

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS					

DATOS DEL INFORME						
Periodo a Certificar:	Desde:	2023-02-01	Hasta:	2023-02-28		
Nombre del Contratista:	ELIANA CATHERINE VARGAS DIAZ		Número de Documento:	1033740551		
Correo Electrónico:	elianacvargasd@gmail.com		Número Telefónico:	3506133640		
Nombre del Supervisor:	ADRIANA MARCELA CASTRO BOTELLO	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO	Código Grado:	-	

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	5774-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	1291
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 PIC				
Dirección a la que Perteneces:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	SALUD PÚBLICA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS				
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
K32PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	\$4886080	106.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4886080	CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL OCHENTAPESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2022-05-01		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2022-06-20
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2022-05-01	2022-05-31	1	\$ 995160	1291
2	2022-06-21	2022-08-15	2	\$ 1124582	1738
3	2022-07-01	2022-07-31	3	\$ 3736514	1823
4	2022-07-01	2022-07-31	4	\$ 1149565	1823
5	2022-08-16	2022-09-08	5	\$ 5882480	2215

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2022-09-01	2022-09-30	6	\$ 1149566	2685
7	2022-09-08	2022-09-30	7	\$ 2740110	2481
8	2022-10-01	2022-11-30	8	\$ 4886080	2928
9	2022-11-01	2022-12-31	9	\$ 4886080	3332
10	2022-12-01	2023-01-31	10	\$ 4886080	3724
11	2023-01-01	2023-01-31	11	\$ 3736514	3848
12	2023-01-01	2023-01-31	12	\$ 3736514	3848
13	2023-01-01	2023-01-31	13	\$ 3736514	3848
14	2023-01-01	2023-03-26	14	\$ 7827726	341
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		MAYO		\$ 4622844	
2		JUNIO		\$ 3663961	
3		JULIO		\$ 4886079	
4		AGOSTO		\$ 4886080	
5		SEPTIEMBRE		\$ 4886076	
6		OCTUBRE		\$ 4886080	
7		NOVIEMBRE		\$ 4886080	
8		DICIEMBRE		\$ 4886080	
9		ENERO		\$ 4886080	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 6167063		\$ 56640548		\$ 42489360	\$ 14151188
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1. Realizar Investigación epidemiológica de campo (IEC) de eventos de interés en salud pública.	-Se realiza proceso de pre-auditoria en investigaciones epidemiologicas de campo de alto impacto del subsistema transmisibles de eventos 720-730-800.		-Acta de pre-auditoria.	
2	2. Realizar Investigación socio epidemiológica de campo.	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado.		-No se desarrolla actividad en el periodo certificado	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	3. Realizar asistencia técnica y mantenimiento a Unidades comunitarias.	-Se desarrollan actividades como profesional de apoyo de VSP relacionadas con la gestión documental de las asistencias técnicas del aplicativo SDS, revisión de soportes, cargue al aplicativo de la información relacionada	-Aplicativo de asistencias técnicas SDS
4	4. Registrar la información de la Intervención Epidemiológica de Campo (IEC) en el formulario y/ o sistema establecido.	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado
5	5. Identificar problemáticas de riesgos colectivos que afecten la salud y calidad de vida de la comunidad, reportando a los Entes competentes.	-Se proyecta respuesta a los requerimientos de la comunidad y a las diferentes entidades que tiene competencia en asuntos relacionados con VSP a través de la radicación de oficios y derechos de petición internos y externos. Adicionalmente se direcciona al equipo correspondiente el seguimiento de vectores que se informa desde la coordinación PIC y se da respuesta al informe solicitado por parte del Concejal Edward A	-Correo electrónico, aplicativo orfeo, informes remitidos a la coordinación PIC.
6	6. Programar, convocar, desarrollar, levantar las actas, informes y demás actividades que garanticen las sesiones del Comité de Vigilancia Epidemiológica Comunitaria (COVECOM).	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado
7	7. Realizar la activación de rutas integrales de atención en salud (en el formato correspondiente).	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado
8	8. Participar en acciones de socialización, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación.	-Se asiste a las reuniones de: inducción talento humano VSP, reunión líderes y referentes VSP, reunión de equipo.	-Actas y listados de asistencia
9	9. Realizar asesoría y asistencia técnica a las diferentes Instituciones Prestadoras de Salud (IPS) que generan hechos vitales.	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado.	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado.
10	10. Registrar llamadas, asesoría virtual o correos de seguimiento a la Gestión de las Estadísticas Vitales.	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado.	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado.
11	11. Validar y ajusta las bases de Datos según requerimiento.	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado.	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado.
12	12. Realizar semaforización en los diferentes tableros de control de las UPGDS que generan hechos vitales de calidad, cobertura y oportunidad de los certificados de defunción y certificados de nacidos vivos.	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado.	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado.
13	13. Apoyar en el diligenciamiento de autopsias verbales Estadísticas Vitales (EEVV).	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado.	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
14	14. Realizar cruces de información con prestadoras y aseguradoras, como fuente de identificación de casos.	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado.	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado.
15	15. Realizar recolección de la información en el instrumento para visita de IEC con criterios de calidad e integralidad.	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado.	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado.
16	16. Realizar las investigaciones epidemiológicas de campo en brotes de eventos de interés en salud pública.	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado.	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado.
17	17. Coordinar las acciones para la atención integral de urgencias y emergencias complejas definidas por Instituto Distrital de Gestión de Riesgo y Cambio Climático -IDIGER.	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado.	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado.
18	18. Participar activamente en los diferentes espacios de fortalecimiento del Subsistema, programados según necesidad y oportunidad.	-Se asiste a las reuniones de: inducción talento humano VSP, reunión líderes y referentes VSP, reunión de equipo.	-Actas y listado de asistencia
19	19. Asistir a los diferentes espacios Distritales y locales de carácter interinstitucional y a los espacios institucionales convocados en desarrollo de las Urgencias y Emergencias en salud pública y representar a la Secretaría Distrital de Salud y a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E en los Puestos de Mando Unificado convocados por el Sistema Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático - SDGR - CC cuando se requiera.	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado.	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado.
20	20. Cumplir con la disponibilidad para la atención de urgencias, emergencias y desastres en salud pública con los niveles de coordinación y servicios de respuesta y/o protocolos que indique el lineamiento.	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado.	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado.
21	21. Tomar muestras biológicas para los diferentes eventos de Salud Pública que establezcan de acuerdo a los lineamientos de Secretaría Distrital de Salud o Instituto Nacional de Salud.	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado.	-No se desarrolla actividad en el periodo certificado.
22	22. Las demás que sean asignadas por el Supervisor del Contrato según la necesidad del servicio.	-Se desarrollan actividades como profesional de apoyo de VSP relacionadas con la gestión documental (acta de ingreso de talento humano), revisión y consolidación de informes, asistencia a reuniones, manejo de aplicativos, seguimiento a cronogramas, seguimiento a la actividad de lavado de manos, plan de acción, revisión de la información manejada a través de correo electrónico.	-Bases de datos, aplicativo orfeo, aplicativo indicadores, aplicativo asistencias técnicas, aplicativo SEGPLAN, actas y listados de asistencia, información reposa en DRIVE institucional,

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
23	23. Presentar los documentos generados de acuerdo a los lineamientos establecidos por el proceso de gestión documental de la Subred (foliados, rotulados, en carpeta y Formato único de Inventario Documental (FUID) debidamente diligenciado.	-Se realiza seguimiento Segplan realizando cronograma de ingreso al aplicativo para cada subsistema, verificación de cargue al aplicativo de indicadores, validando la coherencia y pertinencia en cada caso. Se realiza revisión de lineamientos correspondientes a VSP, se revisa aplicativo de indicadores y seguimiento a los demás subsistemas, se visualiza coherencia entre la información reportada y ejecutada.	-Aplicativo indicadores, segplan, aplicativo

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		\$ 4886080	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	65126980				
2023	ENERO	2023	02	09					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL OCHENTAPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	COLFONDOS	\$ 1954432	\$ 312709	\$ 312800	
Salud					SURA		\$ 244304	\$ 244400	
ARL				3	POSITIVA		\$ 47610	\$ 47700	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 567215	\$ 604900	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	570004870402684		



ELIANA CATHERINE VARGAS DIAZ
1033740551



ADRIANA MARCELA CASTRO BOTELLO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	1033740551	ELIANA CATHERINE VARGAS DIAZ	DIAGONAL 49 A BIS A SUR # 13 J-81	8030134	ELIANACVARGASD@GMAIL.COM				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	NO			

DATOS DE LA PLANILLA									
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/AÑOS)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/AÑOS)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	UPC			
					1	0			
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR				
2023-01	2023-01	1	09/02/2023	65126980	\$616.700				

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Licencia Maternidad	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC
EPS010	EPS Sura	800089702-2	244.400	0	No. Autorización	Valor	0	0	0
					No. Autorización	Valor	0	0	0
								244.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-8	312.800	0	0	0	0	0	0	0	312.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Colización	Días Mora	Valor Mora Colización	Subtotal Colización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	47.700				47.700	0	0	47.700			477	47.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Colam	860013570-3	11.900	0	0	11.900	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, ITP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	244.400	244.400
Pensión	1	312.800	312.800
Riesgos Laborales	1	47.700	47.700
CCF	1	11.900	11.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	616.700	616.700

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
CC	1033740551	ELIANA CATHERINE VARGAS DIAZ	DIAGONAL 48 A BIS A SUR # 13 J-61
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO
ÚNICA	I - Independiente		
		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.
		TELÉFONO	CORREO
		8030134	ELIANACVARGASD@GMAIL.COM
		EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
		NO	

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	NÚMERO PLANILLA
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES		
2023-01	2023-01	I	65126980
			TOTAL A PAGAR
			\$616,700

DETALLE POR COTIZANTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSION					SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF		PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cédulas	Saldo	Excedente	INQ	MT	TDE	TAE	TAE	PI	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA	VA

PAGADA



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

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

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

Documentos de ejecución del contrato

Descripción

- ☐ CUENTA MAYO CTO 5774-2022.pdf
- ☐ CUENTA JUNIO CTO 5774-2022.pdf
- ☐ CUENTA JULIO CTO_5774-2022.pdf
- ☐ CUENTA AGOSTO CTO 5774-2022.pdf
- ☐ CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5774-2022.pdf
- ☐ CUENTA OCTUBRE 5774 2022.pdf
- ☐ CUENTA NOVIEMBRE CTO 5774 2022.pdf
- ☐ CUENTA_DICIEMBRE_CTO_5774-2022.pdf
- ☐ CUENTA ENERO CTO 5774-2022.pdf

Nombre del archivo

- CUENTA MAYO CTO 5774-2022.pdf
- CUENTA JUNIO CTO 5774-2022.pdf
- CUENTA JULIO CTO_5774-2022.pdf
- CUENTA AGOSTO CTO 5774-2022.pdf
- CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5774-2022.pdf
- CUENTA OCTUBRE 5774 2022.pdf
- CUENTA NOVIEMBRE CTO 5774 2022.pdf
- CUENTA_DICIEMBRE_CTO_5774-2022.pdf
- CUENTA ENERO CTO 5774-2022.pdf

Cargado por

- Proveedor Descargar Detalle
- Proveedor Descargar Detalle
- Proveedor Descargar Detalle
- Proveedor Descargar Detalle
- Proveedor Descargar Detalle
- Proveedor Descargar Detalle
- Proveedor Descargar Detalle
- Proveedor Descargar Detalle
- Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

