

DATOS DEL INFORME

|                         |                                    |                      |                                                  |                 |
|-------------------------|------------------------------------|----------------------|--------------------------------------------------|-----------------|
| Periodo a Certificar:   | Desde:                             | 2023-05-01           | Hasta:                                           | 2023-05-31      |
| Nombre del Contratista: | JENNIFFER ROCIO HERNANDEZ PORTILLA | Número de Documento: | 1010220565                                       |                 |
| Córeo Electrónico:      | jennihernandez4@gmail.com          | Número Telefónico:   | 3204200423                                       |                 |
| Nombre del Supervisor:  | SANDRA MILENA CERINZA SATIVA       | Cargo:               | PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO | Código Grado: - |

DATOS DEL CONTRATO

|                                |                                     |               |      |                       |     |
|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|------|-----------------------|-----|
| No. Contrato:                  | 2134-2023                           | Año Contrato: | 2023 | CDP Contrato Inicial: | 505 |
| Perfil:                        | ENFERMERO                           |               |      |                       |     |
| Dirección a la que Pertenecce: | DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS |               |      |                       |     |
| Unidad de Servicios:           | USS MEISSEN                         |               |      |                       |     |

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

| Centro de Costos             | Dirección                           | Unidad                                                     | Número Horas | Número Horas Adicionales | Valor Hora | Total     | Procentaje(%) Centro de Costos |
|------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------|--------------------------|------------|-----------|--------------------------------|
| B02ME                        | DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS | USS MEISSEN                                                | 186          | 0                        | 19370      | \$3602820 | 100%                           |
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | \$ 3602820                          | TRES MILLONES SEISCIENTOS DOS MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS |              |                          |            |           |                                |

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

|                                     |              |                     |             |                                           |            |
|-------------------------------------|--------------|---------------------|-------------|-------------------------------------------|------------|
| Fecha de Inicio del Contrato        |              | 2023-02-01          |             | Fecha de Terminación del Contrato Inicial | 2023-06-30 |
| No. Prorroga                        | Fecha Inicio | Fecha Terminación   | No. Adición | Valor Adición                             | CDP        |
| 1                                   | 2023-05-01   | 2023-07-31          | 1           | \$ 3254160                                | 1557       |
| No. Cuenta Según el Mes Certificado |              | Mes Cuenta de Cobro |             | Valor a Pagar                             |            |
| 1                                   |              | FEBRERO             |             | \$ 3254160                                |            |
| 2                                   |              | MARZO               |             | \$ 3602820                                |            |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3.                                                      | ABRIL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$ 3486600                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO                              | VALOR TOTAL DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | PAGOS REALIZADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SALDO DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| \$ 14411280                                             | \$ 17665440                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | \$ 10343580                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | \$ 7321860                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | PRODUCTO O EVIDENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1                                                       | 1). Prestar servicios de acuerdo al perfil (Enfermera(o)) acorde con la Lex Artis, según necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | -Brindar atención humanizada, eficaz y con calidad tanto al paciente interno como externa que requiera cuidados de enfermería dentro de los servicios de las uss meissen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | -Se realizan protocolos de atención humanizada, presentación a cada paciente durante la entrega de turno se explica a todos los pacientes los procedimientos a realizar durante los turnos objetivos del tratamiento garantizando una atención humanizada y oportuna; evidenciada en notas de enfermería realizadas en dinámica gerencial y el giro cama del servicio. |
| 2                                                       | 2). Realizar actividades de información, educación, comunicación encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | -Se realiza educación en el autocuidado de los paciente adherencia en la realización de los planes de enfermería y patrones funcionales de Marjory Gordon para cada paciente del área de reanimación, liderar los equipos de enfermería para llevar a cabo la educación a los pacientes en la adherencia a los tratamientos y educación de los procedimientos realizados y a los familiares en procedimientos de emergencia.                                                                      | -Planes de enfermería realizados en el aplicativo dinámico gerencial a todos los pacientes del área de reanimación durante el mes.                                                                                                                                                                                                                                     |
| 3                                                       | 3). Registrar en la Historia Clínica toda la información del acto paramédico (procedimiento y cuidado de enfermería, de forma veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas distintas a las internacionalmente aprobadas), simultánea o inmediatamente después de su realización, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás criterios que defina el Ministerio de Salud y Protección Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolución 1995-1999, 839-2017 norma que la modifique, sustituya). | -Realizar la adherencia en el registro y diligenciamiento de escalas de riesgos de caídas, escala de Braden y de lesiones de piel además de los patrones funcionales a todos los ingresos del servicio de reanimación de igual manera realizar dosificación y registro de medicamentos y procedimientos como paso de PICC, sondas orogástricas o nasogástricas, vesicales, administración de medicamentos, toma de hemocultivos, urocultivos y transfusiones en la historia clínica del paciente. | -Escalas de registro de caídas Braden, lesiones de piel y patrones funcionales realizados a todos los ingresos al servicio de reanimación durante el mes evidenciadas en el sistema dinámica gerencial.                                                                                                                                                                |
| 4                                                       | 4). Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de enfermería y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | -Cumplir con las actividades inherentes al objeto contractual para el mejoramiento de la calidad de la atención y aquellas incluidas dentro de los planes de mejoramiento de los estándares de habilitación y participar en la adherencia a la acreditación de los servicios de salud, así como los que se formulan en el plano obligatorio anual y el plan de gestión, guías, protocolos y procedimientos de integridad de la subred sur.                                                        | -Lista de asistencia a las actividades, capacitaciones y socializaciones realizadas durante el mes reunión mensual de urgencias de la subred y del servicio de urgencias de la USS Meissen, soportes de cursos realizados en la plataforma.                                                                                                                            |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) |                                                                                                                                                                                                                         | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | PRODUCTO O EVIDENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5                                                       | 5). Asegurar la correcta administración de medicamentos de acuerdo a la prescripción médica escrita, legible, correcta, actualizada de acuerdo al protocolo establecido por la institución.                             | -Administrar medicamentos utilizando los 12 correctos de la administración y normas de bioseguridad establecidas por la institución.                                                                                                                                                                                                                                               | -Notas de enfermería dosificación, lavado de manos, descargue de medicamentos en el aplicativo dinámica gerencial, reporte de eventos secundarios a la administración de medicamentos.                                                                                                                |
| 6                                                       | 6). Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud.                                                               | -Activación de los diferentes planes de contingencia dispuesto en la subred sur como activación de la línea rosa para código blanco, violencia intrafamiliar mayor o menor a 72 horas según protocolo institucional.                                                                                                                                                               | -Realización de notas de enfermería en el caso de códigos blancos además de los procedimientos y custodias realizados a los pacientes; registro telefónico en la línea rosa 3219006442.                                                                                                               |
| 7                                                       | 7). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, conforme lo establece la Ley 911 de 2014 o norma que la modifique, adicione o sustituya.                              | -Trabajo en equipo con las diferentes especialidades en la subred sur y a quienes es necesario realizar trámites de referencia y contra referencia para manejo en UCI de manera oportuna para la continuidad en los cuidados y tratamientos al paciente de los pacientes que lo requieran en el servicio de reanimación, radicar los requerimientos no ofertados en la subred sur. | -Libro de seguimientos en la oficina de referencia y contra referencia seguimiento de traslados en el Siasur en la USS Meissen de los pacientes de área de reanimación en el mes.                                                                                                                     |
| 8                                                       | 8). Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales.                                                                                  | -Realizar dosificación de medicamentos de los pacientes que ingresan al servicio de reanimación urgencias, seguimiento de formatos de carro de paro del servicio de reanimación, realizar seguimiento de la temperatura del carro de paro así como formatos de desinfección y pruebas del desfibrilador.                                                                           | -Carpetas del carro de paro reanimación, formato de desinfección de temperatura e inventarios.                                                                                                                                                                                                        |
| 9                                                       | 9). Hacer seguimiento de control y evaluación al personal auxiliar de enfermería de acuerdo a sus competencias y actividades del servicio, acorde con la Ley 911 de 2014 o norma que la modifique adicione o sustituya. | -Supervisar las actividades de los auxiliares de enfermería a cargo con el fin de brindar una atención oportuna y humanizada a todos los pacientes que ingresan al servicio de reanimación urgencias.                                                                                                                                                                              | -Mejora en la realización de toma de exámenes, toma de electrocardiograma, monitorización de los pacientes, formatos de desinfección del área de reanimación, notas de enfermería de los auxiliares de enfermería del área de reanimación en el mes y aplicación de los planes de cuidado propuestos. |
| 10                                                      | 10). Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.                                                                                                                  | -Diligenciar el formato de limpieza y desinfección del carro de paro del servicio de reanimación, diligenciar el recibo y entrega de turno en el formato establecido por la subred sur.                                                                                                                                                                                            | -Registro en las carpetas de desinfección diaria del carro de paro y equipos biomédicos del área de reanimación durante 10 meses carpeta de entrega y recibo de turno.                                                                                                                                |

| 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>\$ 3486600 |                             |                |           |
| AÑO                                                     | MES                   | AÑO           | MES            | DÍA     | 67768243                                                         |                                                                |                             |                |           |
| 2023                                                    | ABRIL                 | 2023          | 05             | 11      |                                                                  |                                                                |                             |                |           |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras |                       |               |                |         | TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS |                                                                |                             |                |           |
| Ítem                                                    |                       |               |                |         | Entidades Aportantes a Seguridad Social                          | Ingreso Base de Cotización                                     | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |           |
| Pensionado                                              |                       |               |                |         | NO                                                               | PORVENIR                                                       | \$ 1394640                  | \$ 223142      | \$ 223200 |
| Salud                                                   |                       |               |                |         |                                                                  | COMPENSAR                                                      |                             | \$ 174330      | \$ 174400 |
| ARL                                                     |                       |               |                |         | 3                                                                | SURA                                                           |                             | \$ 33973       | \$ 34000  |
| Caja de Compensación                                    |                       |               |                |         | NO                                                               |                                                                | Total                       | \$ 404752      | \$ 431600 |
| INFORMACIÓN DE PAGO                                     |                       |               |                |         |                                                                  |                                                                |                             |                |           |
| Entidad Bancaria                                        | BANCO DAVIVIENDA S.A. |               | Tipo de Cuenta | AHORROS |                                                                  | Número de Cuenta                                               | 0550008400796473            |                |           |

Jennifer Hernández  
**JENNIFFER ROCIO HERNANDEZ PORTILLA**  
 1010220565

Sandra Milena Cerinza Sativa  
**SANDRA MILENA CERINZA SATIVA**  
**PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO**

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                                   |                         |              |                            |                                     |  |  |  |
|---------------------|-------------------|-----------------------------------|-------------------------|--------------|----------------------------|-------------------------------------|--|--|--|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE                  | DIRECCIÓN               | TELÉFONO     | CORREO                     | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |  |  |  |
| CC                  | 1010220965        | JENNIFER ROCÍO HERNÁNDEZ PORTILLA | calle 38 sur No 38-34 E | 2075108      | jennifhernandez4@gmail.com |                                     |  |  |  |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL                   | CÓDIGO                  | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO         |                                     |  |  |  |
| ÚNICA               | 1 - Independiente |                                   |                         | BOGOTÁ D.C.  | BOGOTÁ D.C.                | SI                                  |  |  |  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                  |               |                         |                 |                    |               |  |  |  |
|----------------------|----------------------------------|---------------|-------------------------|-----------------|--------------------|---------------|--|--|--|
| PLANILLA ASIGNADA    | FECHA PAGO ASIGNADA (DIAMESARIO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIAMESARIO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD EMPLEADOS | UPC           |  |  |  |
|                      |                                  |               |                         |                 | 1                  | 0             |  |  |  |
| PERÍODO SALUD        | 2023-04                          | 2023-04       | 1                       | 11/05/2023      | 67765243           | TOTAL A PAGAR |  |  |  |
|                      |                                  |               |                         |                 |                    | \$458.500     |  |  |  |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD |               |             |                        |
|---------------|---------------|-------------|------------------------|
| Código EPS    | Nombre        | NIT         | Cotización Obligatoria |
| EPS098        | Compensar EPS | 860068942-7 | 174.400                |

| Licencia Maternidad |  |                       |                |
|---------------------|--|-----------------------|----------------|
| Días Mora           |  | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC |
| 0                   |  | 0                     | 0              |
| Total a Pagar       |  | 174.400               |                |
|                     |  | 1                     |                |

## TOTALES PENSIÓN

| Código AFP | Nombre | NIT         | Cotización Obligatoria |
|------------|--------|-------------|------------------------|
| 230301     | PONVIA | 800224500-6 | 223.200                |

| Aporte FSP - Subistencia |  |                       |                |
|--------------------------|--|-----------------------|----------------|
| Días Mora                |  | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP |
| 0                        |  | 0                     | 0              |
| Total a Pagar            |  | 223.200               |                |
|                          |  | 1                     |                |

## TOTALES RIESGOS LABORALES

| Código ARL | Nombre   | NIT        | Cotización Obligatoria |
|------------|----------|------------|------------------------|
| 14-11      | ARL SURA | 89003790-5 | 34.000                 |

| Aporte FSP - Solidaridad |  |                       |                |
|--------------------------|--|-----------------------|----------------|
| Días Mora                |  | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP |
| 0                        |  | 0                     | 0              |
| Total a Pagar            |  | 34.000                |                |
|                          |  | 1                     |                |

## TOTALES CAJAS

| Código CCF | Nombre      | NIT         | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|------------|-------------|-------------|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| CCF22      | Colsubsidio | 860007396-1 | 27.900       | 0         | 0                 | 27.900        | 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             |
| 0            | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| 0            | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| 0            | 0         | 0                 | 0             | 0             |

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |               |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud                  | 1                              | 174.400                             | 174.400       |
| Pensión                | 1                              | 223.200                             | 223.200       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 34.000                              | 34.000        |
| CCF                    | 1                              | 27.900                              | 27.900        |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 4                              | 459.500                             | 459.500       |

| DATOS DEL APORTANTE   |                 |                                    |                                     |
|-----------------------|-----------------|------------------------------------|-------------------------------------|
| TIPO                  | NÚMERO          | NOMBRE APORTANTE                   | DIRECCIÓN                           |
| CC                    | 1010220565      | JENNIFFER ROCIO HERNANDEZ PORTILLA | Calle 38 sur No 3B-34 E             |
|                       |                 |                                    | TELEFONO                            |
|                       |                 |                                    | 2075109                             |
|                       |                 |                                    | CORREO                              |
|                       |                 |                                    | jenniferhernandez@gmail.com         |
| FORMA DE PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL                    | CÓDIGO                              |
| ÚNICA                 | - Independiente |                                    |                                     |
|                       |                 | DEPARTAMENTO                       | CIUDAD / MUNICIPIO                  |
|                       |                 | BOGOTÁ D.C.                        | BOGOTÁ D.C.                         |
|                       |                 |                                    | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|                       |                 |                                    | SI                                  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) |
|                      |                                   | 1             | 11/05/2023               |
|                      |                                   |               | NÚMERO PLANILLA          |
|                      |                                   |               | 67769243                 |
|                      |                                   |               | TOTAL A PAGAR            |
|                      |                                   |               | \$459.500                |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |
| 2023-04              | 2023-04                           |               |                          |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE |                      |           |  |  |  |            |  |  |  | INFORMACIÓN NOVEDADES |  |  |  |         |  |  |  |                       |                                | PENSION  |          |          |          |          | SALUD    |          | RIESGOS LABORALES |          |          | CCF      |          | PARAFISCALES |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |      |
|-----------------------|----------------------|-----------|--|--|--|------------|--|--|--|-----------------------|--|--|--|---------|--|--|--|-----------------------|--------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|-------------------|----------|----------|----------|----------|--------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|------|
| Tipo                  | No. de Matriculación | Cotizante |  |  |  | Cotización |  |  |  | Cálculo               |  |  |  | Cálculo |  |  |  | Voluntario o Afiliado | Fondo de Pensiones de Subsidio | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS          | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS     | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. EPS | Cál. |



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritura → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

Id de página: 23060726 Ayuda (?)

1 Información general

Datos guardados

2 Condiciones

Cancelar

3 Bienes y servicios

4 Documentos del Proveedor

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

5 Documentos del contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

6 Información presupuestal

Plan de Pagos

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

¿Se requieren emisiones de  
códigos de autorización? ☐ SI ☒ No

9 Incumplimientos

| 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 |           |         |
|--------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------|-----------|---------|
| <input type="checkbox"/> | CUENTA DE COBRO 2134 ENERO 2023 JENIFER HERNANDEZ.pdf   | CUENTA DE COBRO 2134 ENERO 2023 JENIFER HERNANDEZ.pdf   | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | CUENTA DE COBRO 2134 FEBRERO 2023 JENIFER HERNANDEZ.pdf | CUENTA DE COBRO 2134 FEBRERO 2023 JENIFER HERNANDEZ.pdf | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | CUENTA DE COBRO 2134 MARZO 2023 JENIFER HERNANDEZ.pdf   | CUENTA DE COBRO 2134 MARZO 2023 JENIFER HERNANDEZ.pdf   | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | CUENTA DE COBRO 2134 ABRIL 2023 JENIFER HERNANDEZ.pdf   | CUENTA DE COBRO 2134 ABRIL 2023 JENIFER HERNANDEZ..pdf  | Proveedor   | Descargar | Detalle |

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

&lt; Evaluación de la Entidad Estatal &gt;

