Subred

Turnos 4 y 5

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: PS1026 - 2023 **C.D.P. No.:** 99

Proceso que pertenece: MISIONAL
Servicio al que pertenece: PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO
Unidad a la que pertenece: HOSPITAL LA VICTORIA

Nombre del Contratista: ANDREA CAROLINA BUSTOS LOPEZ **C.C.** 52.931.267 **de:** BOGOTÁ

Fecha Inicio: 2023-01-21 **Fecha Terminación inicial:** 2023-04-20 **Valor Mensual:** $ 3.466.980 **Valor a cobrar:** $ 3.466.980

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
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	Enero 21 - 31	$ 1.155.660	$ 429.100	1050913472	1/01/2023
2	FEBRERO	$ 3.466.980	$ 429.100	1051421882	8/02/2023
3					
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
$ 10.400.940	$ 10.400.940	$ 4.622.640	$ 5.778.300

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO TRABAJADOR SOCIAL PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA OFICINA DE PARTICIPACION 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:** 2023-02-01 **Hasta:** 2023-02-28

	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.	Teniendo en cuenta la necesidad del servicio, se ejecutaron acciones donde se realizaron diferentes tramites acuerdo a la condición del paciente.	Se realiza orientación a la población para tramites administrativos en atención en salud.
2	Organización, seguimiento y asignación de actividades del personal que se tiene a cargo en las unidades designadas y la elaboración de respuestas a las PQRS interpuestas a la unidad correspondientes a la Oficina.	se realiza seguimiento de las actividades a ejecutar por parte de cada colaborador y se realizan las retroalimentaciones a que haya lugar, asimismo a travez del aplicativo Orfeo se da respuesta oportuna a las PQRS y se realizan actas de retroclimentación al colaborar involucrado.	se realiza reunion mensual de seguimiento con los orientadores y se carga en Drive la respectiva acta de soporte. En los casos de PQRS con el radicado de la repsuesta al usuario se adjunta acta de retroelimentacion.
3	Asistir tecnicamente a la jefatura de la Oficina y a los líderes de centro en las unidades asignadas, brindando apoyo en comites y resolverviendo las necesidades que surjan.	se esta a disposición de los líderes de centro para brindar apoyo en informes, asistencia en auditorias y demas actividades que se dispongan, asimismo se apoya la jefatura de la oficina en todo lo requerido.	se firmana actas de asistencia de las reuniones y demas actividades asignadas.
4	Actualización de manuales, instructivos, procedimientos y formatos de la Oficina, así como la elaboración de informes mensuales, trimestrales y demás asignados.	se realiza revisión y actualización de manuales, instructivos, procedimientos y formatos de la ofinicna, asi como la elaboración de informes mensuale, trimestrales y demas asignados.	se gestiona informes mensuales y triemestrales que da respuesta a las actividades realizadas desde la oficina.
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.	Las solicitudes a realizar sobre los diferentes tramites, quedan soportados en el correo electronico institucional y con registro en la historia clinica.
6	Realizar el ingreso en el aplicativo CUENTANOS Bogotá 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.	Mensualmente se realiza seguimiento a las actividades registradas en el aplicativo Cuentanos Bogotá por parte de los miembros de la oficina de atencion a el usuario, registrando orientaciones individuales, grupales, y barreras de acceso.	se reliza actividades de acuerdo a las necesidades del servicio.
7	Hacer seguimiento a Gestantes con dificultades administrativas por afiliación en otros municipios, realizando la orientación respectiva.	Teniendo en cuenta la demanda del servicio se realiza seguimiento a gestantes con dificultades administrativas por afiliacion en salud	se reliza actividades de acuerdo a las necesidades del servicio.

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 través de la atencion presencial se realiza capacitacion a los usuarios y familiares sobre derechos y deberes	Se realizo sensibilizacion a redes de apoyo sociales y familiares sobre restriccion de visitas y recomendaciones del paciente mientras su estadia en el hospital.
9	Gestionar la ubicación de pacientes en abandono social, realizando contacto con Secretaría Distrital de Integración Social y/o entidades que reciban esta población.	En la realizacion de este tramite se gestionan remisiones a las entidades encargadas, luego de una previa estabilizacion medica a pacientes en condicion de abandono social debido a la conyuntura social actual.	se realizan tramites de ubicación de pacientes en abandono social de acuerdo a la necesidad del servicio.
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 cumple a cabalidad con actividades designadas en el contrato, horarios establecidos por el supervisor, y demas labores que sean solicitadas de acorde a la necesidad del servicio	Se realizan las funciones asignadas por la referente de atencion a el usuario, la evidencia se puede corroborar en las notas de turno en Dinamica Gerencial, se adjunta planilla de pago.

Observaciones: turno de fin de semana 4 y 5 de febrero del 2023

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. 52.931.267 **de** BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	**MARIA FERNANDA MONSALVE IBAÑEZ**
CARGO:	**JEFE DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO**
FIRMA	
PLAZO DE SUPERVISIÓN	01/02/23 al 12/02/23

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	Luz Alba Quintero
CARGO:	**JEFE DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (E)**
FIRMA	
PLAZO DE SUPERVISIÓN	13/02/23 al 28/02/2023

Cuenta de Cobro 2 - 2023

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

CENTRO ORIENTE E.S.E.

NIT. 900959051–7

DEBE A:

ANDREA CAROLINA BUSTOS LOPEZ
C.C.52931267

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 cumplimiento del contrato PS 1026- 2023 correspondiente del 01 al 28 de Febrero de 2023.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO TRABAJADOR SOCIAL PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,



Nombre Completo Andrea Carolina Bustos López
Teléfono: 3013716436 Dirección: carrera 68 D # 54 A 80 sur
No. Cuenta bancaria Banco Davivienda .Ahorros No.0570462370019798

Fecha: 28 DE FEBRERO 2023

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-02-10, 01:51:38 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1051421882 **Referencia pago(PIN)** 8872910150

Periodo Cotización 202301 **Periodo Servicio** 202301

Cliente:

PAGADA 2023-02-08 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANDREA CAROLINA BUSTOS LOPEZ				
Documento	CC 52931267	**Dirección**	CRA 68 D 54A 80 SUR		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3013716436		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 52931267		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					BUSTOS LOPEZ ANDREA CAROLINA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.386.792	231001		16 %	$ 1.386.792	$ 221.900	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 1.386.792	$ 173.400	$ 0	14-7	3	2,436 %	$ 1.386.792	$ 33.800	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	SEGUROS BOLIVAR	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 221.900	$ 0	$ 0	$ 173.400	$ 33.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 429.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Gmail

andrea carolina bustos lopez <andrea.carolina.bl@gmail.com>

Turno de Andrés bustos 4 febrero

1 mensaje

andrea carolina bustos lopez <andrea.carolina.bl@gmail.com> 4 de febrero de 2023, 20:17
Para: Yurany Bolivar Saenz <gestionadministrativaatus@subredcentrooriente.gov.co>

El presente correo es para validar turno de fds del día 4 de febrero del 2023.

Gracias

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

ESTUDIO SOCIAL DEL CASO

No. 175814

DATOS SUBRED - USS

Red de Atención: SUBRED CENTRO ORIENTE **Nombre USS:** HOSPITAL RAFAEL URIBE **NIT:** 8300776334

Punto de Atención: Hospital La Victoria

Trabajador Social: ANDREA CAROLINA BUSTOS LOPEZ **Tarjeta Profesional:** 52931267 **Fecha Estudio:** 05/02/2023

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

Identificación: AS: VEN18469571 **Nombre:** ALVARADO LANDAETA KARLY CAROLINA

F. Nacimiento: 24/10/1985 **Dirección:** NO APORTA

Departamento: **Localidad:** SAN CRISTOBAL **Barrio:** NUEVA GLORIA

Estrato: 1 **Celular:** **Teléfono:** 3108837164

Email: **Nacionalidad:** VENEZUELA **Etnia:** Ninguno de los anteriores

Estado Civil: Casado(a) **Sexo:** Mujer **Género:** Femenino

Orient. Sexual: Heterosexual **M. Gestante:** No Aplica **Discapacidad:** No aplica

Datos SISBEN:

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

Datos Acudiente:

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

DESCRIPCIÓN SITUACIÓN DE ASEGURAMIENTO DEL USUARIO

Se acerca a la unidad de Salud HOSPITAL LA VICTORIA la señora KARLY CAROLINA ALVARADO LANDAETA solicitando la oferta de servicios de salud por Fondo Financiero
Distrital como población vinculada, debido a que argumenta 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 por Fondo Financiero Distrital.PACIENTE MIGRANTE DE VENEZUELA QUE SE ENCUENTRA DE MANERA IRREGULAR EN EL PAÍS, NO CUENTA CON PEP O SALVOCONDUTO DE REFUGIADO. ESTUDIO VALIDO SOLO POR ESTA ÚNICA ATENCIÓN. SE ORIENTA PARA QUE REGULARICE SU SITUACIÓN EN EL PAÍS. DE ACUERDO ESTATUTO TEMPORAL DE PERMANENCIA RESOLUCION 971DEL 2021. la población venezolana debe ingresar a la página de migración Colombia/visibles para realizar el pre-registro virtual y posterior el registro biométrico presencial.

DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN: (Diagnóstico social)

Paciente migrante Venezolana de manera irregular en el país, quien asiste al servicio de urgencias por dolor de cabeza. Paciente que cuenta con adecuada red de apoyo familiar, se orienta frente trámite de realizar preregistro virtual en la página de migración Colombia, asimismo se le indica cuales los documentos que debe tener digitalizados como lo son la foto, documento de identidad y prueba sumaria. Decreto 2408 de 2018 art 2,9,2,6,3 artículo 2.9.2.6.2. Atenciones iníciales de urgencia. Para efectos del presente capítulo, se entiende que las atenciones iníciales de urgencia comprenden, además, la atención de urgencias. Artículo 2.9.2.6.3. Condiciones para la utilización de los recursos. Los recursos del nivel nacional que sean destinados para el pago de las atenciones iniciales de urgencia prestadas en el territorio colombiano a los nacionales de países fronterizos, deberán ser utilizados por las entidades territoriales, siempre que concurran las siguientes c

ANTECEDENTES FAMILIARES

la señora Karly refiere que nació en Valencia - Estado Carabobo, Venezuela, proviene de una familia nuclear la cual esta conformada por sus padres la señora Katy de 56 años y el señor Oscar de 56 añosde edad. tiene cuatro hermanos Marielis de 36 años, Leinis de 34 años, Oscar de 33 añosy Yudy de 24 años. se organizo a a los 17 años con el señor Gustavo con quien tiene tres hijos, dos vivos y uno fallecido. Jose Moisesde 8años y Gusdeilis de 16 años de edad. en Venezuela la señora Karly vivía con sus hijos ya que su esposo se habia venido a Colombia hace tres años. ella llego a Colombia hace 5 meses, cruzo frontera por arauca con su hijo Moises. Actuelmente vive con su esposo ehijo.

ANTECEDENTES LABORALES-INGRESOS PERSONALES Y FAMILIARES

la señora Karly se desempeña como ama de Casa, quien cubre los gastos economicos es su esposo, se desempeña como albañil, con ingresos semanales de 400.000 mil pesos, los gastos son de arriendo de una casa 450.000 mil pesos mensuales, servicios 200.000 mil pesos mensuales, y alimentación 150.000 mil pesos mensuales. su esposo es el único proveedr economico del hogar.

REDES-FAMILIARES-COMUNITARIAS-INSTITUCIONALES

La red de apoyo familiar de la señora Karly es su esposo con quien tiene buenas relaciones basadas en el respeto y comunicación. la señora no cuenta con red de apoyo comunitaria o institucional. De acuerdo al decreto 780 Articulo 2.1.1.4 Aplicación del principio de la buena fe, se presumirá que sus afirmaciones y manifestaciones corresponden a la verdad material

CONCEPTO SOCIAL

El área de Trabajo Social de la Unidad de Prestación de Servicios de Salud la vicotria realiza Estudio Social de Caso y Acta Juramentada con el fin soportar la NO CAPACIDAD DE PAGO: KARLY CAROLINA ALVARADO LANDAETA y su núcleo familiar para afiliarse a Régimen Contributivo debido a las difíciles condiciones económicas por las que atraviesan.
Paciente que se encuentra de manera irregular en elpáis, no cuenta con PEP, ni con salvoconduto de refugiado, según la subdireccion de administracion del aseguramineto considera precisar que la atención inicial de urgencias para la población migrante de países fronterizos en condición IRREGULAR, no hace parte del cotnrato #0268 de 2019 suscrito del 5 de abril de presente año, estos servicios se vienen roconocinedo y pagano por resolución motivada con los recursos que destina el miniosterio de salud y protección social según lo establece decreto 2408 de 2018

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: _____

Nombre: _____

Identificación: _____

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

Vigencia Estudio Social del Caso: 05/08/2023

Firma: _____

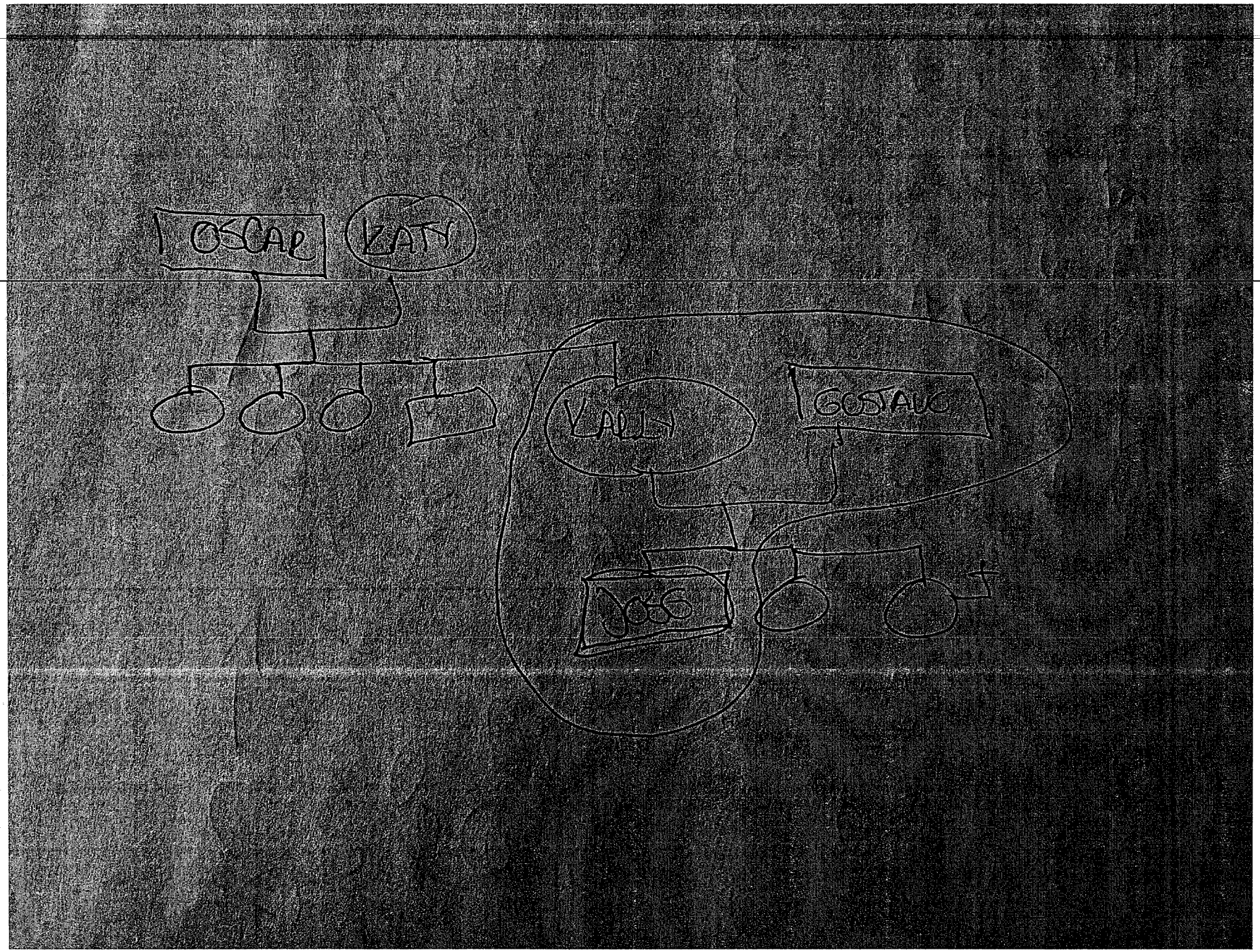
Nombre: ANDREA CAROLINA BUSTOS LOPEZ

Identificación: CC: 52931267

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 FFDS, TIENE VALIDEZ DE HASTA 6 MESES APARTIR DE LA FECHA DE APLICACIÓN, O SEGÚN LO DESCRITO EN EL SEGUIMIENTO DEL CASO.

ESTUDIO SOCIAL DEL CASO NO. 175814 GENOGRAMA



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		
☐	PS1460 -2022 FEBRERO 2022.pdf	PS1460 -2022 FEBRERO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS1460 -2022 CUENTA DE COBRO MARZO 2022.pdf	PS1460 -2022 CUENTA DE COBRO MARZO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS1460 2022 CUENTA DE COBRO ABRIL2022.pdf	PS1460 2022 CUENTA DE COBRO ABRIL2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS1460 2022 CUENTA DE COBRO MAYO 2022.pdf	PS1460 2022 CUENTA DE COBRO MAYO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS1460 2022 CUENTA DE COBRO JUNIO 2022.pdf.pdf	PS1460 2022 CUENTA DE COBRO JUNIO 2022.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 1460 2022 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2022..pdf (Archivado)	PS 1460 2022 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2022..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1460 2022 CUENTA DE COBRO JULIO 2022..pdf	PS 1460 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 1460 2022 COMUNICACIÓN SUPEVISOR 30-AGO.pdf	PS 1460 2022 COMUNICACIÓN SUPEVISOR 30-AGO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS1460 -2022 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2022.pdf	PS1460 -2022 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS1460 -2022 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2022.pdf	PS1460 -2022 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	NC 3 CAMBIO SUPERVISOR 1.zip	NC 3 CAMBIO SUPERVISOR 1.zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 1460 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 26 OCT.pdf	PS 1460 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 26 OCT.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 1460 2022 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2022.pdf	PS 1460 2022 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1460 2022 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE.pdf	PS 1460 2022 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1460 2022 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2022.pdf	PS 1460 2022 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ps 1460 2022 cuenta de cobro 01-20 enero 2023.pdf	ps 1460 2022 cuenta de cobro 01-20 enero 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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		
	PS 1026 2023 CUENTA DE COBRO 21 - 31 ENERO 2023.pdf	PS 1026 2023 CUENTA DE COBRO 21 - 31 ENERO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >