5082120
7426

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 1473 2022	C.D.P. No.:	91 del 11 de enero del 2022
Proceso que pertenece:	MISIONAL		
Servicio al que pertenece:	PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO		
Unidad a la que pertenece:	HOSPITAL SAN BLAS		
Nombre del Contratista:	HECTOR ANDRES RICO REYES	C.C.	1.032.387.928 de: BOGOTA
Fecha Inicio:	2022-02-01	Fecha Terminación Inicial:	2022-04-30
Valor Mensual:	$ 3.466.980	Valor a cobrar:	$ 3.466.980

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN.	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.155.660	1304	2022-05-01	2022-05-10
2	$ 2.311.320	1473	2022-05-11	2022-05-31
3	$ 1.733.490	1698	2022-06-01	2022-06-15
4	$ 6.933.960	1905	2022-06-16	2022-08-15
5	$ 693.396	2592	2022-08-16	2022-08-21
6	$ 1.733.490	2662	2022-08-22	2022-09-05
7	$ 3.466.980	2859	2022-09-06	2022-10-05
8	$ 3.466.980	3204	2022-10-06	2022-11-05
9	$ 3.466.980	3592	2022-11-06	2022-12-05
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	FEBRERO 2022	$ 3.366.000	$ 416.600	9429889820	01/02/22
2	MARZO 2022	$ 3.366.000	$ 416.600	9431260911	01/03/22
3	ABRIL 2022	$ 3.366.000	$ 416.600	9432605774	31/03/22
4	MAYO 2022	$ 3.466.980	$ 416.600	9433889527	05/05/22
5	JUNIO 2022	$ 3.466.980	$ 429.100	9435676948	06/06/22
6	JULIO 2022	$ 3.466.980	$ 429.100	9436423606	11/07/22
7	AGOSTO 2022	$ 3.466.980	$ 430.300	9437682531	08/08/22
8	SEPTIEMBRE 2022	$ 3.466.980	$ 429.700	94390321116	08/09/22
9	OCTUBRE 2022	$ 3.466.980	$ 430.400	9440410101	10/10/22
10	NOVIEMBRE 2022	$ 3.466.980	$ 429.100	9441694819	08/11/22
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
$ 10.098.000	$ 35.060.256	$ 34.366.860	$ 693.396

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

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar servicios de acuerdo a su perfil académico para desarrollar actividades (de su profesión), con disponibilidad en cumplimiento de la misión y la visión de la Subred integrada de servicios de salud centro oriente e.s.e.

Relación de actividades para el período: Desde: 2022-11-01 Hasta: 2022-11-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Realizar la Orientación, Direccionamiento y/o aclaraciones acerca de trámites administrativos necesarios para recibir atención en Salud	Se brinda orientación e información general que solicita el usuario de acuerdo a sus necesidades para el acceso a los servicios de salud.	A la fecha se han registrado 15 usuarios en los listados de Usuarios de capacitación en derechos y deberes en salud. Para el 31/11/2022 se completara la proyeccion de los 24 Registros asignados para el cimplimiento de la actividad
2	Realizar el ingreso y actualización permanente en base de datos interna de pacientes en abandono social, población extranjera, habitante de calle e instrumentos provisionales que se lleven a cabo, mediante la gestión realizada desde el área de Trabajo Social.	Se realizan bases de datos y matrices donde se consolida toda la información de cada usuario recepcionado por el área de trabajo social para realizar estudios de caso. Así mismo ingreso de información a base de datos acerca de pacientes en abandono social.	Base de datos drive: Abandonos (0) Largas estancias (0) Programa Canguro (N/A) Estudios Sociales de Caso (5) a la fecha
3	Hacer seguimiento a censo hospitalario diario destinado a identificar y disminuir barreras de acceso, dificultades de aseguramiento y situaciones de vulnerabilidad social; registrar en el formato establecido para dicha actividad y reportar a la OFICINA PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	Se desarrollan las actividades correspondientes al área de Trabajo Social en los servicios de Salud mental, Se atiende llamado de cada servicio intra hospitalario interconsultante, iniciándose la respectiva intervención dando respuesta a las interconsultas	Registro y seguimiento de censo del Servicio de Pediatria Norte, se realizan los seguimientos y notas pertinentes a cada paciente hospitalizado según la necesidad del servicio. Notas en HC Promedio (90). Se realizan seguimientos acorde al proceso que lleven los pacientes en la parte medica. Respuesta interconsultas. Oxigenos domiciliarios, unidades renales, ubicaciones según estancias prolongadas.
4	Realizar la solicitud de oxigeno domiciliario para usuarios y pacientes que así lo requieran mediante diagnóstico y autorización médica, de igual modo realizar proceso de seguimiento, evolución y ubicación de pacientes en abandono social en las USS de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	Se realiza seguimiento a usuarios hospitalizados en el servicio de pediatria y oxigeno requirientes a fin de agilizar gestión bien sea de institucionalización o egreso hospitalario en tiempo oportuno.	Base de datos Drive abandonos (0) y soporte en Historia clinica N/A
5	Realizar los trámites respectivos para habitante de calle sin certificar, pacientes indocumentados, pacientes extranjeros según cada caso, de igual modo la gestión de identificación de los pacientes fallecidos en las diferentes USS de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	Se desarrollan las gestiones y trámites correspondientes al área de Trabajo Social en los servicios, respecto a la atención de población vulnerable habitante de calle sin certificar, población extranjera e indocumentados.	Habitantes de calle sin certificador (0) Indocumentados (0) Paciente extranjero (0)
6	Realizar el ingreso en el aplicativo SIDMA de orientaciones grupales y de barreras de acceso identificadas durante la gestión diaria, con el fin de evaluar las dificultades de accesibilidad que pueden presentar los usuarios en los servicios de salud	Se realizan 40 registros en aplicativo del SIDMA según barreras identificadas.	Se realizaran 40 registros con usuario TSOCIALSBLA3_SCO A la fecha 10/11/2022 se relacionan 20 ingresos para barreras de acceso, proyección para el 30/11/2022 lá totalidad de barreras proyectadas para el cumplimiento.
7	Hacer seguimiento a Gestantes con dificultades administrativas por afiliación en otros municipios, realizando la orientación respectiva.	Se realiza seguimiento a paciente gestante en articulación con el área de autorizaciones.	N/A
8	Asistir tecnicamente, asesorar y capacitar a los usuarios en las acciones colectivas e individuales para la exigibilidad del derecho a la salud y aplicar las encuestas de satisfacción asignadas al proceso.	Se aplican encuestas de satisfaccion a los usuarios en el servicio de hospitalización Pediatria	Encuestas de hospitalización (17)
9	Gestionar la ubicación de pacientes en abandono social, realizando contacto con Secretaría Distrital de Integración Social y/o entidades que reciban esta población.	Se gestiona todo el tramite a pacientes en condición de abandono social desde proceso de cedulación hasta entrega en hogares de SDIS en momento de contar con cupo, se realiza registro de las acciones en el drive dispuesto para tal fin y en historia clinica	Base de datos drive de abandonos (0) pacientes

10	Prestar el servicio de conformidad con la programación acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Se da respuesta a las actividades acordadas, y horarios establecidos por el supervisor del contrato. Se realiza pago de planilla de seguridad social en salud del mes correspondiente. Se sensibiliza a funcionarios en derechos y debéres en salud.	Actas de reuniones de equipo con Referente de Atención al Usuario. Soporte planilla pago seguridad social en salud. 15 registros de funcionarios capacitados en derechos y deberes en salud. Y 15 funcionarios capacitados en manual de ingreso, atención y egreso hospitalario. 5 encuentas de adeherencia de derechos y deberes a funcionarios, 5 encuestas de formato de adeherencia al manula del ciclo de atencion al paciente.

Observaciones: SE ANEXA SOPORTES DE TURNO FIN DE SEMANA DEL 07 DE NOVIEMBRE DE 2022 - PENDIENTE SOPRTE DE TURNO 26 DE NOVIEMBRE DE 2022

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. 1.032.387.928 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	MARIA FERNANDA MONSALVE IBARRA
CARGO:	JEFE OFICINA PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	MARIA FERNANDA MONSALVE IBARRA
CARGO:	JEFE OFICINA PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO
FIRMA	

Cuenta de Cobro 10 - 2022

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

CENTRO ORIENTE E.S.E.

NIT. 900959051–7

DEBE A:

HÉCTOR ANDRÉS RICO REYES
C.C. 1.032.387.928

LA SUMA DE:

TRES MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS OCHENTA. PESOS.
($ 3, 466,980 =)

Por concepto de:

- Prestación de servicios profesionales como Trabajadora Social en el área de participación comunitaria y servicio al ciudadano, en cumplimiento del contrato PS 1473 2022 correspondiente del 01 al 30 de noviembre de 2022.

OBJETO: Prestar servicios de acuerdo a su perfil académico para desarrollar actividades (de su profesión), con disponibilidad en cumplimiento de la misión y la visión de la Subred integrada de servicios de salud centro oriente E.S.E.

Cordialmente,

Andrés Rico Reyes
Trabajador Social
Esp. Gerencia Social
R.P. 2907010241

Héctor Andrés Rico Reyes
Teléfono: 3115265999 Dirección: Calle 63 sur # 74c 45
No. Cuenta bancaria banco BBVA. Ahorros No. 0176349199

30 de Noviembre de 2022

aportes en línea

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 1032387928		RICO REYES HECTOR ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 62I # 75H-09 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1741961542	9441694819	I	2022/11/08	2022/11/08	NEQUI	0	$429,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,386,792	$221,900			$1,386,792	$173,400			$0	$0			$1,386,792	$33,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,386,792	$221,900			$1,386,792	$173,400			$0	$0			$1,386,792	$33,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,386,792	$221,900			$1,386,792	$173,400			$0	$0			$1,386,792	$33,800		$0	$0
1	CC	1032387928	RICO HECTOR	231001	30 $1,386,792	$221,900	EPS010	30	$1,386,792	$173,400		0	$0	$0	14-7	30	$1,386,792	$33,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,386,792	$221,900			$1,386,792	$173,400			$0	$0			$1,386,792	$33,800		$0	$0

2022/11/04 09:11 PM

aportes en línea

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 1032387928		RICO REYES HECTOR ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 62I # 75H-09 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1741961542	9441694819	I	2022/11/08	2022/11/08	NEQUI	0	$429,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$221,900	$0	$0	$221,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$221,900	$0	$0	$221,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$33,800	$0	$0	$33,800
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$33,800	$0	$0	$33,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$173,400	$0	$0	$173,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$173,400	$0	$0	$173,400
TOTAL				1	$429,100	$0	$0	$429,100

2022/11/04 09:11 PM

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

ESTUDIO SOCIAL DEL CASO

No. 170006

DATOS SUBRED - USS

Red de Atención: SUBRED CENTRO ORIENTE | Nombre USS: HOSPITAL CENTRO ORIENTE | NIT: 8300776445

Punto de Atención: Hospital La Victoria

Trabajador Social: HECTOR ANDRES RICO REYES | Tarjeta Profesional: 1032387928 | Fecha Estudio: 07/11/2022

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO O PERSONA QUE SOLICITA LA ATENCIÓN EN SALUD

Identificación:	AS: VEN19413049	Nombre:	VERO ORTIZ ANA CECILIA		
F. Nacimiento:	29/06/1991	Dirección:	CALE 43 C SUR - 2 - 298 ESTE		
Departamento:		Localidad:	RAFAEL URIBE URIBE	Barrio:	SAN AGUSTIN II SEC.
Estrato:	2	Celular:	3177943315	Teléfono:	
Email:		Nacionalidad:	VENEZUELA	Etnia:	Ninguno de los anteriores
Estado Civil:	Unión marital de hecho	Sexo:	Mujer	Género:	Femenino
Orient. Sexual:	Heterosexual	M. Gestante:	Tercer trimestre	Discapacidad:	No aplica
Datos SISBEN:					
Ficha:		Puntaje:		Nº Solicitud:	99999999
Datos Acudiente:					
Identificación:		Nombre:		Télefono:	

DESCRIPCIÓN SITUACIÓN DE ASEGURAMIENTO DEL USUARIO

GESTANTE DE PRCEDENCIA VENEZOLA QUE NO CUENTA CON Aseguramiento en salud , SOLICTA ATENCION INCIAILA DE URGECIAS

DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN: (Diagnóstico social)

PACIENTE DE 31 AÑOS G1P0 EN EMBARAZO DE V30.6 SEMANASPOR BARRIDO ECOGRAFICO , REFIERE 4 CONTROLES POR SU EPS , SIN EMBARGO TRAE CARPETA D ECONTROL PRENTAL . ASITE HOY CON REPORTE DE UROANALISIS CONTAMINADO SIN INFECCIÓN LEVE DOLOR PELVICO OCASIONAL . EN EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, SE RELIZA BARRIDO ECOGRAFICO CON BIENESTAR FETAL, BIOMETRIA PARA EMBARAZO DE 30,6 SEMANAS, SIN CAMBIOS CERVICALES SE CONSIDERA EGRESO, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA. SE DA ORDEN DE UROCULTIVO AMBULATORIA . SE EXPLICA A PACIENTE UQIEN ENTIEND EY ACEPTA.

ANTECEDENTES FAMILIARES:

REFIERE HAITAR CON SU PAREJA SENTIMENTAL, PROECDENTE DE VENZUELA,

Powered by CamScanner

ANTECEDENTES LABORALES-INGRESOS PERSONALES Y FAMILIARES

DEPENDE DE SU PAREJA QUE LAORA DE MANERA INDEPENDIENTE

REDES-FAMILIARES-COMUNITARIAS-INSTITUCIONALES

RED FAMILIA RPRESENTE

CONCEPTO SOCIAL

la población venezolana debe ingresar a la página de migración Colombia/visibles para realizar el pre-registro virtual y posterior el registro biométrico presencial. para realizar el pre-registro virtual se debe contar con una foto digital 3X4, documento de identidad (cedula de Venezuela, pep, salvoconducto, pasaporte, registro de nacimiento), la prueba sumaria (documento expedido ya sea por una alcaldía local, junta de acción comunal, arrendatario, empleador o historia clínica en la cual evidencie su permanencia en el territorio nacional antes de la fecha 31 de Enero del 2021, y debe tener los datos de la persona que la expida para verificación pertinente), y realizar la encuesta socioeconómica en línea en la página de migración Colombia. Posterior se debe descargar el pre-registro y solicitar la cita para el enrolamiento biométrico.

Declaro que:

- No cuento con los ingresos suficientes para afiliarme al Sistema General de Seguridad Social en Salud al Régimen Contributivo.
- Requiero de servicios de salud y no cuento con capacidad de pago para asumir el 100% del costo de dichas atenciones.
- Requiero del subsidio a la oferta de servicios de salud para la garantía de mi derecho a la Salud.

Manifiesto, que todo lo declarado anteriormente es verdadero y para tal efecto suscribo, este documento.

HUELLA

Firma: Ana Vera Ortiz

Nombre: Ana Vera Ortiz

Identificación: 19413040 1

Responsable o funcionario que aplicó el estudio social del caso en la E.S.E -

Vigencia Estudio Social del Caso: 07/05/2023

Andrés Rico Reyes
Trabajador Social
Esp. Gerencia Social
R.P. 290701024-1

Firma:

Nombre: HECTOR ANDRES RICO REYES

Identificación: CC: 1032387928

Tarj. Profesional:

EL PROFESIONAL RESPONSABLE MEDIANTE ESTE ESTUDIO SOCIAL DE CASO DEMUESTRA LA NO CAPACIDAD DE PAGO DEL USUARIO Y ESTE DOCUMENTO ES VALIDO SOLO PARA ACCEDER A LOS SERVICIOS DE SALUD EN LAS SUB REDES INTEGRADAS DE PRESTACION DE SERVICIOS, LAS UNIDADES DE PRESTACION DE SERVICIO, Y LAS INSTITUCIONES QUE SE DETERMINEN EN LOS LINEAMIENTOS TECNICOS DEL CONTRATO DEL ITDS, TIENE VALIDEZ DE HASTA 6 MESES APARTIR DE LA FECHA DE APLICACIÓN, O SEGÚN LO DESCRITO EN EL SEGUIMIENTO DEL CASO.

Powered by CamScanner

NÚMERO ACTIVIDADES MENSUALES DESARROLLADAS

NOMBRE: HECTOR ANDRÉS RICO REYES

CC: 1032387928

NÚMERO CONTRATO: PS 1473-2022

UNIDAD: HOSPITAL SAN BLAS

SERVICIO: TRABAJO SOCIAL

No.	ACTIVIDAD		JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
1	Traslados de Niños a Garantia de Protección de Derechos		0	35	0	83		
2	Traslados a Fiscalía Plena Identidad		0	0	1	0		
3	Traslados a Registraduria Para Cedulación		0	0	1	0		
4	Traslados de niños a Comisaria		2	5	0	0		
5	Ubicación A Través De Sdis, Ong y Otros Centros		0	0	1	0		
6	Desarrollo de Fichas Sivim		2	4	1	2		
7	Códigos Blancos		16	35	5	63		
8	Violencias (fisicas, género, económicas, patrimonial)		4	5	7	30		
9	Interconsultas Realizadas		37	40	37	34		
10	Seguimiento a Pacientes por TS		30	17	5	83		
11	Desarrollo de Estudios Sociales		5	7	7	9		
12	Trámite Fallecidos		0	0	0	0		
13	Trámite Óxigenos		1	0	5	2		
14	Talleres Dictados por Trabajo Social		0	0	37	0		
15	Traslados, acompañamientos y/o reconocimicntoes de usuarios		0	0	2	0		
16	Socialización Derechos y Deberes Usuarios		36	36	11	83		
17	Socialización Derechos y Deberes a Colaboradores y Socialización Mecanismos de escucha		0	12	11	30		
18	Socialización Manual ciclo de atención al paciente		0	5	11	15		
19	Encuestas Satisfacción Urgencias		0	0	11	0		
20	Encuestas Satisfacción Hospitalización		15	12	11	17		
21	Encuesta Adherencia Derechos y Deberes Usuarios		0	5	5	5		
22	Encuesta Adherencia Derechos y Deberes Colaboradores		0	5	15	15		
23	Registro Si - Cuentanos	Barreras Individuales	40	20	40	40		
		Orientación Grupales	0	0	40	20		
		Gestión de seguimiento	0	0	0	0		
24	Asistencia a Reuniones de Equipo		0	1	1	1		

OBSERVACIONES:

Yuranny Reyes Q.
Trabajadora Social
T.P. 1[illegible]5301 - 1
U. Nacional

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 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 1473 2022 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2022.pdf	PS 1473 2022 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1473 2022 CUNETA DE COBRO MARZO 2022.pdf	PS 1473 2022 CUNETA DE COBRO MARZO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS-1473-2022 CUENTA DE COBRO ABRIL 2022.pdf	PS-1473-2022 CUENTA DE COBRO ABRIL 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS-1473-2022 CUENTA DE COBRO MAYO 2022.pdf	PS-1473-2022 CUENTA DE COBRO MAYO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS-1473-2022 CUENTA DE COBRO JUNIO 2022.pdf	PS-1473-2022 CUENTA DE COBRO JUNIO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS-1473-2022 CUENTA DE COBRO JULIO 2022.pdf	PS-1473-2022 CUENTA DE COBRO JULIO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	OFICIO CAMBIO DE SUPERVISION OFICINA PCSC.pdf	OFICIO CAMBIO DE SUPERVISION OFICINA PCSC.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS-1473-2022 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2022.pdf	PS-1473-2022 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1473 2022 COMUNICACIÓN SUPEVISOR 30-AGO.pdf	PS 1473 2022 COMUNICACIÓN SUPEVISOR 30-AGO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	PS-1473-2022 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2022.pdf (Archivado)	PS-1473-2022 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS-1473-2022 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2022 (2).pdf	PS-1473-2022 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2022 (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	NC 3 CAMBIO SUPERVISOR 1.pdf	NC 3 CAMBIO SUPERVISOR 1.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 1473 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 26 OCT.pdf	PS 1473 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 26 OCT.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☑	PS 1473 2022 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2022.pdf	PS 1473 2022 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >