Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2022-08-01	**Hasta:**	2022-08-31	
Nombre del Contratista:	DANIELA ALEXANDRA QUINTERO LONDOÑO		**Número de Documento:**	1026587710	
Correo Electrónico:	DANIELAQUINTEROL04@GMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3204621473	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1251-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	275
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	SALUD PÚBLICA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K30PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$3736514	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3736514**	**TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CATORCEPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-01-19		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-04-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-04-01	2022-04-30	1	$ 362768	1014
2	2022-05-01	2022-06-20	2	$ 6046140	1291
3	2022-06-21	2022-08-15	3	$ 1245505	1738
4	2022-07-01	2022-07-31	4	$ 3736514	1823

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2022-08-16	2022-09-08	5	$ 4732914	2215

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	ENERO	$ 1813842
2	FEBRERO	$ 3627684
3	MARZO	$ 3627684
4	ABRIL	$ 3627684
5	MAYO	$ 3627684
6	JUNIO	$ 3663961
7	JULIO	$ 3736514

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 12334126	$ 28457967	$ 23725053	$ 4732914

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1.Orientar con charlas educativas para el cuidado, mitigación y prevención del contagio de covid-19 en población general y diferencial	--Durante el mes de Agosto del año 2022 se realizaron 27 asesorías, con seguimientos en modalidad mixta a usuarios de la estrategia RCB salud mental, además se realizaron 2 dos encuentros con gestores, dos 2encuentros con la red de cuidadores, 1 encuentro con el grupo para el desarrollo de capacidades para la inclusión en adolescentes y jóvenes., junto con concertaciones en contrabajo	-Base de datos, actas, piezas comunicativas.
2	2. Realizar seguimiento y acompañamiento en forma permanente a casos de VIH – reactivo y sífilis con resultado positivo.	-Asesoría a 15 Pcd con discapacidad y/o afectaciones psicosociales, 12 cuidadores de Pcd y/o afectaciones psicosociales, junto con acompañamiento para certificado de residencia y discapacidad; además de orientar frente a planes caseros por cada usuario.	--Asesoría a 15 Pcd con discapacidad y/o afectaciones psicosociales, 12 cuidadores de Pcd y/o afectaciones psicosociales.
3	3. Implementar espacios comunitarios para el abordaje del consumo sustancias psicoactivas, movilización de red de recursos institucionales y comunitarios.	-Se realiza identificación y selección de familias para la participación de acciones en la Red de cuidado colectivo RBC Soporte social, junto con demanda inducida para participación activa en los grupos de la Red del Cuidado	-Formatos de Seguimiento de la SDS y reporte diario de COVID 19
4	4. Identificar el riesgo por medio de la herramienta ASSIST, AUDIT. (Ligado a una intervención breve, entrevista motivacional.	-Realizar orientaciones referencias prevención y mitigación del riesgo para COVID-19, en asesorías a familias y cuidadores de PCD, red de cuidadores y grupo de gestores RBC, acompañar en procesos de autogestión para romper barreras existente en el sistema de salud	-Actas, listados de asistencia, bases de datos y concertaciones

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	5. Canalizar a servicios de prestadores primarios y complementarios en el marco de la implementación del Modelo Integral de Atención en Salud (MIAS), en ofertas sociales, educativas, laborales entre otros.	-Identificar las necesidades en salud de personas en condición de discapacidad, cuidadores de personas con discapacidad, y asistentes a grupos de RBC, por lo que durante el mes de Agosto se realizaron 9 canalizaciones por RIAS 1 y 2.	-Diligenciamiento de formatos, actas y listados
6	6. Aplicar las herramientas de captación de información de acuerdo a los lineamientos establecidos en el marco del Convenio PIC, y propios de la Institución.	-Realizar acciones de la estrategia de cuidado colectivo RBC soporte social, por lo que durante el mes de Agosto el perfil de Trabajo Social asistió a una Reunión con la estrategia de relevo, se dio inicio al curso de lengua de señas Colombianas y se conto con asistencia activa en la Reunión de la SDS, junto con las reuniones de seguimiento por parte de la líder de la estrategia RBC	--Actas, listados de asistencia y bases de datos
7	7. Generar escucha activa en espacios comunitarios para la promoción de hábitos saludables, con cuidadoras y líderes, para generar procesos para la autogestión, la autonomía, el empoderamiento en prácticas de cuidado y auto cuidado.	-Realizar acciones de la estrategia de cuidado colectivo RBC soporte social, por lo que el perfil de Trabajo Social realizo 2 sesiones en la red de cuidadores, 2 sesiones en el grupo de Gestores y 1 sesión en el grupo de jóvenes.	-Actas, listados de asistencia y bases de datos
8	8. Buscar acciones de rehabilitación integral e inclusión (social, familiar, laboral/ocupacional, educativa, religiosa, política, cultural), de las personas con trastornos mentales, sus familias y cuidadores.	-Entrega de soportes de las diferentes asesorías a nivel individual, y acciones colectivas, así como la base RBC Soporte social.	-Formatos de Seguimiento de la SDS y reporte diario de COVID 19.
9	9. Realizar el seguimiento presencial y no presencial a cada persona con discapacidad psicosocial asociada a trastorno mental y/o a un familiar o cuidador de esta.	-Asistir a reuniones convocadas por profesional de apoyo RBC Soporte social y líder del Entorno comunitario, precrítica de soportes y del dato en las bases.	-actas y respectivos soportes
10	10. Fortalecer habilidades psicosociales adaptativas para un buen trato buscando la prevención de violencia intrafamiliar, violencia por razones de género y prevención de otros eventos como la conducta suicida y la violencia entre barras futboleras, a fin de promover la convivencia social y la salud mental.	--Se realiza visita a familias y cuidadores con dos seguimientos para un total de 54 atenciones, así como el desarrollo de las actividades con el grupo de red de cuidadores.	-Actas de reunión, listado de asistencia, bases de datos
11	11. Socializar la Línea 106 "Línea de ayuda, intervención psicosocial y/o soporte en situación de crisis" y sus canales de atención.	-En las acciones individuales y colectivas se socializa la línea de atención 106 así como su propósito, de acuerdo a las necesidades identificadas.	-Actas y respectivos soportes
12	12. Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-De acuerdo a solicitud del entorno comunitario.	-Actas y respectivos soportes.
13	13. Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	-De acuerdo a solicitud del entorno comunitario.	-Respectivos soportes.
14	14. Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC	-Apoyar acciones según las necesidades de la institución y del PIC.	-Respectivos soportes

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL							
Periodo al que corresponde el pago		**Fecha de Pago**			**Número de Planilla**	**Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior**	$ 3736514
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	4455900310		
2022	**JULIO**	**2022**	**08**	**12**			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CATORCEPESOS**		

Item		**Entidades Aportantes a Seguridad Social**	**Ingreso Base de Cotización**	**Valor Mínimo de los Aportes**	**Valor Aportado**
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1494606	$ 239137	$ 242500
Salud		SALUD TOTAL		$ 186826	$ 189500
ARL	3	SURA		$ 36409	$ 37000
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 433765**	$ 469000

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	24110290326

Daniela Quintero

DANIELA ALEXANDRA QUINTERO LONDOÑO
1026587710

Jeisson Rodrigo Parra Triana
Cc. 80724755
Referente Público

JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

© Siasur - 2022

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1026887710
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DANIELA ALEXANDRA QUINTERO LONDONO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	KR 121B 126F 34	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-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

NUMERO PLANILLA:	4455900310	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2022				
DIAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/08/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9991061076				

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 234.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.900	$ 0	$ 234.500	$ 1.900	$ 236.400
SUBTOTALES:										**$ 234.500**	**$ 1.900**	**$ 236.400**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 183.200	$ 0	$ 1.500	$ 0	$ 183.200	$ 1.500	$ 0	$ 184.700
SUBTOTALES:													**$ 183.200**	**$ 1.500**	**$ 0**	**$ 184.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 35.800	$ 35.800	$ 300	$ 0	$ 36.100
SUBTOTALES:									**$ 35.800**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 36.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENCIA TRIBUTARIA
1	CC 1026887710	QUINTERO LONDOÑO DANIELA ALEXANDRA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.465.584				NO

NOVEDADES	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

SEGURIDAD SOCIAL PENSIÓN	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
	230301-PORVENIR	30	$ 1.465.584	$ 234.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 234.500

SEGURIDAD SOCIAL SALUD	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.465.584	$ 183.200	$ 0	$ 183.200

SEGURIDAD SOCIAL ARP	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.465.584	1026887711	$ 35.800

PARAFISCALES	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 457.200

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1026587710
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DANIELA ALEXANDRA QUINTERO LONDOÑO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	KR 121B 126F 34	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	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:	4460310882		TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES julio AÑO 2022		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO	2022
DÍAS DE MORA:	16				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/08/19		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9991122865
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4455900310		FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA		2022/08/12

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 8.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200	$ 0	$ 8.000	$ 200	$ 8.200
SUBTOTALES:										**$ 8.000**	**$ 200**	**$ 8.200**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 6.300	$ 0	$ 100	$ 0	$ 6.300	$ 100	$ 0	$ 6.400
SUBTOTALES:													**$ 6.300**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 6.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.200	$ 1.200	$ 100	$ 0	$ 1.300
SUBTOTALES:									**$ 1.200**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 1.300**

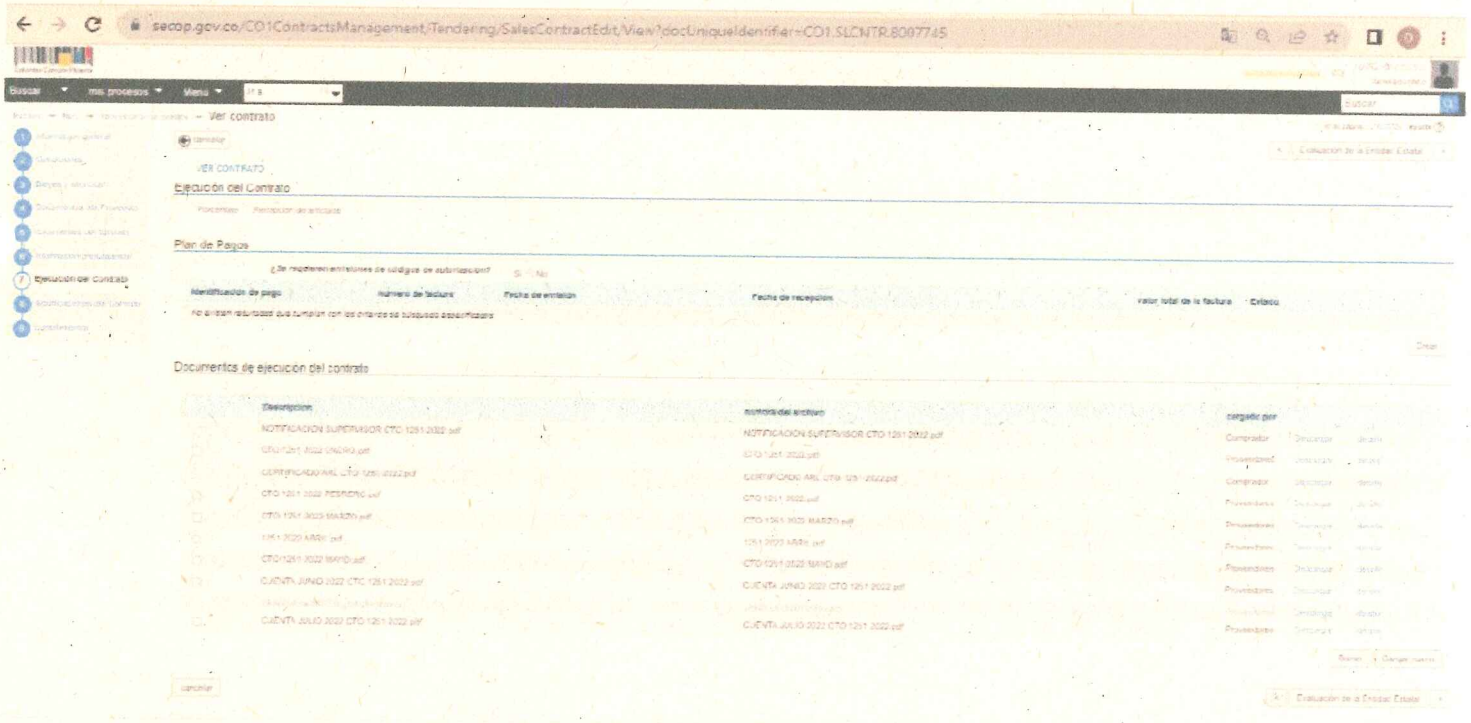
LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

N°	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	NOVEDADES: COLOMBIANO EXTRANJERO	RESIDENTE FRONTERIZA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1026587710	QUINTERO LONDOÑO DANIELA ALEXANDRA	INDEPENDIENTE - CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.465.584			NO								A									
2	CC 1026587710	QUINTERO LONDOÑO DANIELA ALEXANDRA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.465.584			NO								C	01-30								
3	CC 1026587710	QUINTERO LONDOÑO DANIELA ALEXANDRA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.465.584			NO								R	01-30								

N°	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.465.584	$ 234.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 234.500	PS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.465.584	$ 183.200	$ 0	$ 183.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.465.584	102658771	$ 35.800	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	230301-PORVENIR	30	$ 1.515.584	$ 242.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.500	PS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.515.584	$ 189.500	$ 0	$ 189.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.515.584	102658771	$ 37.000	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	230301-PORVENIR	0	$ 50.000	$ 8.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 8.000	PS002-SALUD TOTAL	0	$ 50.000	$ 6.300	$ 0	$ 6.300	14-11 - ARL SURA	0	$ 50.000	102658771	$ 1.200	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 15.900**

Planilla Pagada


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit;View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.8097745
Buscar
mis procesos
Menú
Ver contrato
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Plan de Pagos
Identificación de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
NOTIFICACION SUPERVISOR CTO 1251 2022.pdf
CUENTA JUNIO 2022 CTO 1251 2022.pdf
CUENTA JULIO 2022 CTO 1251 2022.pdf
Cancelar