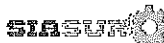


|                                                                                   |                                                   |  |  |  |                                                                                     |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------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

| DATOS DEL INFORME       |                                   |            |                                                  |               |   |
|-------------------------|-----------------------------------|------------|--------------------------------------------------|---------------|---|
| Periodo a Certificar:   | Desde:                            | 2023-03-01 | Hasta:                                           | 2023-03-31    |   |
| Nombre del Contratista: | JESSEL TATIANA ORJUELA VILLARRAGA |            | Número de Documento:                             | 1015468074    |   |
| Correo Electrónico:     | jtorjuela@fucsahud.edu.co         |            | Número Telefónico:                               | 3112268483    |   |
| Nombre del Supervisor:  | LILIANA MARCELA RUBIANO MARTINEZ  | Cargo:     | PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO | Código Grado: | - |

| DATOS DEL CONTRATO            |                                       |               |      |                       |   |
|-------------------------------|---------------------------------------|---------------|------|-----------------------|---|
| No. Contrato:                 | 3504-2023                             | Año Contrato: | 2023 | CDP Contrato Inicial: | 7 |
| Perfil:                       | TECNÓLOGO EN ATENCIÓN PREHOSPITALARIA |               |      |                       |   |
| Dirección a la que Pertenece: | DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS   |               |      |                       |   |
| Unidad de Servicios:          | USS TUNAL                             |               |      |                       |   |

| LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS     |                                     |                                                                    |              |                          |            |           |                                |
|------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------|--------------------------|------------|-----------|--------------------------------|
| Centro de Costos             | Dirección                           | Unidad                                                             | Número Horas | Número Horas Adicionales | Valor Hora | Total     | Procentaje(%) Centro de Costos |
| G01TP122                     | DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS | USS TUNAL                                                          | 172          | 0                        | 10107      | \$1738404 | 92.5%                          |
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | \$ 1738404                          | UN MILLON SETECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CUATROPESOS |              |                          |            |           |                                |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO |                     |                                           |            |
|-------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|------------|
| Fecha de Inicio del Contrato        | 2023-02-02          | Fecha de Terminación del Contrato Inicial | 2023-10-31 |
| No. Cuenta Según el Mes Certificado | Mes Cuenta de Cobro | Valor a Pagar                             |            |
| 1                                   | FEBRERO             | \$ 1576692                                |            |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|----------------------------|--------------------------|------------------|--------------------|
| \$ 16919118                | \$ 16919118              | \$ 1576692       | \$ 15342426        |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN                                                                 | PRODUCTO O EVIDENCIA                                    |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| 1                                                       | 1. Prestar servicios como tecnólogo en Atención Prehospitalaria para la Unidad Funcional de Atención Prehospitalaria, durante el tiempo requerido para satisfacer las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., cumpliendo con los estándares de calidad, oportunidad y con la norma de habilitación de servicios de salud vigente.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | -se cumple con las actividades asignadas por la coordinación del programa                                                                  | -libro de novedades, libro de recibo y entrega de turno |
| 2                                                       | 2. Dar respuesta oportuna al direccionamiento de eventos, atenciones, traslados y despachos dados por la Dirección de Urgencias y Emergencias en Salud (DUES) y por el Centro Regulador de Urgencias y Emergencias (CRUE), garantizando la oportunidad, pertinencia, calidad y continuidad de la atención prehospitalaria durante los procesos de valoración, evaluación y entrega del paciente a la Institución de Salud, cumpliendo con los procedimientos, guías, instructivos y protocolos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., para la atención de pacientes del programa de atención Prehospitalaria.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | -se reciben los despachos generados por el CRUE, generando oportunidad en la atención de pacientes bajo los lineamientos establecidos      | -registro de atención, bitácora de traslados            |
| 3                                                       | 3. Cumplir con el procedimiento de atención prehospitalaria, registrando todo tipo de novedad o necesidades administrativas y/o asistenciales para garantizar la operatividad de la unidad móvil, verificar y salvaguardar cada uno de los equipos biomédicos asignados a las unidades móviles del Programa de Atención Prehospitalaria, además cumplir con el porte de los elementos de identificación institucional (Chaqueta, camisa, pantalón, botas, carne de la Subred y de Misión Médica) durante el desarrollo de las actividades contractuales.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | -Se realiza la entrega y recibo de turno en los tiempos establecidos para esta actividad, así mismo se reportan las novedades presentadas. | -libro de entrega y recibo de turno                     |
| 4                                                       | 4. Dar un correcto y adecuado uso a los elementos tecnológicos (celular institucional, Tablet incluyendo cargadores y radiocomunicaciones) asignados a las unidades móviles adscritas al programa de atención prehospitalaria para el desarrollo de las actividades, así como garantizar el uso permanente de dichos dispositivos para mantener una comunicación efectiva y oportuna con la líder de la unidad funcional o con quien ella designe, realizar el registro en el sistema de información del 100% de los registros asistenciales de traslados y/o atenciones (no mayor a 2 horas), módulos de reportes, solicitud de insumos médico quirúrgicos, inventarios y control de medicamentos, fichas de notificación obligatoria, Seguridad del Paciente y lo inherente al proceso de atención Pre-Hospitalaria, Cumplir con la resolución 1995 de 1999, dar respuesta a las Novedades Asistenciales y Administrativas que se generen durante el desarrollo de las actividades. | -Se realizan los inventarios mensuales de los insumos y elementos de la móvil, de igual forma se realiza el Kardex diario de los insumos.  | -formato de inventario mensual y de kardex              |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN                                                                | PRODUCTO O EVIDENCIA                       |
|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| 5                                                       | 5. Cumplir con las indicaciones del líder de la tripulación (médico en las unidades móviles de mediana complejidad (TAM) y en la de baja complejidad (TAB) al médico regulador) quien define en cada caso las instrucciones en el proceso de atención para obtener el cumplimiento de las metas asignadas para el programa con oportunidad, disponibilidad, eficiencia, dando cumplimiento a los direccionamientos dados por la subdirección centro regulador de urgencias y emergencias en cada caso, así mismo realizar el adecuado reporte de novedades e incidentes presentados durante la operación de las móviles adscritas al Programa de Atención Prehospitalaria, siempre por medio del equipo de radiocomunicaciones a la central y por medio de celular y aplicativos al profesional de enlace asignado | -se acatan y se realizan los procedimientos ordenados por el médico de la tripulación y/o el médico regulador                             | -registros de atención, libro de novedades |
| 6                                                       | 6. Revisar de manera mensual mediante el módulo de inventario de la aplicación los insumos y medicamentos asignados a los inventarios de la móvil, apoyar al equipo de calidad y gestión externa del programa al seguimiento en la revisión mensual de las ambulancias. En el día asignado para entrega de certificaciones de actividades se debe presentar personalmente para realizar la entrega de informe de actividades (inventario mensual, registro de bitácoras y registros asistenciales durante el mes) y revisión del cumplimiento de las mismas.                                                                                                                                                                                                                                                       | -Se realizan los inventarios mensuales de los insumos y elementos de la móvil, de igual forma se realiza el kardex diario de los insumos. | -formato de inventario mensual y de kardex |
| 7                                                       | 7. Cumplir con la programación de actividades relacionadas con el fortalecimiento de las competencias del programa de atención Prehospitalaria programados por la DUES, la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., y-o las convocadas por la unidad funcional APH Sur.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | -Se realizan las demás actividades.                                                                                                       | -Lista de asistencia                       |

| 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<br><br>\$ 1576692 |                             |                |           |
| AÑO                                                     | MES                   | AÑO           | MES            | DÍA     | 65632737                                                                |                                                                    |                             |                |           |
| 2023                                                    | FEBRERO               | 2023          | 03             | 07      |                                                                         |                                                                    |                             |                |           |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras |                       |               |                |         | UN MILLON QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS |                                                                    |                             |                |           |
| Ítem                                                    |                       |               |                |         | Entidades Aportantes a Seguridad Social                                 | Ingreso Base de Cotización                                         | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |           |
| Pensionado                                              |                       |               |                |         | NO                                                                      | PORVENIR                                                           | \$ 1160000                  | \$ 185600      | \$ 185600 |
| Salud                                                   |                       |               |                |         |                                                                         | COMPENSAR                                                          |                             | \$ 145000      | \$ 145000 |
| ARL                                                     |                       |               |                |         | 4                                                                       | SURA                                                               |                             | \$ 0           | \$ 0      |
| Caja de Compensación                                    |                       |               |                |         | NO                                                                      |                                                                    | Total                       | \$ 336655      | \$ 330600 |
| INFORMACIÓN DE PAGO                                     |                       |               |                |         |                                                                         |                                                                    |                             |                |           |
| Entidad Bancaria                                        | BANCO DAVIVIENDA S.A. |               | Tipo de Cuenta | AHORROS |                                                                         | Número de Cuenta                                                   | 0550488403237750            |                |           |

  
 JESSEL TATIANA ORJUELA VILLARRAGA  
 1015468074

  
 LILIANA MARCELA RUBIANO MARTINEZ  
 PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO

| DATOS DEL APORTANTE   |                    |                                 |  |                              |              |                           | EXONERADO PAGO<br>PARAFISCALES Y<br>SALUD |
|-----------------------|--------------------|---------------------------------|--|------------------------------|--------------|---------------------------|-------------------------------------------|
| TIPO                  | NÚMERO             | NOMBRE APORTANTE                |  | DIRECCIÓN                    | TÉLEFONO     | CORREO                    |                                           |
| CC                    | 1015468074         | Jesed Tatiana Orjuela Villanaga |  | Carrera 100 # 50 b 45<br>sur | 8034184      | jtorjuela@fucsalud.edu.co |                                           |
| FORMA<br>PRESENTACIÓN | CLASE<br>APORTANTE | NOMBRE<br>SUCURSAL              |  | CÓDIGO                       | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO        |                                           |
| ÚNICA                 | 1 – Independiente  |                                 |  |                              | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ D.C.               |                                           |
|                       |                    |                                 |  |                              |              |                           | NO                                        |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                    |               |                           |                 | CANTIDAD      |     |
|----------------------|------------------------------------|---------------|---------------------------|-----------------|---------------|-----|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | EMPLÉADOS     | UPC |
| 2023-02              | 2023-02                            | I             | 07/03/2023                | 95632737        | 1             | 0   |
|                      |                                    |               |                           |                 | TOTAL A PAGAR |     |
|                      |                                    |               |                           |                 | \$353,800     |     |

**TOTALES POR SUBSISTEMAS**

| TOTALES SALUD |              |             |                        |               |                  |       |                     |       |           |                          |                   |               |               |
|---------------|--------------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|--------------------------|-------------------|---------------|---------------|
| Código EPS    | Nombre       | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora<br>Cotización | Valor Mora<br>UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|               |              |             |                        |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           |                          |                   |               |               |
| EPS008        | Compensa EPS | 860068942-7 | 145.000                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                        | 0                 | 145.000       | 1             |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre   | NIT         | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora Cotización | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|------------|----------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|----------------------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| 230301     | Purvanir | 800224808-8 | 185.600                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0                    | 0                     |                | 185.600       | 1             |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**[illegible]**TOTALES CAJAS**

| TOTALES CAJAS |                |             |              |           |                   |               |
|---------------|----------------|-------------|--------------|-----------|-------------------|---------------|
| Código CCF    | Nombre         | NT          | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar |
| CCF24         | Compensar Caja | 860066942-7 | 23,200       | 0         | 0                 | 23,200        |
|               |                |             |              |           |                   | No. Afiliados |
|               |                |             |              |           |                   | 1             |

**TOTALES PARAFISCALES**

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |               |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| SENA                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | IOBF              | 0             | 0             |
| ESAP                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| MEN                  |           |                   |               |               |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |                |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|----------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRY y MORA | Total a Pagar  |
| Salud                  | 1                              | 145,000                             | 145,000        |
| Pensión                | 1                              | 185,600                             | 185,600        |
| Riesgos Laborales      | 0                              | 0                                   | 0              |
| CCF                    | 1                              | 23,200                              | 23,200         |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0              |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0              |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0              |
| SEVA                   | 0                              | 0                                   | 0              |
| <b>TOTALES</b>         | <b>3</b>                       | <b>353,800</b>                      | <b>353,800</b> |

| DATOS DEL APORTANTE |            |                                     |                           |
|---------------------|------------|-------------------------------------|---------------------------|
| TIPO                | NÚMERO     | NOMBRE APORTANTE                    | DIRECCIÓN                 |
| CC                  | 1015468074 | Jessel Taliana Orjuela Villarraga   | Carrera 100 # 60 b 45 sur |
| FORMA PRESENTACIÓN  |            | NOMBRE SUCURSAL                     | CIUDAD / MUNICIPIO        |
| ÚNICA               |            |                                     | BOGOTÁ, D. C.             |
|                     |            | DEPARTAMENTO                        | BOGOTÁ, D. C.             |
|                     |            | CÓDIGO                              |                           |
|                     |            | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD | NO                        |
|                     |            | CORREO                              | jtorjueb@lucaslud.edu.co  |
|                     |            | TELÉFONO                            | 8034184                   |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                    |               |                           |                 |                            |
|----------------------|------------------------------------|---------------|---------------------------|-----------------|----------------------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD                   |
|                      |                                    |               |                           |                 | EMPLÉADOS<br>1<br>UPC<br>0 |
| PERÍODO SALUD        | PERÍODO PENSIONES                  |               |                           |                 | TOTAL A PAGAR              |
| 2023-02              | 2023-02                            | 1             | 07/03/2023                | 65632737        | \$353.800                  |

| DETALLE POR COTIZANTE |      |                       | INFORMACIÓN COTIZANTE |                  | INFORMACIÓN NOVEDADES |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  | PENSIÓN          |                  |                  |                  | SALUD            |                  |                  |                  | RIESGOS LABORALES |                  |                  |                  | CCF              |                  | PARAFISCALES     |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |           |
|-----------------------|------|-----------------------|-----------------------|------------------|-----------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|-------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|-----------|
| No.                   | Tipo | No. de identificación | Apellidos y Nombres   | Extraterritorial | Extraterritorial      | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial  | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterritorial | Extraterr |

el de la página 10. ¿Por qué?

## ● Datos guardados

← [Back to Table of Contents](#)

• Examen de la Entidad Entera •

## VI. CONCLUSION

## Ejecución del Contrato

| Percentage | Reception de articles |
|------------|-----------------------|
| 100        | 100                   |
| 90         | 90                    |
| 80         | 80                    |
| 70         | 70                    |
| 60         | 60                    |
| 50         | 50                    |
| 40         | 40                    |
| 30         | 30                    |
| 20         | 20                    |
| 10         | 10                    |
| 0          | 0                     |

## Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de  
códigos de autorización? Si No

| identificación 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

0743

## Documentos de ejecución del contrato

| Descripción                                       | Nombre del archivo                                | Cargado por          |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------|
| CERTIFICACIÓN ARL 1015468074.pdf                  | CERTIFICACION ARL 1015468074.pdf                  | Comorador            |
| FEBRERO C I N N° 3504 2023 JESSEL ORJUELA 109.pdf | FEBRERO C I N N° 3504 2023 JESSEL ORJUELA 109.pdf | Proceder             |
|                                                   |                                                   | Revisar Cargar nuevo |

CONCEPT

• Evaluación de la Entidad Estatal •

