes
Informe de Recibos de Caja
Impresión De Documentos Recibos de Caja
Resumen de Recibos de Caja
DINAMICA
TESORERÍA
DashBoard Principal
Listado de Liquidación
Planilla de Citas
Citas médicas
Planilla de Citas
Listado de Liquidación
Editor de Liquidación
Consulta de Historia Clínica
Tesorería
Listado Resumido de Recibos de Caja
CONFIGURAR REPORTE
Usuarios
44151384
44151384
Fechas
21/07/2021
21/08/2021
Horas
Centro de Atención
<VACIO>
<VACIO>
Estados
Todos
Registrados (Sin Confirmar)
Confirmados
Anulados
Formas de Pago
Agrupamiento
Detallado
Resumido
Si
No
Imprimir Facturacion
Generar Reporte
Dinámica Gerencial .NET Versión: Versión: 2021 Upgrade: 07 Parche: 01.13.09
No existen registros para los rangos especificados!
OK
ninguno
100%
DGEMPRES16
44151384 - MIRNA GISELLA ALTAMIRANDA
2MI - UMHES MATERNO INFANTIL - ConsultaExterna
LICENCIADO A: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SA
Versión: 2021 Upgrade: 07 Parche: 01.13.09 Plataforma: Any CPU

11:10 a. m. • • 100 %

Registro de asistencia Capacitaciones DASCD

*Número de cédula

Solo números deben ser ingresados en este campo.

44151384

*Nombre Completo

Mirna Gissella Altamiranda Torres

*Tipo de Vinculación

Elija una de las siguientes opciones.

Contratista

*Entidad

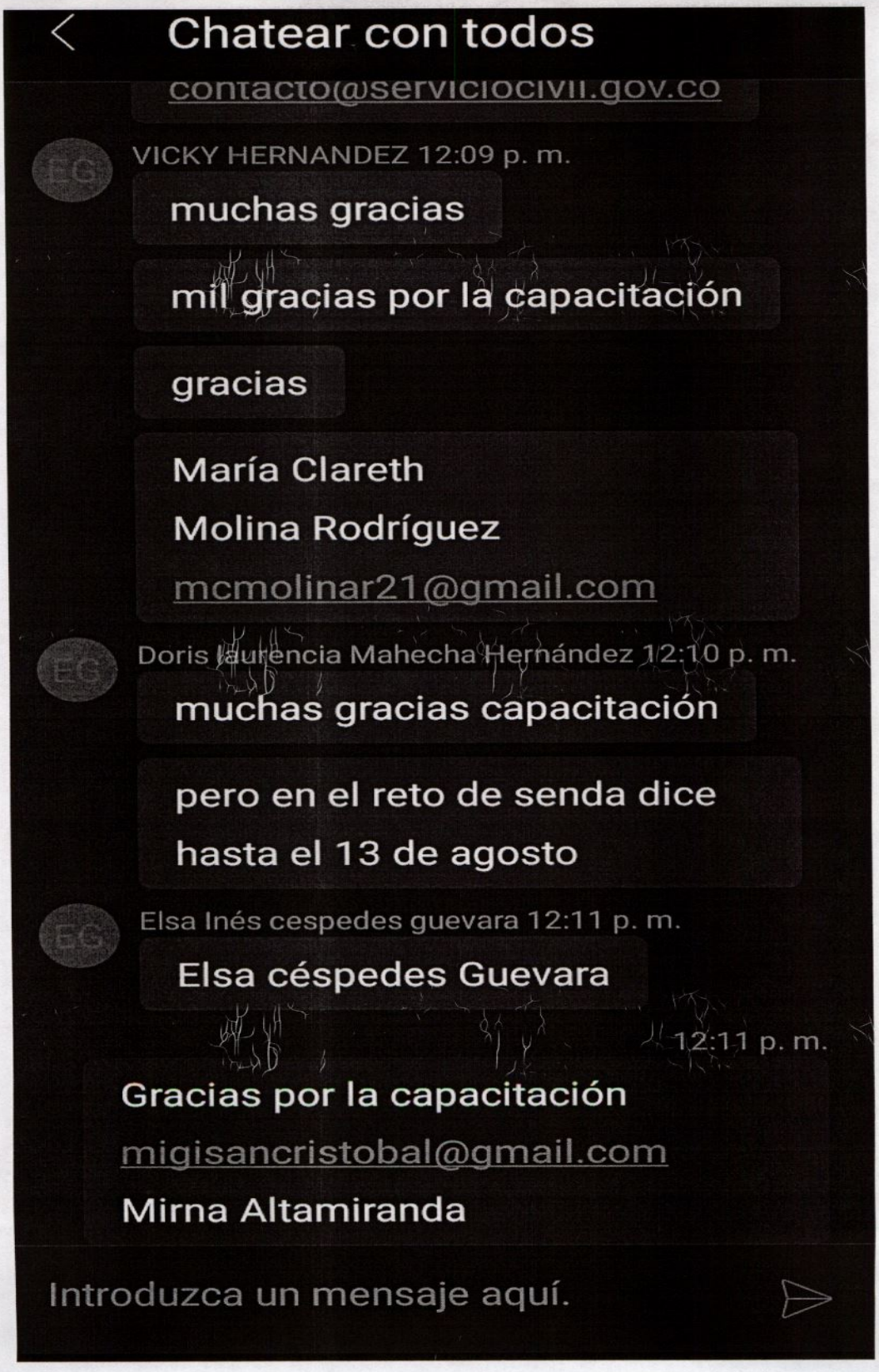
Elija una de las siguientes opciones.

Departamento Administrativo del Servicic

* Tema de capacitación

Elija una de las siguientes opciones.

Capacitación sobre Conflicto de Interés


Chatear con todos
contacto@serviciocivil.gov.co
VICKY HERNANDEZ 12:09 p. m.
muchas gracias
mil gracias por la capacitación
gracias
María Clareth
Molina Rodríguez
mcmolinar21@gmail.com
Doris Laurencia Mahecha Hernández 12:10 p. m.
muchas gracias capacitación
pero en el reto de senda dice
hasta el 13 de agosto
Elsa Inés cespedes guevara 12:11 p. m.
Elsa céspedes Guevara
12:11 p. m.
Gracias por la capacitación
migisancristobal@gmail.com
Mirna Altamiranda
Introduzca un mensaje aquí.