| Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. | |
|---|---|---|
| | INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS | SIASUR |

## DATOS DEL INFORME

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Periodo a Certificar:** | **Desde:** | 2023-07-01 | **Hasta:** | 2023-07-31 | |
| **Nombre del Contratista:** | YESICA VIVIANA RODRIGUEZ PUERTA | | **Número de Documento:** | 1010203949 | |
| **Correo Electrónico:** | yesikrodriguez09@hotmail.com | | **Número Telefónico:** | 3213541219 | |
| **Nombre del Supervisor:** | ANA SILVIA FIGUEREDO VERGARA | **Cargo:** | ENFERMERO | **Código - Grado:** | 243-20 |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 3623-2023 | **Año Contrato:** | 2023 | **CDP Contrato Inicial:** | 505 |
| **Perfil:** | PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD | | | | |
| **Dirección a la que Pertenece:** | DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS | | | | |
| **Unidad de Servicios:** | USS MEISSEN | | | | |

## LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

| Centro de Costos | Dirección | Unidad | Total | Procetaje(%) Centro de Costos |
|---|---|---|---|---|
| I01TN | DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS | USS TUNAL | $5401440 | 100% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 5401440** | **CINCO MILLONES CUATROCIENTOS UN MIL CUATROCIENTOS CUARENTAPESOS** | | |

## 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 | $ 5401440 | 1563 |
| 2 | 2023-07-01 | 2023-08-31 | 2 | $ 5401440 | 2132 |

| **No. Cuenta Según el Mes Certificado** | **Mes Cuenta de Cobro** | **Valor a Pagar** |
|---|---|---|
| 1 | FEBRERO | $ 5401440 |
| 2 | MARZO | $ 5401440 |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | |
|---|---|---|
| 3 | ABRIL | $ 5401440 |
| 4 | MAYO | $ 5401440 |
| 5 | JUNIO | $ 5401440 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 21605760 | $ 32408640 | $ 27007200 | $ 5401440 |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | Liderar y gestionar las acciones del servicio y-o proceso asignado de acuerdo | -REALIZA REL APOYO A LA GESTION DE ACTIVIDADES DE ENFERMERIA EN LOS SERVICIOS HOSPITALARIOS, URGENCIAS Y LA COORDINACION DE ENFERMERIA | -INFORME A LA DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DIRECCION DE URGENCIAS Y LA COORDINACION DE ENFERMERIA |
| 2 | Realizar la programacion de turnos de los funcionarios | VERIFICAR EL TALENTO HUMANO PROGRAMADO, O SITUACIONES PRESENTADAS CON EL TALENTO HUMANO DEL TURNO DE LA NOCHE | -RONDA ADMINISTRATIVA Y REPORTE A A LA DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS NOVEDAD DE FALTANTE DE TALENTO HUMANO SEGUN LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS |
| 3 | Definir la necesidad de contratacion de personal asistencial (OPS) de las diferentes unidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. y gestionar su radicacion a la Direccion de contratacion | -A TRAVES DE RONDA ADMINISTRATIVA IDENTIFICAR NECESIDADES DE LOS SERVICIOS | -SE NOTIFICA A LA DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS Y DE URGENCIAS LA NECESIDADES EN TALENTO HUMANO DURANTE EL MES DE MARZO SEGUN LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS |
| 4 | Supervisar y validar el registro de puntualidad y asistencia del personal de los diferentes procesos, asi como verificar que el control de permisos y periodos vacacionales sea congruente, con el objetivo de mantener la funcionalidad del servicio | -VERIFICAR EL TALENTO HUMANO PROGRAMADO, O NOVEDADES PRESENTADAS CON EL TALENTO HUMANO DEL TURNO DE LA NOCHE | -INFORMAR A LOS SUPERVISORES DE CONTRATO LAS AUSENCIAS, MODIFICACIONES O SITUACIONES PRESENTADAS POR EL TALENTO HUMANO |
| 5 | Supervisar los contratos que sean asignados | -SUPERVISAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETOS CONTRACTUALES SEGUN EL PERFIL CONTRATADO | -PRESENTAR INFORME DE ACTIVIDADES (RONDA ADMINISTRATIVA |
| 6 | Elaborar Matriz de adiciones y prorrogas de contratacion de personal asistencial (OPS) de las diferentes unidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E | -NO SE EJECUTA ACTIVIDAD | -NO SE EJECUTA ACTIVIDAD |
| 7 | Gestionar la radicacion de las cuentas de cobro del pago mensual de personal asistencial (OPS) de las diferentes unidades | -VERIFICAR QUE SE ESTEN CUMPLIENDO LOS OBJETOS CONTRACTUALES DE CADA PERFIL | -VERIFICAR QUE SE ESTEN CUMPLIENDO LOS OBJETOS CONTRACTUALES DE CADA PERFIL |


*© Siusur - 2023*

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 8 | Gestionar las solicitudes de certificaciones de contrato, soportes de pago, y otros requerimientos de personal asistencial (OPS) de las diferentes unidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E | -GESTIONAR LAS SOLICITUDES DE CERTIFICACIONES DE CONTRATO, SOPORTES DE PAGO, Y OTROS REQUERIMIENTOS DE PERSONAL ASISTENCIAL (OPS) DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED | -DAR OPORTUNIDAD A LAS SOLICITUDES Y REQUERIMIENTOS DE LOS CONTRASTISTAS. |
| 9 | Elaboracion de formatos de liberacion presupuestal de contratos de personal asistencial (OPS) de las diferentes unidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. con revision | -NO SE EJECUTA ACTIVIDAD | -NO SE EJECUTA ACTIVIDAD |
| 10 | Atender las necesidades administrativas que se presenten por cualquier eventualidad de las diferentes unidades y dar aviso a la Direccion y-o Subgerencia de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. | -APOYAR LA GESTION Y RESOLUCION DE SITUACIONES QUE SE PRESENTEN DURANTE EL TURNO DE LA NOCHE | -REPORTES A TRAVES DE CUALQUIER MEDIO DE COMUNICACION ENTRE UNIDADES Y NOTIFICACION EN EL INFORME DIARIO. |
| 11 | Dar tramite y repuestas a los requerimientos, peticiones, quejas del servicio y de los procesos asignados | -RESPONDER DE MANERA OPORTUNA A LAS PQRS QUE SE GENEREN DURANTE EL TURNO DE LA NOCHE, CON EL APOYO DEL SERVICIO AFECTADO | --ENTREGA DE RESPUESTAS CUANDO SE GENEREN EN LOS SERVICIOS |
| 12 | Realizar los acompañamientos a los entes de control cuando sean requeridos de acuerdo con la pertinencia | -DIRECCIONAR LOS ENTES DE CONTROL QUE VISITEN LA UMHES TUNAL Y RESOLVER TODO TIPO DE INQUIETUDES QUE SE GENEREN DURANTE LA MISMA | -ACTA QUE SE GENERAN DURANTE LAS VISITAS |
| 13 | Realizar acciones para gestionar indicadores de eficiencia, efectividad del servicio y-o proceso a cargo | -VERIFICAR QUE EL TALENTO HUMANO CUMPLA CON SUS OBLIGACIONES CONTRACTUALES | -VERIFICAR QUE EL TALENTO HUMANO CUMPLA CON SUS OBLIGACIONES CONTRACTUALES (PLANILLA DE ACTIVIDADES) |
| 14 | Gestionar la prestacion de los servicios con pertinencia, oportunidad, seguridad y suficiencia | -REALIZAR EL APOYO A LA GESTION DE ACTIVIDADES PROPIAS DE CADA SERVICIOS EN LA UNIDAD A CARGO | -INFORME A LA DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS.URGENCIAS Y COORDINACION DE ENFERMERIA |
| 15 | Apoyar con la elaboracion y velar por la implementacion de los formatos, protocolos, guias, procedimientos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. y generar adherencia por parte del servicio y-o proceso a cargo, garantizando las normas universales de bioseguridad. | -APOYAR CON LA ELABORACION Y VELAR POR LA IMPLEMENTACION DE LOS FORMATOS, PROTOCOLOS, GUIAS, PROCEDIMIENTOS DE LA SUBRED SUR Y GENERAR ADHERENCIA POR PARTE DEL SERVICIO Y/O PROCESO A CARGO, GARANTIZANDO LAS NORMAS UNIVERSALES DE BIOSEGURIDAD.- | -SOCIALIZAR CON LOS SERVICIOS PERTINENTES Y REGISTRAR EN LAS LISTAS DE ASISTENCIA |


***© Siasur - 2023***

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 16 | Apoyar en la identificacion, caracterizacion, inscripcion, manejo, seguimiento y canalizacion a usuarios a las diferentes rutas de atencion en salud, asi como la consolidacion de informacion para la trazabilidad de indicadores de la salud | -APOYAR EN LA IDENTIFICACION, CARACTERIZACION, INSCRIPCION, MANEJO, SEGUIMIENTO Y CANALIZACION A USUARIOS A LAS DIFERENTES RUTAS DE ATENCION EN SALUD, ASI COMO LA CONSOLIDACION DE INFORMACION PARA LA TRAZABILIDAD DE INDICADORES DE LA SALUD | -REALIZAR TRAZABILIDAD DE INIDICADORES DE SALUD Y CONSOLIDAR INFORMACION PARA ASI DERIVAR A LOS SERVICIOS PERTINENTES |
| 17 | Apoyar y-o supervisar los contratos que le sean asignados | -SUPERVISAR CUMPLIMIENTO DE ACITLVADES | -SUPERVISAR CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES SEGÚN EL PERFIL CONTRATADO (PLANILLA DE ACTIVIDADES) |

## 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 | $ 5401440 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 69359728 | | |
| 2023 | JUNIO | 2023 | 07 | 14 | | | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | | | | CINCO MILLONES CUATROCIENTOS UN MIL CUATROCIENTOS CUARENTAPESOS | | |

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | PORVENIR | $ 2160576 | $ 345692 | $ 346800 |
| Salud | | COMPENSAR | | $ 270072 | $ 271100 |
| ARL | 3 | SURA | | $ 52632 | $ 52900 |
| Caja de Compensación | NO | | Total | $ 627042 | $ 670800 |

## INFORMACIÓN DE PAGO

| Entidad Bancaria | BANCO DAVIVIENDA S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 488411148825 |
|---|---|---|---|---|---|

Yesica Rodriguez.

**YESICA VIVIANA RODRIGUEZ PUERTA**
**1010203949**

Ana Silvia Figueredo Vergara
Enfermera
FUAA
C.C. 52.280.989

**ANA SILVIA FIGUEREDO VERGARA**
**ENFERMERO**


***© Siasur - 2023***

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 1010203949 | YESICA VIVIANA RODRIGUEZ PUERTA | Cundinamarca | 5639493 | yesikrodriguez09@hotmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I– Independiente | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ. D.C. | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2023-06 | 2023-06 | I | 14/07/2023 | 69359728 | $714.200 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942-7 | 270.700 | 0 | | 0 | | 0 | 1 | 400 | 0 | 271.100 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 346.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 400 | 0 | 346.800 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-11 | ARL SURA | 890903790-5 | 52.800 | | | | 52.800 | 1 | 100 | 52.900 | | | 528 | 52.900 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF24 | Compensar Caja | 860066942-7 | 43.300 | 1 | 100 | 43.400 | 1 |

**TOTALES PARAFISCALES**

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

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 1 | 270.700 | 271.100 |
| Pensión | 1 | 346.400 | 346.800 |
| Riesgos Laborales | 1 | 52.800 | 52.900 |
| CCF | 1 | 43.300 | 43.400 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 4 | 713.200 | 714.200 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 1010203949 | YESICA VIVIANA RODRIGUEZ PUERTA | Cundinamarca | 5639489 | yesikrodriguez09@hotmail.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 ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2023-06 | 2023-06 | 1 | 14/07/2023 | 69359728 | $714200 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Colombiano | Extranjero | Colombiano en el Exterior | Extranjero en Tránsito | IGE | IRP | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cod. ARL | IBC ARL | Días a Reportar | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| CC | 1010203949 | RODRIGUEZ PUERTA YESICA VIVIANA | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 2,165,000 | 346,400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 2,165,000 | 270,700 | 14-11 | 2,165,000 | 3 | 52,800 | CCF24 | 2,165,000 | 43,300 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# REPORTE RESUMEN DE PAGO

## Información básica de la planilla

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Empresa:** | YESICA VIVIANA RODRIGUEZ PUERTA | **NIT:** | 1010203949 |
| **Tipo Planilla:** | I | **Periodo liquidación Pensiones:** | junio 2023 |
| **Sucursal o Dependencia:** | PRINCIPAL | **Periodo liquidación Salud:** | junio 2023 |
| **Número de Radicación:** | 69359728 | **Total a pagar:** | $714,200 |
| **Fecha de vencimiento:** | 13/07/2023 | **Total de empleados:** | 1 |
| **Fecha de Pago:** | 14/07/2023 | **Número de Administradoras:** | 4 |

## Detalles del pago

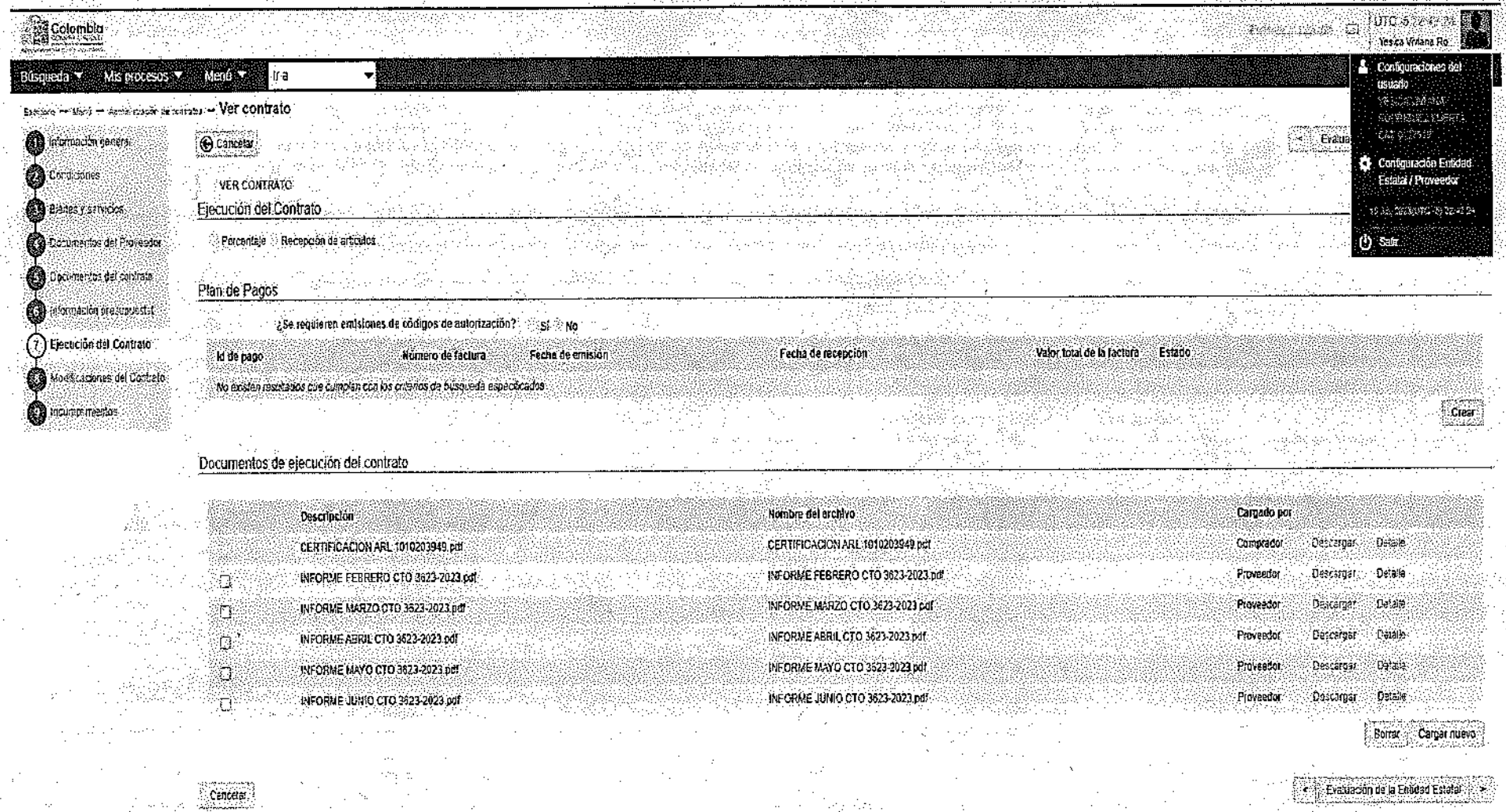
| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón social recaudo:** | Compensar OI | **Nit recaudo:** | 9998600669427 |
| **Descripción:** | MiPlanilla.com Pago Proteccion Social | **Medio de Pago:** | Pago Electronico por PSE |
| **Banco:** | BANCO DAVIVIENDA | **Número Autorización:** | 45254178 |
| **Estado de la transacción:** | Transacción aprobada | | |

| Código | NIT | Administradoras | Num. Afiliados | *Número de incapacidad por riesgos laborales | Valor descontado en incapacidad y/o licencia | Total Pagado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-11 | 890903790 | ARL SURA | 1 | | $0 | $52,900 |
| 230301 | 800224808 | Porvenir | 1 | | $0 | $346,800 |
| CCF24 | 860066942 | Compensar Caja de Compensacion Fliar | 1 | | $0 | $43,400 |
| EPS008 | 860066942 | Compensar EPS | 1 | | $0 | $271,100 |
| | | | | | | $714,200 |

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

**Le informamos que el pago de la planilla No. 69359728, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información


Colombia Compra Eficiente
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Ver contrato
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Cancelar
Configuraciones del usuario
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
Salir
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
CERTIFICACION ARL 1010203949.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
INFORME FEBRERO CTO 3623-2023.pdf
Proveedor
INFORME MARZO CTO 3623-2023.pdf
INFORME ABRIL CTO 3623-2023.pdf
INFORME MAYO CTO 3623-2023.pdf
INFORME JUNIO CTO 3623-2023.pdf
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal