

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: **PS 4393 2022** C.D.P. No.: **530** Proceso que pertenece: **DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS-ENFERMERIA**
Servicio al que pertenece: **ENFERMERIA**
Unidad a la que pertenece: **UMHES SANTA CLARA**

Nombre del Contratista: **JOSE WILSON RAMIREZ MUÑOZ** C.C. **79.825.533** de: **BOGOTA**

Fecha Inicio: **2022-02-16** Fecha Terminación inicial: **2023-12-31** Valor Mensual: **\$ 3.372.480** Valor a cobrar: **\$ 3.372.480**

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 451.360	860	2023-03-28	2023-04-01
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	\$ 986.000	\$ 353.500	1314620994	07/02/2022
2	MARZO	\$ 3.264.000	\$ 404.000	57244340	03/03/2022
3	ABRIL	\$ 3.060.000	\$ 378.800	57939963	04/04/2022
4	MAYO	\$ 4.622.640	\$ 390.200	58696764	04/05/2022
5	JUNIO	\$ 3.151.800	\$ 390.200	59473682	07/06/2022
6	JULIO	\$ 3.361.920	\$ 416.100	60191589	08/07/2022
7	AGOSTO	\$ 2.731.560	\$ 338.200	60927481	09/08/2022
8	SEPTIEMBRE	\$ 3.151.800	\$ 390.200	61729999	08/09/2022
9	OCTUBRE	\$ 3.361.920	\$ 416.100	62343937	05/10/2022
10	NOVIEMBRE	\$ 3.151.800	\$ 390.200	62959427	01/11/2022
11	DICIEMBRE	\$ 3.151.800	\$ 390.200	63733042	02/12/2022
12	ENERO 2023	\$ 4.202.400	\$ 520.200	64483406	03/01/2023
13	FEBRERO 2023	\$ 3.466.980	\$ 429.100	65440641	9/2/2023
14	MARZO 2023	\$ 3.782.160	\$ 491.000	65979861	3/3/2023
15	ABRIL 2023	\$ 3.372.480	\$ 491.000	65979861	3/3/2023
16	MAYO 2023	\$ 3.597.312	\$ 491.000	66731681	10/4/2023
17	JUNIO 2023	\$ 3.372.480	\$ 491.000	68071237	29/5/2023
18	JULIO 2023	\$ 3.372.480	\$ 491.000	68587737	14/6/2023

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 99.450.000	\$ 99.901.360	\$ 59.161.532	\$ 40.739.828

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO (A) PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: **2023-07-01** Hasta: **2023-07-31**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Recibir y entregar turno de acuerdo a lo acordado con el Supervisor y de conformidad al objeto misional de la Entidad.	Se d+AC54.BA63 desarrollaron las actividades contractuales de acuerdo al cronograma para el mes de JULIO 2023		Programacion de Turnos
2	2. Ejecutar procedimientos y cuidados a los pacientes que por su estado critico así lo requieran.	Se realizo la toma al 100% de los pacientes asignados el mes de JULIO 2023		Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
3	3. Realizar el plan de cuidado diario de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades Identificadas.	Se realizo la preparacion al 100% de los pacientes asignados el mes de JULIO 2023		Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
4	4. Verificar medidas preventivas de eventos adversos e identificando riesgos, garantizando la seguridad del paciente y reportando los eventos adversos que se presenten.	El 100% de las actividades derivadas del plan de cuidado de enfermería se realizaron teniendo en cuenta las practicas seguras el mes de JULIO 2023		Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
5	5. administrar medicamentos oportunamente y verificar el cuidado directo a los pacientes de acuerdo a los protocolos y guías establecidas del servicio utilizando técnicas de asepsia y antisepsia y normas de bioseguridad, e informar al médico tratante y coordinadores la no existencia de medicamentos para realizar reajuste de tratamiento.	Se realizo el reportes de los sucesos de seguridad identificados en el mes de JULIO 2023		Aplicativo Almera
6	6. Apoyar la supervisión de las actividades del personal auxiliar de enfermería y camilleros, observando que se realicen los procedimientos y revisando registros de enfermería.	Se garantizo el reporte del 100% de las desviaciones en la evolucion del paciente al equipo de trabajo el mes de JULIO 2023		Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
7	7. Realizar actualización del kardex y tarjetas de medicamentos de acuerdo con las normas establecidas en forma escrita y cada vez que se requiera el cambio del tratamiento del paciente.	Se realizo la revision de las historias clinica del 100% de los pacientes asignados en el mes de JULIO 2023		Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
8	8. Controlar los suministros y existencias de insumos y medicamentos de los pacientes del servicio.	Se garantizo el proceso de limpieza y desinfeccion, rutinaria y terminal de las unidades del paciente así como de las diferentes areas del servicio durante el mes de JULIO 2023		Formatos de Limpieza y desinfeccion
9	9. Realizar las devoluciones al servicio de farmacia de los medicamentos e insumos por paciente antes del egreso y diariamente cuando así lo amerite.	Se realizo el registro de las actividades realizadas en los pacientes asignados en el aplicativo de Dinamica y en los formatos en fisico ante fallas en el sistema para el mes JULIO 2023		Historias Clinicas Aplicativo Dinamica

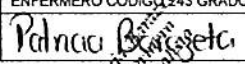
10	10. Realizar en el formato correspondiente y las horas y fechas acordadas, los pedidos de elementos e insumos necesarios para los pacientes en su respectivo servicio.	Se garantizo el cumplimiento de las normas institucionales en el mes de JULIO 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
11	11. Participar en forma activa en la revista médica diaria dando sus aportes según sea el caso.	Se realizo la revision diana del inventario correspondiente al area en el mes de JULIO 2023	Libro de Inventario servicios
12	12. Revisar diariamente que los venoequipos, drenajes, buretroles y demás elementos invasivos del paciente que manejan según protocolo y se llevan los registros correspondientes correctamente.	Se realizaron las actividades contractuales teniendo en cuenta los documentos institucionales relacionados con los procesos de enfermería en el mes de JULIO 2023	Libro de Inventario servicios
13	13. Realizar la asignación de paciente a cada auxiliar de acuerdo al número de pacientes, complejidad y de acuerdo a las necesidades del servicio.	Se realizo la participacion en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de JULIO 2023	Listado de Asistencia
14	14. Participar activamente en el sistema de vigilancia epidemiológica mediante la notificación oportuna de informes de los casos o posibles brotes infecciosos para toma de conductas que prevengan la presencia o proliferación de infecciones en los servicios.	Se garantizo el proceso de limpieza y desinfeccion, rutinaria y terminal de las unidades del paciente asi como de las diferentes areas del servicio durante el mes de JULIO 2023	Formatos de Limpieza y desinfeccion
15	15. Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos entregados en el servicio.	Se realizo la toma de muestras de laboratorio al 100% de los pacientes asignados y que requirieron la necesidad de la toma en el mes de JULIO 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
16	16. Realizar la asignación oportuna de camas para los pacientes que los requieran, realizando los traslados necesarios para tal fin de forma oportuna, colaborando con el giro de cama.	Se realizo la asistencia en la alimentación a los pacientes asignados con grado de dependencia de enfermería conservando las precauciones establecidas en el mes de JULIO 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
17	17. Cumplir con el cronograma de actividades establecido de mutuo acuerdo con el supervisor del contrato, reportando las novedades presentadas por cada paciente asignado y novedades en equipos e insumos del servicio.	Se realizo el control de liquidos administrados y eliminados al 100% de los pacientes asignados en el mes de JULIO 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
18	18. Tramitar de forma oportuna exámenes de laboratorio, radiología, exámenes especiales y remisiones que requieran los pacientes a cargo.	Se realizo el uso adecuado del uniforme durante la programacion de actividades para el mes de JULIO 2023	Concepto coordinadora
19	19. Dar cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y al manual de manejo de historia clínica de la Subred. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Se garantizo la atencion del paciente con calidad, calidez y humanizacion a los pacientes asignados en el mes de JULIO 2023 y no hay reporte de PQR relacionados con la prestacion de mi servicio	Reportes de PQR
20	20. Realizar el uso del uniforme de acuerdo al protocolo institucional.	Se garantizo la educacion e informacion al 100% de los pacientes asignados incluido su familia en el mes de JULIO 2023	Registro formato de educacion ubicado en Historia clinica

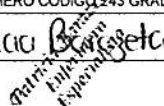
Observaciones:

Nota: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión. Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

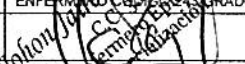

 Wilson Ramirez
 Firma del Contratista
 C.C. 79825583 de Bogotá

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1

NOMBRE:	JENNY PATRICIA BARAZETA AVILA
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	


 Subred de Salud Bucal
 Exp. 15/07/2023

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2

NOMBRE:	JOHON JAIR OCHOA
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	


 Subred de Salud Bucal
 Exp. 15/07/2023

CUENTA DE COBRO No. 18-2023

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT 900.959.051-7

DEBE A

JOSE WILSON RAMIREZ MUÑOZ
CC. 79825533 DE BOGOTÁ

LA SUMA DE:

(\$3.372.480) TRES MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE.

Por concepto de: 180 HORAS Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 4393 2022, con
afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de JULIO de 2023.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE
SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E DE EL 01/07/2023 AL 31/07/2023.


JOSE WILSON RAMIREZ MUÑOZ

C.C. 79825533

Teléfono: 3125766472

Dir: CARRERA 5B No. 48J-13 SUR

CUENTA AHORROS: 009395203 BANCO BOGOTÁ

Fecha: 31 JULIO DE 2023

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 2023-06	PERIODO PENSIONES 2023-06	I	14-06-2023	86587737	TOTAL A PAGAR \$491.000

TOTALES SALUD		
Código EPS	Nombre	NIT
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7
		198.400

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	198.400	0		0		0	0	0	0	198.400	1

TOTALES PENSION			
Código AFP	Nombre	MIT	Coilización Obligatoria
25-14	Colpensiones	900336004-7	253.900

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	253.900	0	0	0	0	0	0		253.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES			
Código ARL	Nombre	NIT	Colización Obligatoria
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	38.700

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	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor									
14-23	Positivo Seguros	860011153-6	38.700				38.700	0	0	38.700		387	38.700	1

TOTALES CAJAS		
Código CCF	Nombre	Valor Aporte

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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 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, IPR y Mora	Total a Pagar
Salud	1	198,400	198,400
Pensión	1	253,900	253,900
Riesgos Laborales	1	38,700	38,700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	491,000	491,000

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	198,400	198,400
Pensión	1	253,900	253,900
Riesgos Laborales	1	38,700	38,700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	491,000	491,000

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79825533	JOSE WILSON RAMIREZ MUÑOZ	cr 5 b-48 j -13 sur	3125766472	enfermero.uaa@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
UNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPL/EGOS
					1
					0
					TOTAL A PAGAR
					\$491,000

ETALLE POR COTIZANTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSIÓN				SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Estrato	Grupos	Exención	Exención	Exención	Código AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsidencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización/ Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENIA	Aporte ICDF	Aporte ESAP	Aporte MEN	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G</

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 Ejecución del Contrato
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimientos

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requirieron 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		
PS 4393 2022 CUENTA COBRO MAYO 2023.pdf	PS 4393 2022 CUENTA COBRO MAYO 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 4393 2022 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	PS 4393 2022 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 4393 2022 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2023.pdf	PS 4393 2022 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 4393 2022 CUENTA DE COBRO ENERO 2023.pdf	PS 4393 2022 CUENTA DE COBRO ENERO 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 4393 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR.pdf	PS 4393 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
NC CAMBIO SUPERVISOR DIR. HOSP- ENFERMERIA.zip	NC CAMBIO SUPERVISOR DIR. HOSP-ENFERMERIA.zip	Comprador	Descargar	Detalle
PS 4393 2022 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2022.pdf	PS 4393 2022 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 4393 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 2 - 9 NOV.pdf	PS 4393 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 2 - 9 NOV.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 4393 2022 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2022 (49).pdf	PS 4393 2022 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2022 (49).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 4393-2022 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2022 (49).pdf	PS 4393-2022 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2022 (49).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 4393-2022 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2022 (55).pdf	PS 4393-2022 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2022 (55).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 4393 2022 CUENTA DE COBRO JULIO 2022.pdf	PS 4393 2022 CUENTA DE COBRO JULIO 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 4393 2022 CUENTA DE COBRO MAYO 2022.pdf	PS 4393 2022 CUENTA DE COBRO MAYO 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 4393 2022JOSE WILSON RAMIREZ MUÑOZ MARZO 2022.pdf	PS 4393 2022JOSE WILSON RAMIREZ MUÑOZ MARZO 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 4393 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 30-3-23.pdf	PS 4393 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 30-3-23.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
NC1 SUP1 HOSPITALIZACION ENFERMERIA.zip	NC1 SUP1 HOSPITALIZACION ENFERMERIA.zip	Comprador	Descargar	Detalle
PS 4393 2022 CUENTA DE COBRO MARZO 2023 (21).pdf	PS 4393 2022 CUENTA DE COBRO MARZO 2023 (21).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
NC 19 - SUP 2 - DIR ENFERMERIA.zip	NC 19 - SUP 2 - DIR ENFERMERIA.zip	Comprador	Descargar	Detalle
PS 4393 2022 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2022.pdf	PS 4393 2022 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ PS 4393 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO.pdf	PS 4393 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle