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 CONTRATACIÓN**
**FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO**

**CÓDIGO: AP-IA-FT-014**
**VERSIÓN: 03**
**FECHA: 2021-12-27**

## 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. CONTRATO - OPS:** | PS 1583 2022 | **C.D.P. No.:** | 47 | **Proceso que pertenece:** | PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC |
| | | | | **Servicio al que pertenece:** | SALUD PUBLICA - VIGILANCIA SANITARIA Y AMBIENTAL |
| | | | | **Unidad a la que pertenece:** | 1 DE MAYO |

**Nombre del Contratista:** LINA MAYERLY RAMIREZ GUINEA **C.C.** 1.000.217.618 **de:** BOGOTA

**Fecha Inicio:** 2022-01-18 **Fecha Terminación inicial:** 2022-01-31 **Valor Mensual:** $ 2.443.152 **Valor a cobrar:** $ 2.443.152

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 5.929.860 | 364 | 2022-02-01 | 2022-04-15 |
| 2 | $ 4.418.175 | 994 | 2022-04-16 | 2022-06-14 |
| 3 | $ 476.967 | 1848 | 2022-06-15 | 2022-06-20 |
| 4 | $ 1.894.977 | 1992 | 2022-06-21 | 2022-07-14 |
| 5 | $ 2.466.759 | 2190 | 2022-07-15 | 2022-08-15 |
| 6 | $ 502.255 | 2575 | 2022-08-16 | 2022-08-21 |
| 7 | $ 1.423.055 | 2638 | 2022-08-22 | 2022-09-08 |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

| N° CTA | MES DE CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR | VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA | FECHA DE PAGO PLANILLA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ENERO 2022 | $ 1.018.389 | $ 0 | CERTIFICADO DE AFILIADO | |
| 2 | FEBRERO 2022 | $ 2.371.944 | $ 134.200 | 56223948 | 2022/01/28 |
| 3 | MARZO 2022 | $ 2.371.944 | $ 309.400 | 8356441832 | 2022/02/21 |
| 4 | ABRIL 2022 | $ 2.371.944 | $ 309.400 | 57883995 | 2022/04/01 |
| 5 | MAYO 2022 | $ 2.371.944 | $ 309.400 | 58766376 | 2022/05/06 |
| 6 | JUNIO 2022 | $ 2.371.944 | $ 309.400 | 59468022 | 2022/06/08 |
| 7 | JULIO 2022 | $ 23.607<br>$ 2.443.152 | $ 309.400 | 60242311 | 2022/07/11 |
| 8 | AGOSTO 2022 | $ 2.443.152 | $ 310.600 | 60947406 | 2022/08/08 |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |

**Resumen de contrato**

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 1.344.102 | $ 18.456.150 | $ 17.788.020 | $ 668.130 |

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

**OBJETO DEL CONTRATO**

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNÓLOGO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

**Relación de actividades para el periodo:** **Desde:** 2022-08-01 **Hasta:** 2022-08-31

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las relacionadas en la minuta) | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUTO 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 inspección, vigilancia y control de perfil técnico en las localidades asignadas. | Formatos físicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA D.C. para el mes certficado |
| 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 técnicos que hagan parte de la relación contractual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS | Se presentaron las actas y formatos diligenciados correspondientes al mes. | |
| 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 estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud. | Apoyo de actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad. | Formatos físicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA D.C. para el mes certficado |
| 5 | Realizar apropiación conceptual desde su perfil técnico y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual 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 la localidad de Martires. |
| 6 | Realizar acciones, asesorías integrales y técnicas extramurales e intramurales a la población asignada a nivel individual, familiar y colectivo, desde su perfil técnico, y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual 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. | |
| 7 | Realizar acciones de promoción y prevención de la salud y de saneamiento ambiental a nivel individual, familiar y colectivo, desde su perfil técnico y conforme a los anexos y lineamientos | Se desarrollaron visitas de inspección, vigilancia y control como acciones de promocion y prevencion de la salud en la poblacion de las localidades asignadas a la Subred. | Formato físicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 8 | Realizar acciones, asesorías integrales y técnicas extramurales e intramurales, desde su perfil técnico, 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. | Se desarrollaron visitas de inspección, vigilancia y control de perfil Tecnólogo en las localidades asignadas y de la linea respectiva. | mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado. |
| 9 | Desarrollar procesos de asistencia técnica a los diferentes procesos del Plan de Intervenciones Colectivas conforme a su saber disciplinar y técnico, en función de los requerimientos de los equipos territoriales. | N/A | N/A |
| 10 | 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. | Formatos establecidos desde la linea de intervencion. |
| 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. | Entrega oportuna de visitas de inspección, 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. |
| 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. | Entrega con la calidad esperada de visitas de inspección, vigilancia y control de perfil técnico en las localidades asignadas. | |
| 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 acercamentos que se requieran con la comunidad para ejecutar las acciones de inspeccion, vigilancia y control. | |
| 14 | Participar en la planeación de su competencia de acuerdo al proceso asignado y conforme a las actividades, metas y productos técnicos que hagan parte de la relación contractual 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 direccionamiento tecnico. |
| 15 | Participar en las asistencias técnicas convocadas. | Se realizo participación de las asistencias tecnicas convocadas. | Actas de reunion y de asistencia tecnica. |
| 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. | Se realiza preauditoria y alistamiento de los soportes entregados en el MES | Formato de preauditoria. |
| 17 | Responder oportunamente por la información requeridos por las diferentes intervenciones de salud pública y la SDS. | Intervenciones de vigilancia en central de Abastos Corabastos. | Formatos fisicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes |
| 18 | Responder por la calidad, oportunidad y cumplimiento de las actividades asignadas. | Se dio respuesta oportuna a los diferentes requerimientos establecidos desde la Subred y la SDS. | Respuestas enviadas a los diferentes correos institucionales. |
| 19 | Participar en las reuniones y eventos los cuales sea asignado por la Subred y presentar los informes que le sean requeridos. | Se dio respuesta con calidad, cumpliendo con las actividades asignadas. | Acta en poder de la líder de la linea de alimentos sanos y seguros de la localidad de Martires. |
| 20 | Responder por el archivo de la documentación generada, en el cumplimiento de sus acciones, de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. | Se realizo participación de las reuniones programadas por el componente y las lineas de intervención mediante el uso de medios tecnologicos y presenciales donde se dieron garantias del distanciamiento social. | Formato fisicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado. |
| 21 | Realizar las demás obligaciones asignadas por el supervisor del contrato. | Se realizan las demás actividades asignadas por líder operativo y/o supervisor de contrato Realizar actividades de Inducción. | |
| 22 | 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 asignadas desde el componente de vigilancia de la salud ambiental. | |

**Observaciones:**

Nota: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión., Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

Firma del Contratista

C.C. 1.000.217.618 de BOGOTA

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS N°1 | |
|---|---|
| NOMBRE: | MARTHA PATRICIA APONTE B. |
| CARGO: | DIRECTOR TECNICO CODIGO 009 GRADO 05 |
| FIRMA | |

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS N°2 | |
|---|---|
| NOMBRE: | BERTHA SOFIA DIAZ QUEVEDO CC40438710 |
| CARGO: | PROFESIONAL ESPECIALIZADO CODIGO 242 GRADO 27 |
| FIRMA | |

| VISTO BUENO DEL REFERENTE DE APOYO SUPERVISION | |
|---|---|
| NOMBRE: | JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ CC 79913818 |
| CARGO: | PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2-REFERENTE DE PROCESO |
| FIRMA | |

**NOTA:** LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO ESTUVO A CARGO DE LA DRA MARTHA PATRICIA APONTE EN EL PERIODO DEL 1 AL 10 DE AGOSTO DEL 2022 Y DEL 22 AL 31 DE AGOSTO DEL 2022 EN LOS DÍAS DEL 11 DE AGOSTO AL 21 DE AGOSTO ESTUVO LA DRA BERTHA SOFIA DIAZ QUEVEDO COMO ENCARGADA DE LA DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO

**Cuenta de cobro 08- 2022**

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUDCENTRO ORIENTE E.S.E.

**Nit. 900.959.051-7**

**DEBE A:**

**Lina Mayerly Ramirez Guinea**
**C.C. 1000217618**

**BOGOTA**

**LA SUMA DE:**

**Dos millones cuatrocientos cuarenta y tres mil ciento cincuenta y dos pesos ($2.443.152)**

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 1583 2022

- correspondiente al mes del 01 al 31 de Agosto 2022

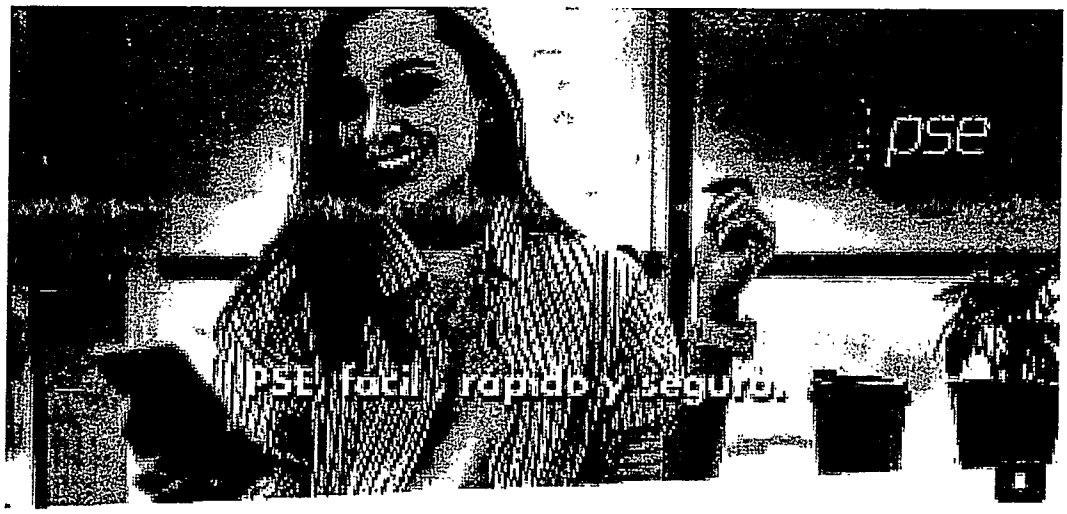
OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO TECNÓLOGO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

**Cordialmente,**

Lina Mayerly Ramirez Guinea
C.C. 1000217618
Teléfono: 3006814900
Dirección: Calle 15 #19a-159
No Cuenta 6882097300 ahorros

Colpatria

Fecha: 31 de Agosto 2022




# ¡Hola, Lina Mayerly Ramírez Guinea

Gracias por utilizar los servicios de SCOTIABANK COLPATRIA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 1893376751
Empresa: COMPENSAR-01
Descripción: MiPlanilla.com Pago Protección Social
Valor de la Transacción: [redacted]
Fecha de Transacción: [redacted]

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar las contraseñas periodicamente.

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 | 1000217618 | LINA MAYERLY RAMIREZ GUINEA | | calle 15 #19a-159 | 9037629 | mayerlyrag@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | CUNDINAMARCA | SOACHA | | 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 |
| 2022-07 | 2022-07 | I | 08/08/2022 | 60947406 | TOTAL A PAGAR | |
| | | | | | $310.600 | |

## 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 | 125.000 | 0 | | 0 | | 0 | 4 | 500 | 0 | 125.500 | 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 | 160.000 | 0 | 0 | | 0 | 4 | 600 | 0 | 160.600 | |

| 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 | | | | | | | | | | |
| 14-11 | ARL SURA | 8909037905 | 24.400 | | | | 24.400 | | 100 | 24.500 | | | 244 | 24.500 | |

| TOTALES CAJAS | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |

| 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 | 125.000 | 125.500 |
| Pensión | 1 | 160.000 | 160.600 |
| Riesgos Laborales | 1 | 24.400 | 24.500 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 3 | 309.400 | 310.600 |

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 | 1000217618 | LINA MAYERLY RAMIREZ GUINEA | | calle 15 #19a-159 | 9037629 | mayerlyrag@gmail.com | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | CUNDINAMARCA | SOACHA | | 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 |
| | | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2022-07 | 2022-07 | I | 08/08/2022 | 60947408 | $310.600 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | SALUD | | | | RIESGOS LABORALES | | | CCF | PARAFISCALES | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colomb. exterior | Economía | 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 | Cód. 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 | 1000217618 | RAMIREZ GUINEA LINA MAYERLY | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.000.000 | 160.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.000.000 | 125.000 | 14-11 | 1.000.000 | 3 | 24.400 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste | UTC -5 15:32:43 Mayerly Ramirez

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

# CARGUE DE CUENTA DE COBRO DE JULIO 2022 PS 1583 LINA MAYERLY RAMIREZ GUINEA

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

Id de página:: 23000726 Ayuda

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

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estata

**VER CONTRATO**

## Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

## Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ○ SI ◉ 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*

C

## Documentos de ejecución del contrato

| | Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | PS15832022CUENTADECOBROENERO2022.pdf (Archivado) | PS15832022CUENTADECOBROENERO2022.pdf | Proveedor | Descargar | Del |
| ☐ | PS 1583 2022 CUENTA DE COBRO ENERO 2022.pdf | PS 1583 2022 CUENTA DE COBRO ENERO 2022.pdf | Proveedor | Descargar | Del |
| ☐ | PS 1583 2022 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2022.pdf | PS 1583 2022 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2022.pdf | Proveedor | Descargar | Del |
| ☐ | PS 1583 2022 CUENTA DE COBRO MARZO 2022.pdf | PS 1583 2022 CUENTA DE COBRO MARZO 2022.pdf | Proveedor | Descargar | Del |
| ☐ | PS 1583 2022 CUENTA DE COBRO ABRIL 2022.pdf | PS 1583 2022 CUENTA DE COBRO ABRIL 2022.pdf | Proveedor | Descargar | Del |
| ☐ | RESPUESTA TT - LINA MAYERLY RAMIREZ GUINEA - TECNOLOGO SANEAMIENTO.pdf | RESPUESTA TT - LINA MAYERLY RAMIREZ GUINEA - TECNOLOGO SANEAMIENTO.pdf | Comprador | Descargar | Del |
| ☐ | CERTIFICADO ARL PS 1583 2022.pdf | CERTIFICADO ARL PS 1583 2022.pdf | Comprador | Descargar | Del |
| ☐ | PS 1583 2022 CUENTA DE COBRO MAYO 2022.pdf | PS 1583 2022 CUENTA DE COBRO MAYO 2022.pdf | Proveedor | Descargar | Del |
| | PS 1583 2022 CUENTA DE COBRO JUNIO 2022.pdf (Archivado) | PS 1583 2022 CUENTA DE COBRO JUNIO 2022.pdf | Proveedor | Descargar | Del |
| ☐ | PS 1583 2022 CUENTA DE COBRO JUNIO2022.pdf | PS 1583 2022 CUENTA DE COBRO JUNIO2022.pdf | Proveedor | Descargar | Del |
| ☐ | PS 1583 2022 CUENTA DE COBRO JULIO 2022.pdf | PS 1583 2022 CUENTA DE COBRO JULIO 2022.pdf | Proveedor | Descargar | Del |
| ☐ | NC PIC CAMBIO SUPERVISOR.pdf | NC PIC CAMBIO SUPERVISOR.pdf | Comprador | Descargar | Del |
| ☐ | PS 1583 2022 CAMBIO SUPERVISOR BERTHA SOFIA DIAZ QUEVEDO.pdf | PS 1583 2022 CAMBIO SUPERVISOR BERTHA SOFIA DIAZ QUEVEDO.pdf | Comprador | Descargar | Del |

Borrar | Cargar nu

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estata