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 5533 2021 **C.D.P. No.:** 1156 **Proceso al que pertenece:** PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC
Unidad a la que pertenece: SUBRED CENTRO ORIENTE - SALUD PUBLICA -VIGILANCIA DE LA SALUD AMBIENTAL

Nombre del Contratista: INGRID ISABEL ORTEGA CASTAÑEDA **C.C.** 52.446.531 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2021-05-04 **Fecha Terminación incial:** 2021-06-03 **Valor Mensual:** $ 3.627.744 **Valor a cobrar:** $ 3.627.744

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.297.856	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
5	$ 5.441.616	3536	2021-11-01	2021-12-15
6	$ 1.813.872	4122	2021-12-16	2021-12-31
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	MAYO	$ 3.272.856	$ 450.600	50522262(P.ABRIL)
			$ 3.800	50630523(P. ABRIL)
2	JUNIO	$ 3.627.744	$ 449.000	50954506(P. MAYO)
3	JULIO	$ 3.548.880	$ 478.100	51613571(P. JUNIO)
4	AGOSTO	$ 3.548.880	$ 467.700	52161293(P. JULIO)
5	SEPTIEMBRE	$ 3.548.880	$ 467.700	52721125(P. AGOSTO)
6	OCTUBRE	$ 3.548.880	$ 467.700	53406165(P.SEPTIEMBRE)
7	NOVIEMBRE	$ 3.627.744	$ 467.700	54057707(P.OCTUBRE)
8	DICIEMBRE	$ 3.627.744	$ 478.400	55019188(P.NOVIEMBRE)
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.627.744	$ 28.711.780	$ 28.351.608	$ 360.172

OBJETO DEL CONTRATO

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 E.S.E

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2021-12-01 **Hasta:** 2021-12-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas en el Distrito Capital.	Se desarrollaron visitas de inspeccion, vigilancia y control de perfil profesional en las localidades asignadas	Formato fisicos de IVC en archivo central del area VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado
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.	Se presentaron las actas y formatos diligenciados correspondientes al mes.	Formato fisicos de IVC en archivo central del area VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Las actividades desarrolladas se programan de acuerdo al censo establecido y direccionado por la Secretaria Distrital de Salud, alimentado de manera diaria y de cuerdo a los establecido por el lider de linea.	Censo establecido y direccionado por Secretaria Distrital de Salud
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 estandares de habilitación y acreditación de servicios de salud.	Apoyo de actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad	Formato fisicos de IVC en archivo central del area VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado
5	Realizar las visitas de inspección, vigilancia y control, desde su perfil, a establecimientos objeto de la vigilancia Sanitaria y de las diferentes lineas de intervención de la vigilancia de la Salud Ambiental conforme a los lineamientos, anexos técnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred y el Fondo Financiero- SDS.	1 intervenciones de vigilancia en Central de Abastos Corabastos	Formato fisicos de IVC en archivo central del area VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado
6	Verificar el cumplimiento de lo establecido en la normatividad o legislación sanitaria disponible o existente y según el tipo de establecimiento objeto de la vigilancia Sanitaria y de las diferentes lineas de intervención de la vigilancia de la Salud Ambiental.	1 intervenciones de vigilancia en Central de Abastos Corabastos	Formato fisicos de IVC en archivo central del area VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado
7	Realizar apropiación conceptual desde su perfil profesional y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	Apropiación conceptual de los lineamientos tecnicos enviados desde nivel central de la SDS y reinducciones direccionadas desde la linea de intervencion	Acta en poder de la líder de la linea de Alimentos sanos y seguros de las localidades de Santafe y Mártires
8	Realizar acciones, asesorias 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 contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	Se realizo acciones de Inspeccion, Vigilancia y Control como lo dispone la normatividad sanitaria vigente desde lo extramural.	Formato fisicos de IVC en archivo central del area VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado
9	Realizar acciones de promoción y prevención de la salud y de saneamiento ambiental, desde su perfil profesional y conforme a los anexos y lineamientos.	Se desarrollaron visitas de inspeccion, vigilancia y control como acciones de promocion y prevencion de la salud en la poblacion de las localidades asignadas a la Subred	Formato fisicos de IVC en archivo central del area VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado
10	Realizar acciones, asesorias 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	Se desarrollaron visitas de inspeccion, vigilancia y control de perfil profesional en las localidades asignadas.	Formato fisicos de IVC en archivo central del area VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado

11	**Desarrollar procesos de asistencia 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.**	N/A	N/A
12	**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 tecnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.**	Se revisan las bases del sistema sivigila D.C para las diferentes intervenciones en campo de inspeccion, vigilancia y control.	Base Sivigila D.C.
13	**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 realizan los acercamientos que se requieran con la comunidad para ejecutar las acciones de inspeccion, vigilancia y control.	Formato fisicos de IVC y actas de reunion en archivo central del area VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.
14	**Activar y notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones.**	Se activa y notifican los eventos de interes en salud publica detectados en las intervenciones en campo.	Formato fisicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.
15	**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 contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.**	Entrega oportuna de visitas de inspeccion, vigilancia y control de perfil técnico en las localidades asignadas.	Formato fisicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado
16	**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 contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.**	Entrega con la calidad esperada de visitas de inspeccion, vigilancia y control de perfil técnico en las localidades asignadas	Actas de reunion y de direccionamiento tecnico.
17	**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 contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.**	Se realizo participación de las reuniones de direccionamiento programadas por el componente y las lineas de intervención.	Actas de reunion y de asistencia tecnica
18	**Realizar el listamiento y presentación de los soportes para las auditorias externas que se generen durante y después de la ejecución de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas.**	Se realizo participación de las asistencias tecnicas convocadas.	Formato de preauditoria
19	**Participar en las asistencias técnicas convocadas.**	Se realiza preauditoria y alistamiento de los soportes entregados en el MES	Actas de reunion y de asistencia tecnica
20	**Responder desde su competencia, en el seguimiento y elaboración del informe de los resultados sectoriales en los planes locales de acción de las politicas, y en los correspondientes a los espacios de participación y coordinación.**	N/A	N/A
21	**Responder oportunamente por la información requeridos por las diferentes intervenciones de salud pública y la SDS.**	Se dio respuesta oportuna a los diferentes requerimientos establecidos desde la Subred y la SDS.	Respuestas enviadas a los diferentes correos institucionales.
22	**Responder por la calidad, oportunidad y cumplimiento de las actividades asignadas.**	Se dio respuesta con calidad, cumpliendo con las actividades asignadas.	Formato fisicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes
23	**Participar en las reuniones y eventos a los cuales sea asignado por la Subred y presentar los informes que le sean requeridos.**	Soportes entregados de acuerdo a las politicas de gestion documental establecidas desde la Subred.	Actas de reunion y de asistencia tecnica
24	**Responder por el archivo de la documentación generada, en el cumplimiento de sus acciones, de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.**	Actividades asignadas desde el componente de vigilancia de la salud ambiental.	Soportes entregados en el componente de vigilancia de la salud ambiental.
25	**Realizar las demás obligaciones asignadas por el supervisor del contrato.**	Actividades desarrolladas en el componente de vigilancia de la salud ambiental.	Soportes entregados en el componente de vigilancia de la salud ambiental.
26	**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.**	Actividades desarrolladas en el componente de vigilancia de la salud ambiental.	Soportes entregados en el componente de vigilancia de la salud ambiental.

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

Ingrid Ortega.
Firma del Contratista

C.C. 52.446.531 de BOGOTA

FIRMA DEL LIDER QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE Y CEDULA:	LORENA AYDEE HERREÑO TELLEZ - CC 1030526487
CARGO:	LIDER OPERATIVO DE ALIMENTOS
FIRMA	Lorena Herreño
VISTO BUENO DEL REFERENTE DE APOYO A LA SUPERVISION	
NOMBRE Y CEDULA:	JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ- CC 79913818
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2- REFERENTE DE PROCESO
FIRMA	Dr Javier Ricardo Peñuela P. Medico Veterinario y Zootecnista Esp. Sanidad Animal T.P 03147 RUSM
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE Y CEDULA:	BIBIANA YULIETH AVILA BOHORQUEZ- CC 20888182
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 1- COORDINADORA SPPIC
FIRMA	

Cuenta de cobro 08- 2021

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

NIT. 900.959.051-7

DEBE A:

INGRID ISABEL ORTEGA CASTAÑEDA
C.C.52446531 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 5533 2021 correspondiente del 01 al 31 de diciembre 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 E.S.E

Cordialmente,

Ingrid Ortega

INGRID ISABEL ORTEGA CASTAÑEDA
C.C. 52446531
Teléfono: 3118000676 Dirección: DG 33A SUR 8 21 ESTE
No Cuenta 0550008400744572 ahorros Davivienda

Fecha: 31/diciembre/2021

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa: INGRID ISABEL ORTEGA CASTAÑEDA

Tipo Planilla: I

Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL

Número de Radicación: 55019188

Fecha de vencimiento: 05/12/2021

Fecha de Pago: 02/12/2021

NIT: 52446531

Periodo liquidación Pensiones: noviembre 2021

Periodo liquidación Salud: noviembre 2021

Total a pagar: $478,400

Total de empleados: 1

Número de Administradoras: 4

Detalles del pago

Razón social recaudo: Compensar OI

Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Banco: BANCO DAVIVIENDA

Estado de la transacción: Transacción aprobada

Nit recaudo: 9998600669427

Medio de Pago: Pago Electronico por PSE

Número Autorización: 1226918252

Código	NIT	Administradoras	Num. 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	$35,400
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0	$232,400
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1		$0	$29,100
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0	$181,500
						$478,400

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

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de [illegible]

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52446531	INGRID ISABEL ORTEGA CASTAÑEDA	DG 32D SUR 8 21 ESTE	3118000676	ingrith_ortega@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2021-11	2021-11	I	02/12/2021	55019188	TOTAL A PAGAR	
					$478.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	181.500	0		0		0	0	0	0	181.500	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	232.400	0	0	0	0	0	0		232.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	35.400				35.400	0	0	35.400			354	35.400	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	29.100	0	0	29.100	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	181.500	181.500
Pensión	1	232.400	232.400
Riesgos Laborales	1	35.400	35.400
CCF	1	29.100	29.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	478.400	478.400

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52446531	INGRID ISABEL ORTEGA CASTAÑEDA		DG 32D SUR 8 21 ESTE	3118000676	ingrith_ortega@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2021-11	2021-11	I	02/12/2021	55019188	$478.400

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52446531	ORTEGA CASTAÑEDA INGRID ISABEL	59	0			N																	230201	1.452.000	232.400	0	0	0	0	EPS008	1.452.000	181.500	14-7	1.452.000	3	35.400	CCF24	1.452.000	29.100	0	0	0	0	0

PAGADA

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

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Documentos de ejecución del contrato borrados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	PS 5533 2021 MAYO 2021.pdf	PS 5533 2021 MAYO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 5533 2021 JUNIO 2021.pdf	PS 5533 2021 JUNIO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 5533 2021 JULIO 2021.pdf	PS 5533 2021 JULIO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 5533 2021 AGOSTO 2021.pdf	PS 5533 2021 AGOSTO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 5533 2021 SEPTIEMBRE 2021.pdf	PS 5533 2021 SEPTIEMBRE 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 5533 2021 OCTUBRE 2021.pdf (Archivado)	PS 5533 2021 OCTUBRE 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 5533 2021 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2021.pdf	PS 5533 2021 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☑	PS 5533 2021 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2021.pdf	PS 5533 2021 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CERTIFICADO - REINDUCCIÓN INSTITUCIONAL.pdf (Archivado)	CERTIFICADO - REINDUCCIÓN INSTITUCIONAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☑	CERTIFICADO -REINDUCCION INSTITUCIONAL INGRID ORTEGA PDF..pdf	CERTIFICADO -REINDUCCION INSTITUCIONAL INGRID ORTEGA PDF..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

REDU - Subred Centro Oriente

Hace constar que

INGRID ISABEL ORTEGA CASTAEDA

ha completado el curso

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

noviembre 30, 2021

r3DBBDoyyu