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-5370-2022	**C.D.P. No.:**	2102	**Proceso que pertenece:**	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PSPIC
				Servicio al que pertenece:	ENTORNO CUIDADOR HOGAR
				Unidad a la que pertenece:	SAN JOSE OBRERO

Nombre del Contratista: HEIDY NAYIBE CARRIÓN AGUIRRE **C.C.** 1.023.965.084 **de:** BOGOTÁ

Fecha Inicio: 2022-07-06 **Fecha Terminación inicial:** 2022-07-14 **Valor Mensual:** $ 3.736.488 **Valor a cobrar:** $ 3.736.488

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.980.172	2190	2022-07-15	2022-08-15
2	$ 911.166	2575	2022-08-16	2022-08-21
3	$ 2.581.638	2638	2022-08-22	2022-09-08
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	JULIO 2022	$ 3.106.971			
2	JULIO EXTRAS 2022	$ 629.517	$ 462.600	4458750387 - 4460235831	09/08/2022
3	AGOSTO 2022	$ 3.736.488	$ 462.600	4458750387 - 4460235831	09/08/2022
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1.619.145	$ 9.092.121	$ 7.472.976	$ 1.619.145

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN ENFERMERÍA 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 estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Prestar sus servicios con calidad y oportunidad, para el desarrollo de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas en el Distrito Capital según convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred.	Se realiza la ejecucion de las caracterizaciones y seguimiento familiar con los formatos, con calidad del dato y correcto diligenciamiento.	Formatos de caracterizacion social y ambiental, formatos de tamizaje en salud mental, Base VSP y PMU
2	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Elaboracion de cronograma mensual y proyectado de actividades.	Drive de cronograma mensual
3	Apoyar la prestación de servicios en el Plan de Intervenciones Colectivas, presentando la información y/o soportes que se solicite conforme a los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred	Se realiza apoyo en actividades inherentes del contrato segun lo solicitado diferentes localidades de la Subred Centro Oriente.	Listados de asistencia
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.	Disponibilidad para desarrollas actividades según solicitud directa y necesidad de los Espacios y/o Procesos Transversales	Listados de asistencia
5	Realizar apropiación conceptual desde su perfil con los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred.	Se realiza el diligenciamiento de las bases VSP, las bases de PMU, y las demás bases solicitadas por el entorno hogar que permitan dar cumplimiento a la información de las activados realizadas durante el mes.	Bases e informe mensual
6	Desarrollar procesos de asistencia técnica desde los diferentes procesos del Plan de Intervenciones Colectivas conforme a su saber disciplinar y profesional, en función de los requerimientos de los entornos y procesos transversales.	Se realizan atenciones en los diferentes espacios en los que se realizan los abordajes generando asesorias integrales a la comunidad, de acuerdo al lineamiento.	Formatos de plan familiar, bases VSP
7	Realizar revisión y responder por los formatos, documentos, bases o informes generados como resultado de las acciones o intervenciones realizadas en cumplimiento a los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred.	Se realiza entrega de productos solicitados en las fechas establecidas para dar cumplimiento a la meta que se establece dentro del entorno con la calidad en el diligenciamiento de los firmatos	Actas de entrega, bases VSP, formatos de plan familiar
8	Participar y gestionar 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 intervenciones integrales a los usuarios de las localidades asignadas desde el perfil de psicologia, por medio de las visitas domiciliarias, y los seguimientos telefonicos en la periodicidad que se indican en los lineamientos del entorno cuidador hogar para los diferentes eventos asignados.	Formatos de plan familiar, bases VSP

Cuenta de cobro 03- 2022

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:
HEIDY NAYIBE CARRIÓN AGUIRRE
C.C. 1.023.965.084 de Bogotá

LA SUMA DE:

Tres millones setecientos treinta y seis mil cuatrocientos ochenta y ocho pesos ($3.736.488)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 5370 de 2022 correspondiente al mes del 1 al 31 de agosto del 2022.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN ENFERMERÍA 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,

Heidy N. Carrión

HEIDY NAYIBE CARRIÓN AGUIRRE
C.C. 1.023.965.084 Bogotá
Teléfono:3118130255 Dirección: Carrera 31 C # 1D-39
No. Cuenta 4622022310 Ahorros Colpatria

Fecha: 31/AGOSTO/2022

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION:	1022965084
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL:			HEIDY NAYIBE CARRION AGUIRRE
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 31 C 1 D 39	TELÉFONO:	3118130
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4458750387	TIPO DE PLANILLA:			E-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	julio	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/08/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			99101111047

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 199,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 199,300	$ 0	$ 199,300
SUBTOTALES:										**$ 199,300**	**$ 0**	**$ 199,300**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACION	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 155,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 155,700	$ 0	$ 0	$ 155,700
SUBTOTALES:													**$ 155,700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 155,700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACION	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 30,400	$ 30,400	$ 0	$ 0	$ 30,400
SUBTOTALES:									**$ 30,400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 30,400**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP														
N°	IDENTIFICACION	NOMBRE 3	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RESIDENTE TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1022965084	CARRION AGUIRRE HEIDY NAYIBE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1,414,545			NO	06																25-14 COLPENSIONES	24	$ 1,245,499	$ 199,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 199,300	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	24	$ 1,245,499	$ 155,700	$ 0	$ 155,700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	24	$ 1,245,499	$ 102396508	$ 30,400	24	$ 1,245,499	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 385.400

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1023965084
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL:			HEIDY NAYIBE CARRION AGUIRRE
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 31 C 1 D 39	TELÉFONO:	3118130
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA		**4460235831**	TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO	2022
DIAS DE MORA		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/08/19	NUMERO AUTORIZACIÓN:		9991116445
NUMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		4158750387	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2022/08/09

TOTAL APORTES A PENSION

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 39.900	$ 0	$ 39.900
SUBTOTALES:										**$ 39.900**	**$ 0**	**$ 39.900**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 31.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 31.200	$ 0	$ 0	$ 31.200
SUBTOTALES:													**$ 31.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 31.200**

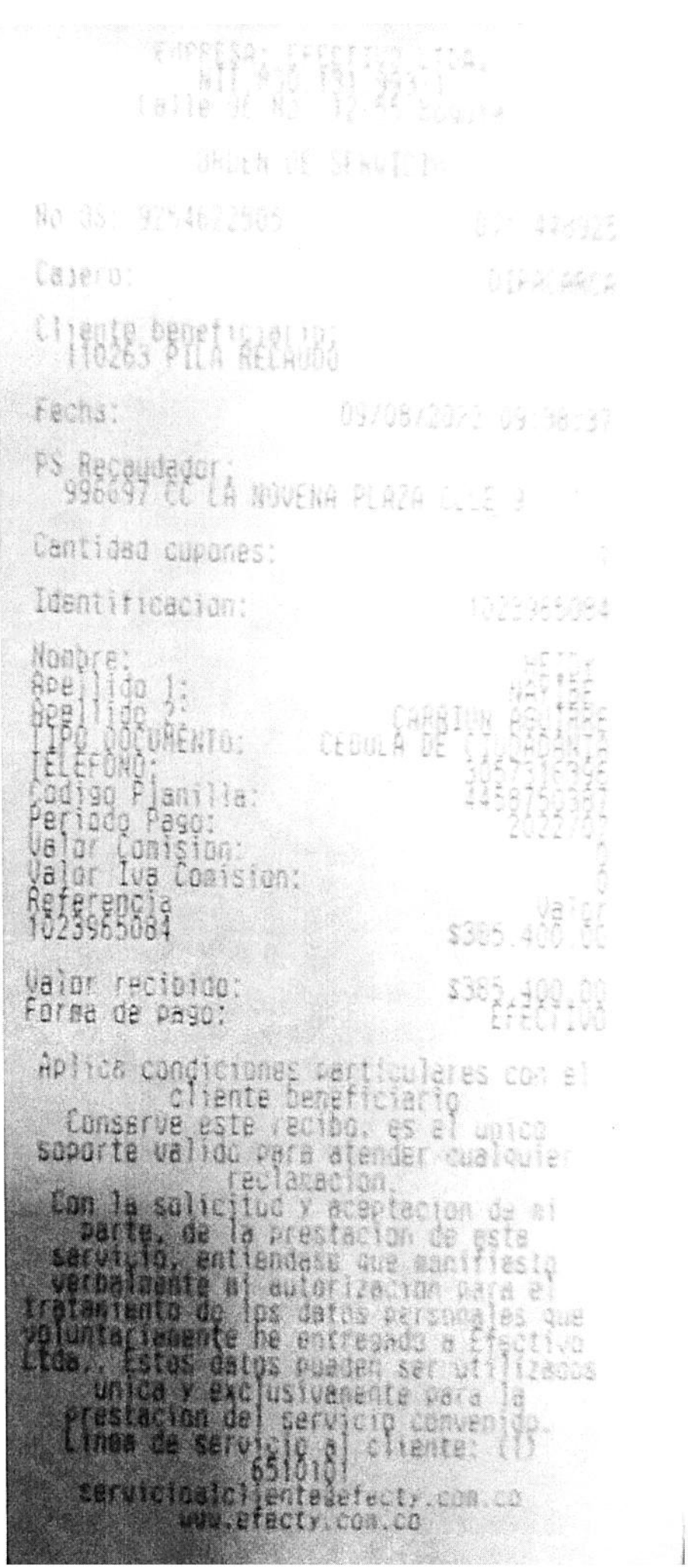
TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACION	TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.100	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 6.100
SUBTOTALES:									**$ 6.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES					
																										PENSIÓN								SALUD						ARP								CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RETENCIÓN TRIBUTARIA	IRG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	ERP	VSP	VST	SLN	COM	ING	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1023965084	CARRION AGUIRRE HEIDY NAYIBE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.494.595				NO	05					A										25-14 COLPENSIONES	30	1.245.496	$ 199.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 199.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.245.496	$ 155.700	$ 0	$ 155.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.245.496	102396508	$ 30.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1023965084	CARRION AGUIRRE HEIDY NAYIBE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.494.595				NO	01					C										25-14 COLPENSIONES	30	1.494.595	$ 239.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 239.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.494.595	$ 186.900	$ 0	$ 186.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.494.595	102396508	$ 36.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1023965084	CARRION AGUIRRE HEIDY NAYIBE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.494.595				NO	01					IR										25-14 COLPENSIONES	5	$ 249.099	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 39.900	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	5	$ 249.099	$ 31.200	$ 0	$ 31.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	5	$ 249.099	102396508	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 77.200



EMPRESA: EFECTY S.A.
NIT 830.059.718-1
Calle 26 No. 13-49 Bogotá

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9254622505 OT: 446925

Cajero: DIANA GARCIA

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECHADO

Fecha: 09/06/2022 09:38:37

PS Recaudador:
996697 CC LA NOVENA PLAZA CLLE 9

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 1023965084

Nombre: KEVIN
Apellido 1: VARGAS
Apellido 2: CARBION RODRIGUEZ
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3057119522
Codigo Planilla: 2459759901
Periodo Pago: 202206
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0

Referencia	Valor
1023965084	$365.400,00

Valor recibido: $365.400,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Lineas de servicio al cliente: (1)
6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9259028250 OV: 049387

Cajero: DADIA

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 19/08/2022 08:32:25

PS Recaudador:
995192 FUNDACION MUJERES DE EXITO II(I)

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 1023965084

Nombre: HEIDY
Apellido 1: CARRION
Apellido 2: AGUIAR
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3118130255
Codigo Planilla: 4460235831
Periodo Pago: 2022/07
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0

Referencia	Valor
1023965084	$77.200,00

Valor recibido: $77.200,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendese que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos puedan ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 651010
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

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

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? 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

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	NC PIC CAMBIO SUPERVISOR.pdf	NC PIC CAMBIO SUPERVISOR.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	PS 5370 2022 CAMBIO SUPERVISOR LAIDY VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS.pdf	PS 5370 2022 CAMBIO SUPERVISOR LAIDY VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ps 5370 2022_CARGUE _CUENTA_DE_COBRO_MES_DE_JULIO_2022.pdf	ps 5370 2022_CARGUE _CUENTA_DE_COBRO_MES_DE_JULIO_2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	OFICIO CAMBIO DE SUPERVISION DIR GIRS.pdf	OFICIO CAMBIO DE SUPERVISION DIR GIRS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >