

Cuenta de cobro 006 – 2021

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

**DEBE A:**

ODILSA CECILIA YEPES FLOREZ  
C.C. 1.085.036.698 de El Banco Magdalena

**LA SUMA DE:**

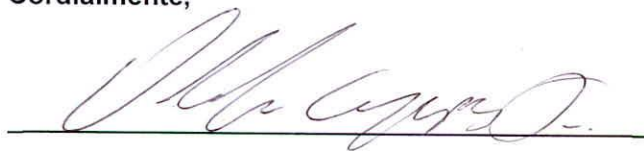
**Tres millones seiscientos veintisiete mil setecientos cuarenta y cuatro  
pesos  
(3.627.744)**

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 5168 de 2021 correspondiente del 01 al 31 de Octubre de 2021

**OBJETO:** PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE

**Cordialmente,**



**ODILSA CECILIA YEPES FLOREZ**

C.C. 1085036698

Teléfono: 3116636599 Dirección: KR 90A # 8A-68

No Cuenta ahorros Banco de Bogotá

284177623

Fecha: 31/Octubre/2021



## 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:

PS 5168 2021

C.D.P. No.:

1230

Proceso al que pertenece:

PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC

Unidad a la que pertenece:

SALUD PUBLICA-ESPACIO TRABAJO

Nombre del Contratista:

ODILSA CECILIA YEPES FLOREZ

C.C.

1 085 036 698

de:

EL BANCO MAGDALENA

Fecha Inicio:

2021-05-04

Fecha Terminación inicial:

2021-06-03

Valor Mensual:

\$ 3 627.744

Valor a cobrar:

\$ 3 627.744

| ADICIÓN/<br>OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP  | FECHA DE<br>INICIO | FECHA DE<br>TERMINACIÓN |
|---------------------|---------------|------|--------------------|-------------------------|
| 1                   | \$ 3 294.856  | 1535 | 2021-06-04         | 2021-06-30              |
| 2                   | \$ 3 647.460  | 2111 | 2021-07-01         | 2021-07-31              |
| 3                   | \$ 3 627.744  | 2401 | 2021-08-01         | 2021-08-31              |
| 4                   | \$ 7 255.488  | 2670 | 2021-09-01         | 2021-10-31              |
| 6                   |               |      |                    |                         |
| 7                   |               |      |                    |                         |
| 8                   |               |      |                    |                         |
| 9                   |               |      |                    |                         |
| 10                  |               |      |                    |                         |
| 10                  |               |      |                    |                         |
| 11                  |               |      |                    |                         |
| 12                  |               |      |                    |                         |
| 13                  |               |      |                    |                         |
| 14                  |               |      |                    |                         |

| Nº<br>CTA | MES DE CUENTA<br>DE COBRO | VALOR A<br>PAGAR | VALOR PAGO<br>SEGURIDAD SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA |
|-----------|---------------------------|------------------|--------------------------------|--------------------|
| 1         | MAYO                      | \$ 3 272.856     | \$ 576.000                     | 9419782641         |
| 2         | JUNIO                     | \$ 3 627.684     | \$ 449.200                     | 9420776741         |
| 3         | JULIO                     | \$ 3 627.744     | \$ 449.200                     | 9421796945         |
| 4         | AGOSTO                    | \$ 3 627.744     | \$ 449.200                     | 9421888809         |
| 5         | SEPTIEMBRE                | \$ 3 627.744     | \$ 449.200                     | 9424245560         |
| 6         | OCTUBRE                   | \$ 3 627.744     | \$ 449.200                     | 9425479689         |
| 7         |                           |                  |                                |                    |
| 8         |                           |                  |                                |                    |
| 9         |                           |                  |                                |                    |
| 10        |                           |                  |                                |                    |
| 11        |                           |                  |                                |                    |
| 12        |                           |                  |                                |                    |
| 13        |                           |                  |                                |                    |
| 14        |                           |                  |                                |                    |
| 15        |                           |                  |                                |                    |
| 16        |                           |                  |                                |                    |
| 17        |                           |                  |                                |                    |
| 18        |                           |                  |                                |                    |

Resumen de  
contratoVALOR INICIAL  
DEL CONTRATO

\$ 3.627.744

VALOR TOTAL  
DEL CONTRATO

\$ 21.453.292

PAGOS  
REALIZADOS

\$ 21.411.516

SALDO DEL CONTRATO

\$ 41.776

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

## OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2021-10-01 Hasta: 2021-10-31

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS<br>(Las estipuladas en la minuta)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE<br>CADA OBLIGACIÓN                                                                                                                                           | PRODUCTO O EVIDENCIA                                                                                                       |
| 1 Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas en el Distrito Capital.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Desarrollar actividades de desvinculación en la ficha de niños niñas y adolescentes trabajadores; valoración para identificación de riesgo cardiovascular en las unidades de trabajo informal de mediano y alto impacto | Ficha de desvinculación de niño, niñas y adolescentes trabajadores y demás formatos de identificación de riesgos en salud. |
| 2 Apoyar la prestación de servicios en el Plan de Intervenciones Colectivas, presentando la información y/o soportes que soliciten y que corresponde a las actividades, metas y productos conforme a los anexos y lineamientos que rijan para el periodo de ejecución.                                                                                                                                                                                                                                                             | Realizar las actividades programadas en el espacio de trabajo.                                                                                                                                                          | Ficha de desvinculación de niño, niñas y adolescentes trabajadores y demás formatos de identificación de riesgos en salud. |
| 3 Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Formato cronograma mensual actualizado y proyectado                                                                                                                                                                     | Diligenciamiento formato en el DRIVE del espacio                                                                           |
| 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 habilitación y acreditación de servicios de salud                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Desarrollo de las actividades definidas para el perfil de enfermería en los lineamientos                                                                                                                                | Diligenciamiento de bases y tablero de control.                                                                            |
| 5 Realizar apropiación conceptual 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Lectura de lineamientos definidos para la vigencia                                                                                                                                                                      | Acta de apropiación conceptual                                                                                             |
| 6 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.                                                                                                                                                                                                           | Realizar las diferentes actividades en las UTIS establecidas y demás actividades del espacio.                                                                                                                           | Fichas de intervención por enfermería.                                                                                     |
| 7 Realizar acciones de promoción y prevención de la salud y de saneamiento ambiental, desde su perfil profesional y conforme a los anexos y lineamientos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Asesorías en espacios libres de humo; estrategia de las cinco A para población en riesgo identificada por el perfil de enfermería                                                                                       | Fichas de intervención por enfermería.                                                                                     |
| 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 | Desarrollar actividades de desvinculación en la ficha de niños niñas y adolescentes trabajadores; valoración para identificación de riesgo cardiovascular en las unidades de trabajo informal de mediano y alto impacto | Fichas de intervención por enfermería.                                                                                     |
| 9 técnica a los diferentes procesos del Plan de Intervenciones Colectivas conforme a su saber disciplinar y profesional, en función de los requerimientos de los equipos territoriales.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Asesoría en hábitos de vida saludable; proyecto de vida, métodos de planificación familiar, prevención ITS, embarazos no deseados; aplicar tamizajes Findrics- OMS para identificación de riesgo cardiovascular         | Formato fichas, formato tamizajes                                                                                          |
| 10 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.                                                                                                                                                                                                  | Revisión de fichas, bases, documentos para verificación de calidad de los mismo                                                                                                                                         | Actas de revisión de calidad                                                                                               |
| 11 Realizar los acercamientos comunitarios e institucionales que se requieran , para el desarrollo de las acciones de cada Espacio y/o Proceso Transversal del PSPIC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Realizar actividades programadas por el espacio                                                                                                                                                                         | Acta o formato requerido de la concertación                                                                                |
| 12 Activar y notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Identificación de signos y síntomas de eventos de interés en salud pública en la población                                                                                                                              | Formato ficha de notificación requerida                                                                                    |

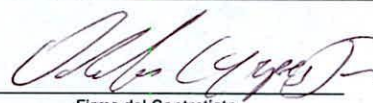
Centro Oriente E.S.E.

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                              |                                                                                     |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 13 | 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. | Diligenciamiento de fichas UTI Mediano impacto, UTI alto impacto, fichas NNA                                 | Fichas definidas por los lineamientos con calidad del dato en los tiempos definidos |
| 14 | 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.     | Diligenciamiento de fichas UTI Mediano impacto, UTI alto impacto, fichas NNA                                 | Fichas definidas por los lineamientos con calidad del dato en los tiempos definidos |
| 15 | Participar en la planeación de su competencia de acuerdo al proceso asignado y conforme a las actividades, metas y productos establecidos en los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.                                                     | Planeación meta por el perfil de enfermería según metas definidas en la vigencia                             | Formatos establecidos por el espacio                                                |
| 16 | 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                                                                                                                               | Revisión de fichas, bases, documentos para verificación de calidad de los mismo                              | Actas de revisión de calidad                                                        |
| 17 | Participar en las asistencias técnicas convocadas.                                                                                                                                                                                                                                                                          | Participación vía presencial o virtual a las asistencias técnicas convocadas                                 | Acta de reunión                                                                     |
| 18 | Responder desde su competencia, en el seguimiento y elaboración del informe de los resultados sectoriales en los planes locales de acción de las políticas, y en los correspondientes a los espacios de participación y coordinación.                                                                                       | Se realizan las acciones dispuestas para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito. | Productos en físico o magnético, según aplique.                                     |
| 19 | Responder oportunamente por la información requeridos por las diferentes intervenciones de salud pública y la SDS.                                                                                                                                                                                                          | Se realizan las acciones dispuestas para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito. | Productos en físico o magnético, según aplique.                                     |
| 20 | Responder por la calidad, oportunidad y cumplimiento de las actividades asignadas.                                                                                                                                                                                                                                          | Dar cumplimiento a las acciones dispuestas para el desarrollo de las actividades                             | Productos en físico o magnético, según aplique.                                     |
| 21 | Participar en las reuniones y eventos a los cuales sea asignado por la Subred y presentar los informes que le sean requeridos.                                                                                                                                                                                              | Participación vía presencial o virtual a las asistencias técnicas convocadas                                 | Acta de reunión                                                                     |
| 22 | Responder por el archivo de la documentación generada, en el cumplimiento de sus acciones, de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental                                                                                                                                                                     | Realizar actividades de gestión documental.                                                                  | Producto realizado.                                                                 |
| 23 | Realizar las demás obligaciones asignadas por el supervisor del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                   | Se realizan las acciones dispuestas para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito. | Acciones en Entorno Educativo                                                       |
| 24 | Las actividades podrán ser desarrolladas en cualquiera de los Espacios y/o Procesos Transversales de acuerdo a los lineamientos del Contrato PSPIC vigente y necesidades de los servicios de la Subred Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.                     | Realizar actividades según cargo y a necesidad de talento humano.                                            | Acciones en Entorno Educativo.                                                      |

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 del Contratista

C.C.

1.085.036.698

de

EL BANCO MAGDALENA

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES

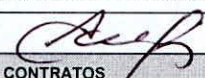
NOMBRE:

ARGENIS IBARRA

CARGO:

PROFESIONAL APOYO - ESPACIO TRABAJO

FIRMA



VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

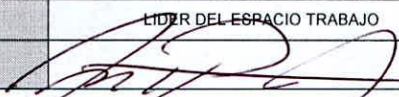
NOMBRE:

JEAN PAUL ALARCON BARRAGAN CC 80728971

CARGO:

LIDER DEL ESPACIO TRABAJO

FIRMA



## Resumen General de Pago

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |                             |                 |                    |                       |                     |                        |                       |           |
|-----------------------------------|---------|-----------------------------|-----------------|--------------------|-----------------------|---------------------|------------------------|-----------------------|-----------|
| Identificación                    | dv      | Razon Social                | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion             | Ciudad-Departamento | Teléfono               | Exonerado SENA e ICBF |           |
| CC 1085036698                     |         | YEPES FLOREZ ODILSA CECILIA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | carrera 90 A No 8A-68 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 6985238                | Si                    |           |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |                             |                 |                    |                       |                     |                        |                       |           |
| Periodo                           |         | Clave                       |                 | Tipo               | Fecha                 |                     | Pago                   |                       |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago                        | Planilla        | Planilla           | Limite                | Pago                | Banco                  | Dias Mora             | Valor     |
| 2021-09                           | 2021-09 | 1154575546                  | 9425479689      | I                  | 2021/10/25            | 2021/10/05          | BANCO DE BOGOTA        | 0                     | \$449,200 |
| RESUMEN DE PAGO                   |         |                             |                 |                    |                       |                     |                        |                       |           |
| RIESGO                            | CODIGO  | NIT                         | DV              | AFILIADOS          | VALOR LIQUIDADO       | INTERESES MORA      | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR         |           |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |                             |                 | 1                  | \$232,300             | \$0                 | \$0                    | \$232,300             |           |
| PROTECCION                        | 230201  | 800,229,739                 | 0               | 1                  | \$232,300             | \$0                 | \$0                    | \$232,300             |           |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |                             |                 | 1                  | \$35,400              | \$0                 | \$0                    | \$35,400              |           |
| COLMENA                           | 14-25   | 800,226,175                 | 3               | 1                  | \$35,400              | \$0                 | \$0                    | \$35,400              |           |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |                             |                 | 1                  | \$181,500             | \$0                 | \$0                    | \$181,500             |           |
| SANITAS                           | EPS005  | 800,251,440                 | 6               | 1                  | \$181,500             | \$0                 | \$0                    | \$181,500             |           |
| TOTAL                             |         |                             |                 | 1                  | \$449,200             | \$0                 | \$0                    | \$449,200             |           |

# Resumen General de Pago

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |                             |                 |                    |                       |                     |                 |                       |           |
|-----------------------------------|---------|-----------------------------|-----------------|--------------------|-----------------------|---------------------|-----------------|-----------------------|-----------|
| Identificación                    | dv      | Razon Social                | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion             | Ciudad-Departamento | Teléfono        | Exonerado SENA e ICBF |           |
| CC 1085036698                     |         | YEPES FLOREZ ODILSA CECILIA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | carrera 90 A No 8A-68 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 6985238         | Si                    |           |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |                             |                 |                    |                       |                     |                 |                       |           |
| Periodo                           |         | Clave                       |                 | Tipo               | Fecha                 |                     | Pago            |                       |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago                        | Planilla        | Planilla           | Limite                | Pago                | Banco           | Dias Mora             | Valor     |
| 2021-09                           | 2021-09 | 1154575546                  | 9425479689      | I                  | 2021/10/25            | 2021/10/05          | BANCO DE BOGOTA | 0                     | \$449,200 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                 |                |            |              |        |             |             |           |        |             |             |           |      |     |        |         |       |             |             |              |     |        |     |
|--------------------------------------------------|----------------|------------|--------------|--------|-------------|-------------|-----------|--------|-------------|-------------|-----------|------|-----|--------|---------|-------|-------------|-------------|--------------|-----|--------|-----|
| EMPLEADO                                         |                |            | PENSION      |        |             |             | SALUD     |        |             |             | CCF       |      |     |        | RIESGOS |       |             |             | PARAFISCALES |     |        |     |
| No.                                              | Identificación | Nombres    | Codigo       | Días   | IBC         | Aporte      | Codigo    | Días   | IBC         | Aporte      | Codigo    | Días | IBC | Aporte | Codigo  | Días  | IBC         | Aporte      | Días         | IBC | Aporte |     |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)                |                |            |              |        | \$1,451,300 | \$232,300   |           |        | \$1,451,300 | \$181,500   |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$1,451,300 | \$35,400    |              | \$0 | \$0    |     |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)      |                |            |              |        | \$1,451,300 | \$232,300   |           |        | \$1,451,300 | \$181,500   |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$1,451,300 | \$35,400    |              | \$0 | \$0    |     |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) |                |            |              |        | \$1,451,300 | \$232,300   |           |        | \$1,451,300 | \$181,500   |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$1,451,300 | \$35,400    |              | \$0 | \$0    |     |
| 1                                                | CC             | 1085036698 | YEPES ODILSA | 230201 | 30          | \$1,451,300 | \$232,300 | EPS005 | 30          | \$1,451,300 | \$181,500 | 0    |     | \$0    | \$0     | 14-25 | 30          | \$1,451,300 | \$35,400     | 0   | \$0    | \$0 |
| Total Afiliados( 1)                              |                |            |              |        | \$1,451,300 | \$232,300   |           |        | \$1,451,300 | \$181,500   |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$1,451,300 | \$35,400    |              | \$0 | \$0    |     |

Outlook

Buscar

Reunirse ahora

Mensaje nuevo

Eliminar

Archivo

No deseado

Limpiar

Mover a

Carpetas

Bandeja de... 8554

Correo no des... 10

Borradores 119

Elementos envi... 1

Elementos eli... 199

Archivo

Notas

enfermeria 133

FOTOS ODI 1

Historial de conv...

Carpeta nueva

Grupos

## Confirmación Transacción PSE - CUS 1154575546

serviciopse@achcolombia.com.co  
Mar 5/10/2021 2:58 PM  
Para: Usted



¡Hola, odilsa cecilia yepes flores

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DE BOGOTA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada

CUS: 1154575546

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9425479689

Valor de la Transacción: \$ 449.200

Fecha de Transacción: 05/10/2021

Actualizar a Microsoft  
365 con Características  
de Outlook Premium





# SOPORTE CARGUE DE CUENTA DE COBRO EN SECOP II

## PS 5168 2021 ODILSA YEPES

[Cancelar el contrato](#)UTC -5 12:10:50  
Odilsa Cecilia Yé...

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

Id de página: 23000726 Ayuda ?

1 Información general

Datos guardados

2 Condiciones

Cancelar

3 Bienes y servicios

&lt;

Evaluación de la Entidad Estatal

&gt;

4 Documentos del Proveedor

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

5 Documentos del contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

6 Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

Plan de Pagos

8 Modificaciones del Contrato

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

9 Incumplimientos

| 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 |           |         |
|--------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------|-----------|---------|
| <input type="checkbox"/> | PS 5168 2021 MAYO.pdf       | PS 5168 2021 MAYO.pdf       | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | PS 5168 2021 JUNIO.pdf      | PS 5168 2021 JUNIO.pdf      | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | PS 5168 2021 JULIO.pdf      | PS 5168 2021 JULIO.pdf      | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | PS 5168 2021 AGOSTO.pdf     | PS 5168 2021 AGOSTO.pdf     | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | PS 5168 2021 SEPTIEMBRE.pdf | PS 5168 2021 SEPTIEMBRE.pdf | Proveedor   | Descargar | Detalle |

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

&lt;

Evaluación de la Entidad Estatal

&gt;

Datos guardados

