SUBRED 1243

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 1467 2022	C.D.P. No.:	91

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: Diana Marcela Mayorga López C.C. 1.022.398.519 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	1471	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	$ 443.900	22253590	01/02/2022
2	MARZO-2022	$ 3.366.000	$ 443.900	22472380	01/03/2022
3	ABRIL - 2022	$ 3.366.000	$ 443.900	22721879	06/04/2022
4	MAYO - 2022	$ 3.466.980	$ 443.900	23043400	04/05/2022
5	JUNIO - 2022	$ 3.466.980	$ 457.900	23540791	09/06/2022
6	JULIO - 2022	$ 3.466.980	$ 457.900	23546724	10/07/2022
7	AGOSTO2022	$ 3.466.980	$ 460.900	23785265	11/08/2022
8	SEPTIEMBRE-2022	$ 3.466.980	$ 459.000	24056730	08/09/2022
9	OCTUBRE- 2022	$ 3.466.980	$ 793.700	24523470	10/10/2022
10	NOVIEMBRE-2022	$ 3.466.980	$ 790.500	24526832	08/11/2022
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

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO TRABAJADOR SOCIAL EN EL ÁREA DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: 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.	A diario se realiza Orientación, direccionamiento y/o aclaraciones acerca de trámites administrativos necesarios para recibir atención en Salud a los usuarios que acuden a UMHES SANTA CLARA	Atencion presencial en la oficina de Trabajo Social de Lunes a Viernes deacuerdo a demanda de usuarios.
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.	A diario se Ingresa y actualiza la 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.	Drive actualizado a la fecha, indicando datos personales del paciente como gestion realizada - NOTAS EN DINAMICA (35) de acuerdo a cada tipo de poblacion atendida.
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.	A diario se hace seguimiento a censo hospitalario destinado a identificar y disminuir barreras de acceso, dificultades de aseguramiento y situaciones de vulnerabilidad social.	Drive actualizado a la fecha, indicando datos personales del paciente como gestion realizada por trabajo social donde se describe redes de apoyo sociales y familiares de los servicios de camillas, santa lucia, san camilo.
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.	Cuando es requerido por los médicos hospitalarios y médicos internistas se realiza el respectivo tramite pertinente para el oxigeno domiciliario de los pacientes que se encuentran hospitalizados, ademas se realiza el debido proceso para quienes se encuentran en abandono social.	En articulación con la oficina de autorizaciones se realiza tramite de oxigeno con registro de gestion en Dinamica Gerencial, se alimenta drive de oxigenos a diario según orden de medico tratante.

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

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.	Cuando se presenta ingreso de ciudadanos habitantes de calle a la UMHES SANTA CLARA se realizo gestion a con SECRETARIA DISRITAL DE INTEGRACION SOCIAL, a fin de certificar dicha población	Soporte correo electronico tsesesantaclara@gmail.com, donde se envian las solicitados (6)para la respectiva caracterizacion.
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.	A diario se Ingreso en el aplicativo SIDMA las orientaciones grupales y barreras de acceso identificadas	Soporte aplicativo SI CUENTANOS mensual (20)
7	Hacer seguimiento a Gestantes con dificultades administrativas por afiliación en otros municipios, realizando la orientación respectiva.	Cuando fue requerido se realizo Seguimiento a Gestantes con dificultades administrativas por afiliación	No aplica (hospital santa clara no oferta servicio de partos)
8	Asistir técnicamente, 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.	A traves de la atencion presencial se realiza capacitaciones a los usuarios y familiares sobre derechos y deberes	se orienta a usuarios y familiares de acuerdo a la demanda,sobre los horarios de informacion medica y horarios de visitas.
9	Gestionar la ubicación de pacientes en abandono social, realizando contacto con Secretaría Distrital de Integración Social y/o entidades que reciban esta población.	Durante la vigencia se realiza ubicación de los paciente de acuerdo a sus caracteristicas, al igual se informo a traves de oficios por orfeo a las intituciones pertinentes	Deacuerdo a disponibilidad de asignacion de cupos por parte de secretaria de integracion social.
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 asistió a las reuniones programadas por el supervisor del contrato, y se realizaron todas aquellas acciones de carácter administrativo que conlleven al cumplimiento de su objetivo contractual y atender a las demás funciones que sean asignadas en la realización del objeto contractual	se cumplen todas las actividades de acuerdo al objeto contractual

Observaciones:se adjunta soporte de Turnos 12 -13 de Noviembre.

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.

Diana Hoyorga.
Firma del Contratista

C.C. 1.022.398.519 de BOGOTA

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

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	MARIA FERNANDA MONSALVE IBARRA
CARGO:	JEFE DE OFICINA DE 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:

Diana Marcela Mayorga López

C.C. 1022398519 de Bogotá

LA SUMA DE:

TRES MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS OCHENTA
($ 3.466.980)

Por concepto de:

Prestación de servicios profesionales como Trabajador Social en el área de participación comunitaria y servicio al ciudadano, en cumplimiento del contrato PS 1467 2022 correspondiente del 1 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,

Diana Mayorga

Diana Marcela Mayorga López
Teléfono: 3197780131 Dirección: carrera 11b #17- 40 sur
No. Cuenta bancaria Banco Davivienda Ahorros No.488413372423
Fecha: 30 de Noviembre del 2022.

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	DIANA MARCELA MAYORGA LOPEZ
IDENTIFICACION:	CC-1022398519
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-11-15
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-11-04
FECHA DE PAGO:	2022-11-08
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2022-10
PERIODO SALUD:	2022-10
NUMERO PLANILLA:	24526832
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	24526832
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 2.400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300.000	$ 300.000
231001	800227940	COLFONDOS	1	$ 2.400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000	$ 384.000
14-7	86.002503	SEGUROS BOLIVAR	1	$ 2.400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 58.500	$ 58.500
CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	1	$ 2.400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 48.000	$ 48.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 790.500	$ 790.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/12/2022

Powered by CamScanner

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

HISTORIA CLINICA DE GESTION DE TRABAJO SOCIAL
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

FECHA DE FOLIO: 12/11/2022 11:40:40 a.m. **N° FOLIO:** 13

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 1000615702 **IDENTIFICACION:** 1000615702 **EDAD:** 22 Años \ 3 Meses \ 27 Días

NOMBRE PACIENTE: DAYANNE KATERINNE MOJICA PASCAGASA **FECHA DE NACIMIENTO:** 19/07/2000 12:00:00 a. m. **SEXO:** Femenino

ESTADO CIVIL: Casado **NIVEL / ESTRATO:** INSTRUMENTO PROV. (VINCULADO)

ENTIDAD: FFDS81 **TIPO DE REGIMEN:** Otro

DIRECCION: CALLE 36 F SUR 2 80 **TELEFONO:** 3219811138 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

ANALISIS DE LA SITUACION JOVEN DE 22 AÑOS QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS POR HERIDA EN ANTE BRAZO IZQUIERDO CAUSADA POR ARMA CORTO PUNZANTE EN ROBO, JOVEN QUIEN PRESENTA PROBLEMA ADMINISTRATIVO CON BASE DE DATOS YA QUE APARECE ACTIVA CON FAMISANAR CONTRIBUTIVO COTIZANTE PERO EN LA PAGINA APARECE RETIRADA DESDE EL 2 DE NOVIEMBRE, SE REALIZA ENVIÓ DE AFILIACIÓN OFICIOSA A SECRETARIA DE SALUD Y NO ES EFECTIVA YA QUE EN BASE DE DATOS COMO ADRES APARECE ACTIVA Y NO ES POSIBLE REALIZAR AFILIACIÓN DE OFICIO, SE REALIZA LA ATENCIÓN QUE REQUIERE LA PACIENTE EN EL MOMENTO CUENTA CON ORDEN DE EGRESO MEDICO, SE DEJA DEFINICIÓN DE PAGADOR DE ACUERDO A LA ÁREA ENCARGADA, SE GARANTIZA LOS DERECHOS DE LA JOVEN PARA ACCEDER A LA ATENCIÓN EN SALUD QUE REQUIERE POR LA URGENCIA, CON EL FIN DE ELIMINAR BARRERAS Y EVITAR LARGAS ESTANCIAS INJUSTIFICADAS.

PLAN DE TRABAJO SEGUIMIENTO DE TRABAJO SOCIAL

OBSERVACIONES GENERALES:

ANTECEDENTES

Tipo	Fecha	Observaciones
Médicos	11/09/2019	NIEGA
Quirúrgicos	11/09/2019	NIEGA
Alérgicos	11/09/2019	NIEGA
Familiares	11/09/2019	NIEGA
Farmacológicos	11/09/2019	NIEGA
Transfusionales	12/11/2022	NEGATIVO
Quirúrgicos	12/11/2022	NEGATIVO
Médicos	12/11/2022	NEGATIVO
Inmunológicos	12/11/2022	VACUNACION ANTICOVID DOS DOSIS
Alérgicos	12/11/2022	NEGATIVO
Traumáticos	12/11/2022	NEGATIVO
Familiares	12/11/2022	NEGATIVO
Tóxicos	12/11/2022	Ninguno FUMADORA 2 CIG DIA, BEBEDORA UNA VEZ AL MES

Fumador: Medida Fumador: Tiempo Fumador: Medida Exfumador: Tiempo Exfumador:

Fumadores en Casa: Exposición al humo: Tiempo exposición: Medida Exposición: Mascotas en casa:

Sustancias: Medida Sustancias: Tiempo Sustancias:

Ginecobstétricos 12/11/2022 G1P1AOFUM 11-11-2022PLANIFICA CON YADEL

Planifica: ☐

FUP: G: 0 P: 0 A: 0 C: 0 V: 0 E: 0 M: 0

DIAGNOSTICOS

Codigo	Descripción	Principal
S518	HERIDAS DE OTRAS PARTES DEL ANTEBRAZO	☑

Diana Mayorga

MAYORGA LOPEZ DIANA MARCELA
Trabajadora_Social
1022398519

Nombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 1022398519

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

ESTUDIO SOCIAL DEL CASO

No. 170512

DATOS SUBRED - USS

Red de Atención:	SUBRED CENTRO ORIENTE	**Nombre USS:**	HOSPITAL SANTA CLARA	**NIT:**	8600201881
Punto de Atención:	Cami Olaya				
Trabajador Social:	DIANA MARCELA MAYORGA LOPEZ	**Tarjeta Profesional:**	1022398519	**Fecha Estudio:**	15/11/2022

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

Identificación:	AS: VEN684285	**Nombre:**	SARMIENTO HERNANDEZ YISLEY MILAGROS		
F. Nacimiento:	26/12/1996	**Dirección:**	CALLE 35 SUR F 13 41		
Departamento:		**Localidad:**	SAN CRISTOBAL	**Barrio:**	2DE JULIO
Estrato:	1	**Celular:**	3232150332	**Teléfono:**	
Email:		**Nacionalidad:**	VENEZUELA	**Etnia:**	Ninguno de los anteriores
Estado Civil:	Soltero(a)	**Sexo:**	Mujer	**Género:**	Femenino
Orient. Sexual:	Heterosexual	**M. Gestante:**	No Aplica	**Discapacidad:**	Intelectual/cognitiva

Datos SISBEN:

Ficha:	**Puntaje:**	**Nº Solicitud:**	99999999

Datos Acudiente:

Identificación:	**Nombre:**	**Télefono:**

DESCRIPCIÓN SITUACIÓN DE ASEGURAMIENTO DEL USUARIO

Se acerca al CAPS Olaya 13/11/2022 la señora ALEJANDRINA HERNANDEZ solicitando los servicios de salud para su hija YISLEY MILAGROS SARMIENTO HERNANDEZ VEN684285 debido a que argumenta no cuenta con documentos legales y NO CAPACIDAD DE PAGO para afiliarse a una EPS Contributiva o pagar el 100% de las atenciones que requiera, se realiza estudio social de caso y acta juramentada con el fin de soportar la atención.

DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN: (Diagnóstico social)

Paciente quien ingresa al servicio de urgencias de la unidad solicitando servicios de salud por urgencias debido a que presenta convulsión no cuenta con aseguramiento en el SGSSS por su situación de irregularidad migratoria, desde el área de trabajo social se realiza verificación en las plataformas comprobador de derechos, ADRES y DNP donde no se encuentra con registros, por lo que se realiza estudio social de caso en línea válido por la urgencia.

ANTECEDENTES FAMILIARES

Paciente de género femenino de 25 años de edad, de nacionalidad venezolana quien se encuentra viviendo con su progenitora y hermanos, se encuentra bajo el cuidado de progenitora, cuando se vieron obligados a migrar de su país de origen Venezuela debido a la situación económica y política que atraviesa su nación. Acudiente del paciente refiere viven en paga diario.

NÚMERO ACTIVIDADES MENSUALES DESARROLLADAS

NOMBRE: DIANA MARCELA MAYORGA LÓPEZ

CC: 1022398519

NÚMERO CONTRATO: PS - 1467 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		10	10	8	5		
2	Traslados a Fiscalía Plena Identidad		0	0	0	0		
3	Traslados a Registraduria Para Cedulación		1	0	1	2		
4	Traslados de niños a Comisaria		1	2	3	5		
5	Ubicación A Través De Sdis, Ong y Otros Centros		0	0	0	0		
6	Desarrollo de Fichas Sivim		1	5	3	5		
7	Códigos Blancos		3	5	5	2		
8	Violencias (físicas, género, económicas, patrimonial)		5	2	3	2		
9	Interconsultas Realizadas		44	56	35	23		
10	Seguimiento a Pacientes por TS		20	8	14	13		
11	Desarrollo de Estudios Sociales		23	26	13	8		
12	Trámite Fallecidos		0	0	0	0		
13	Trámite Óxigenos		12	8	7	6		
14	Talleres Dictados por Trabajo Social		0	0	0	0		
15	Traslados, acompañamientos y/o reconocimientoes de usuarios		3	5	0	0		
16	Socialización Derechos y Deberes Usuarios		12	12	24	24		
17	Socialización Derechos y Deberes a Colaboradores y Socialización de Mecanismos de escucha a colaboradores		12	15	15	30		
18	Socialización Manual ciclo de atención al paciente		0	15	15	15		
19	Encuestas Satisfacción Urgencias		5	13	13	17		
20	Encuestas Satisfacción Hospitalización		0	0	0	0		
21	Encuesta Adherencia Derechos y Deberes Usuarios		4	5	5	5		
22	Encuesta Adherencia Derechos y Deberes Colaboradores		2	5	5	5		
23	Registro Si - Cuentanos	Barreras Individuales	20	20	15	10		
		Orientación Grupales	0	0	5	10		
		Gestión de seguimiento	0	0	0	5		
24	Asistencia a Reuniones de Equipo		1	1	2	1		

OBSERVACIONES:

Yurany Reyes Q
Trabajadora Social
T.P. 174445301 - I
U. Nacional

Dia Mayor

Pacientes atendidos Domingo 13 Noviembre				
NUMERO DE FACTURA	ASEGURAMIENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES	centro de atencion
00000002961223	TIPOLOGIA CONSULTORIO BASICO CAPITAL SALUD EPSS	51875743	SUAREZ RINCON MARIA JUDITH	SOL
00000002961237	TIPOLOGIA CONSULTORIO BASICO CAPITAL SALUD EPSS	19424357	LOPEZ HERNANDEZ OMAR ORLANDO	SOL
00000002961180	CONSULTA CONTROL	1000033910	BARRERA MAHECHA MICHAEL ANDREY	SOL
00000002961248	CONSULTA CONTROL	108122903091990	ZAMBRANO JAIMES YURLEY	SOL
SSCO0007259646	NUEVA EPS	1110178373	RAMIREZ CRUZ FABIO ANDRES	SOL
SSCO0007259576	SANITAS S.A.S EPS -S	1001181357	AMADOR TORRES JENIFER MARLEY	SOL
00000002961206	PGP CAPITAL SALUD EPS	1010065928	JULIO SANTOS YERIAN ANDREA	SOL
00000002961254	PGP CAPITAL SALUD EPS	83085127	MARTINEZ HERNANDEZ ANTONIO	SOL
00000002961309	PGP CAPITAL SALUD EPS	22058341	GOMEZ GOMEZ LUZ MARINA	SOL
00000002961265	PGP CAPITAL SALUD EPS	1001059258	GOMEZ REINA YURI ADRIANA	SOL
00000002961002	PGP CAPITAL SALUD EPS	41578677	TIQUE TAPIERO FANNY	SOL
00000002961022	PGP CAPITAL SALUD EPS	17157736	SANTACRUZ BOLIVIO GERARDO	SOL
00000002961220	PGP CAPITAL SALUD EPS	19179921	MARTINEZ LUIS ENRIQUE	SOL
00000002961252	PGP CAPITAL SALUD EPS	7511653	AVILAN LUIS EDUARDO	SOL
SSCO0007259668	NUEVA EPS-S	1063482985	TORRES ROSADO KAREN LORENA	SOL

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste | UTC -5 17:05:18 Diana mayorga

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

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

Datos guardados

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		
☐	OFICIO CAMBIO DE SUPERVISION OFICINA PCSC.pdf	OFICIO CAMBIO DE SUPERVISION OFICINA PCSC.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 1467 2022 COMUNICACIÓN SUPEVISOR 30-AGO.pdf	PS 1467 2022 COMUNICACIÓN SUPEVISOR 30-AGO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	NC 3 CAMBIO SUPERVISOR 1.pdf	NC 3 CAMBIO SUPERVISOR 1.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 1467 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 26 OCT.pdf	PS 1467 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 26 OCT.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS- 1467 -2022 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2022.pdf.pdf	PS- 1467 -2022 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2022.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS- 1467 -2022 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2022.pdf	PS- 1467 -2022 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS-1467-2022 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2022.pdf	PS-1467-2022 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS - 1467- 2022 CUENTA DE COBRO DE MARZO 2022.pdf	PS - 1467- 2022 CUENTA DE COBRO DE MARZO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS - 1467 2022 CUENTA DE COBRO MAYO 2022.pdf (Archivado)	PS - 1467 2022 CUENTA DE COBRO MAYO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS - 1467 2022 CUENTA DE COBRO ABRIL 2022.pdf	PS - 1467 2022 CUENTA DE COBRO ABRIL 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS - 1467 2022 CUENTA DE COBRO MAYO 2022..pdf	PS - 1467 2022 CUENTA DE COBRO MAYO 2022..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS - 1467 2022 CUENTA DE COBRO JUNIO 2022..pdf.pdf (Archivado)	PS - 1467 2022 CUENTA DE COBRO JUNIO 2022..pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS - 1467 - 2021 CUENTA DE COBRO JUNIO 2022 .pdf (Archivado)	PS - 1467 - 2021 CUENTA DE COBRO JUNIO 2022 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS - 1467 - CUENTA DE COBRO JUNIO 2022 .pdf	PS - 1467 - CUENTA DE COBRO JUNIO 2022 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS-1467-2022 CUENTA DE COBRO JULIO 2022.pdf	PS-1467-2022 CUENTA DE COBRO JULIO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1467-2022 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2022.pdf	PS 1467-2022 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >