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	SIAS

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2023-08-01	**Hasta:**	2023-08-31	
Nombre del Contratista:	EDWARD VICENTE ESCOBAR MONROY		**Número de Documento:**	80206176	
Correo Electrónico:	escobar_03@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3103550474	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4741-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1026
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	SALUD PÚBLICA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K30PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	21729	$3998136	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3998136**	**TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA Y SEISPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2023-04-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-05-31
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2023-05-01	2023-07-31	1	$ 3998136	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 3998268	2123
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 3998136	2454

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	ABRIL	$ 3998136
2	MAYO	$ 3998136
3	JUNIO	$ 3976407
4	JULIO	$ 4019865

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7996140	$ 19990680	$ 15992544	$ 3998136

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. realizar acciones de informacion, educacion y comunicacion (iec) en alimentacion saludable, actividad fisica, salud sexual y reproductiva, salud mental, medio ambiente, lavado de manos, uso adecuado de elementos de proteccion personal y educacion en indice bogotano de calidad de aire (iboca).	-REALIZAR ACTIVIDADES ABORDANDO LAS LÍNEAS DE LA POLÍTICA DISTRITAL DE SALUD AMBIENTAL, DONDE SE EJECUTARON UN TOTAL DE 42 ACCIONES IC, EN LOS BARRIOS DE LAS LOCALIDADES DE USME, TUNJUELITO Y CIUDAD BOLÍVAR. ESTAS INCLUYEN ACTIVIDADES CON BARRAS FUTBOLERAS, ACTIVIDADES DE FORTALECIMIENTO COMUNITARIO, SEGUIMIENTO A UNIDADES DEMOSTRATIVAS DE VIGENCIAS PASADAS. ACCIONES A EJECUTARSE EN EL BARRIO PRIORIZADO, 6 SESIONES Y 6 EVALUACIONES EN LAS UNIDADES DEMOSTRATIVAS, 1 JORNADA DISTRITAL EN RELACIÓN A CALIDAD DEL AIRE, 2 RECICLATONES O RECOLECCIÓN RESIDUOS POSCONSUMO, 2 EBAS EN RELACIÓN A TEMAS AMBIENTALES Y ACCIONES DE ARTICULACIÓN PARA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PREVISTAS A NIVEL INTERSECTORIAL	-REGISTRO FOTOGRÁFICO , FICHAS DE SESIONES COLECTIVAS, LISTADOS, MATRICES
2	2. identificar en el entorno barrial comunitario, las diferentes dinamicas sociales, mediante proceso de observacion y analisis del contexto socio ambiental. orientar acciones diferenciales para el cuidado y prevencion del contagio de covid-19 en poblaciones general y diferencial.	-CONCERTAR Y REALIZAR LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS PARA EL MES EN CURSO EN LOS BARRIOS PRIORIZADOS DONDE PARA EL MES DE AGOSTO SE ENTREGAN 6 ACTAS SOPORTE DE EVALUACIONES DE BARRIOS PRIORIZADOS, 2 ACTAS SOPORTE DE EJECUCIÓN DE EBAS Y 2 ACTAS CORRESPONDIENTES A RECICLATONES. ADICIONALMENTE, 6 ACTAS CORRESPONDIENTE S A LAS CONCERTACIONES CON LOS LÍDERES COMUNITARIOS PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES DEL MES EN CURSO.	-ACTAS- REGISTRO FOTOGRÁFICO- MATRICES

© Siasur - 2023

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	3. implementar estrategias ludicas pedagogicas para generar mensajes de recordacion en acciones promocion y prevencion en salud.	-IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DE BARRIOS PRIORIZADOS Y MANTENIMIENTO DE LAS OTRAS UNIDADES DEMOSTRATIVAS. DONDE PARA EL MES DE AGOSTO SE REALIZAN 6 SESIONES Y 6 ACTIVIDADES DE EVALUACIÓN DE UNIDADES DEMOSTRATIVAS	-MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN, PGBEAS, ACTAS, LISTADOS DE SESIONES COLECTIVAS, REGISTRO FOTOGRÁFICO, MATRIZ DE CARACTERIZACIÓN
4	4. desarrollar puestas en escena artisticas (teatro callejero) en el espacio publico.	-ENTREGA DE SOPORTES EN FECHAS ESTABLECIDAS -RESPONDER DE MANERA EFECTIVA LAS DIFERENTES NECESIDADES EN SALUD PÚBLICA DESDE MI RESPECTIVA LÍNEA QUE SE PRESENTAN EN BARRIOS PRIORIZADOS	-MATRICES, FICHAS DE SESIONES COLECTIVAS, ACTAS
5	5. socializar e implementar las lineas de la politica en salud ambiental.	-ACTIVIDADES DE IEC SOCIALIZANDO LAS DIFERENTES LÍNEAS DE LA POLÍTICA EN SALUD AMBIENTAL DONDE SE EJECUTAN PARA EL MES DE AGOSTO UN TOTAL DE 24 IC DIVIDIDAS EN 12 PARA LA LÍNEA DE SEGURIDAD QUÍMICA Y 12 PARA LA LÍNEA DE MEDICAMENTOS SANOS Y SEGUROS ADEMÁS DE 18 ACCIONES IC EN BARRIO PRIORIZADO.	-FICHAS DE SESIONES COLECTIVAS ACTAS-REGISTRO FOTOGRÁFICO
6	6. desarrollar y gestionar estrategias de recuperacion de puntos criticos en salud socio ambiental.	-REALIZAR A CABO ACTIVIDADES DE SESIÓN E IMPLEMENTACIÓN PARA LA MITIGACIÓN DE LAS PROBLEMÁTICAS IDENTIFICADAS EN EL BARRIO PRIORIZADO LAS CUALES PARA AGOSTO SE CUENTA CON 6 CONCERTACIONES CON LÍDERES PARA LAS ACTIVIDADES Y 6 SESIONES A DESARROLLAR COMO ACCIONES DE IMPLEMENTACIÓN EN BARRIO PRIORIZADO	-REGISTRO FOTOGRÁFICO ACTAS FICHAS DE SISTEMATIZACIÓN - LISTADOS DE SESIONES
7	7. identificar condiciones y factores que afectan positiva o negativamente las posibilidades sociales de distanciamiento o confinamiento mediante la aplicacion del instrumento de caracterizacion entregado por la secretaria distrital de salud (sds).	-SE ENTREGA DOCUMENTACIÓN VALIDADA, SIN TACHONES NI ALTERACIONES CON EL FIN DE BRINDAR INFORMACIÓN DE CALIDAD, VALIDABLE Y EN EL TIEMPO OPORTUNO	-REGISTRO FOTOGRÁFICO - ACTAS LISTADOS DE SESIONES
8	8. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	-REUNIRME CON EL LÍDER DE ENTORNO PARA LA SOCIALIZACIÓN Y VALIDACIÓN DE LOS LINEAMIENTOS PARA SU CORRECTO CUMPLIMIENTO ACORDE COMO LO EXIGE LA SDS	-ACTAS-ASISTENCIA A CAPACITACIÓN-EMAILS
9	9. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	-CUMPLIR CON LA META ESTABLECIDA DENTRO DEL PLAZO ACORDADO BAJO LOS ESTÁNDARES SOLICITADOS	-MATRICES, FICHAS DE SESIONES COLECTIVAS, ACTAS, REGISTRO FOTOGRÁFICO

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	10. las demas acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic.	-CUMPLIR CON EL CORRECTO LLENADO DE DOCUMENTOS Y REGISTROS, CUMPLIR EL LINEAMIENTO ACORDE A LOS PRODUCTOS ENTREGABLES Y LAS ARTICULACIONES BAJO LOS ESTÁNDARES REQUERIDOS POR EL PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL Y SU CORRECTA CUSTODIA	-LOS PRODUCTOS ENTREGABLES Y LAS ARTICULACIONES BAJO LOS ESTÁNDARES REQUERIDOS POR EL PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL Y SU CORRECTA CUSTODIA - MATRICES, FICHAS DE SESIONES COLECTIVAS, ACTAS, REGISTRO FOTOGRÁFICO

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL							
Período al que corresponde el pago		**Fecha de Pago**			**Número de Planilla**	**Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior**	$ 4019865
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	70191019		
2023	**JULIO**	**2023**	**08**	**17**			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**CUATRO MILLONES DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCOPESOS**		

Item		**Entidades Aportantes a Seguridad Social**	**Ingreso Base de Cotización**	**Valor Mínimo de los Aportes**	**Valor Aportado**
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1607946	$ 257271	$ 257400
Salud		NUEVA EPS		$ 200993	$ 201100
ARL	3	SURA		$ 39170	$ 39300
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 466657**	$ 497800

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	4870417567

EDWARD VICENTE ESCOBAR MONROY
80206176

Jeisson Rodrigo Parra Triana
Cc. 80[illegible]4754
Referente Público

JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

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	80206176	EDWARD VICENTE ESCOBAR MONROY		AV CARACAS 1 05 BLO 5 APTO 803	7216171	EESCOBAR_03@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	
2023-07	2023-07	I	17/08/2023	70191019	$494.000	

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					
EPS037	Nueva EPS	800156264-2	200.000	0		0		0	0	0	0	200.000	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	255.900	0	0	0	0	0	0		255.900	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	860511763-5	39.000				39.000	0	0	39.000			390	39.000	1

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 POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	200.000	200.000
Pensión	1	255.900	255.900
Riesgos Laborales	1	39.000	39.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	494.900	494.900

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	80206176	EDWARO VICENTE ESCOBAR MONROY		AV CARACAS 1 05 BLO 5 APTO 603	7216171	EESCOBAR_03@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	
2023-07	2023-07	I	17/08/2023	70191019	$484.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombiano	Extranjero	Pensionado	Cotiza solo salud	Pensionado	SLN	IGE	LMA	VAC	SUS	LRP	LMP	VSP	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	ING AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	ING EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	ING ARL	Días en Mismo	Cotización	Código CCF	ING CCF	Aporte CCF	ING otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	80206176	ESCOBAR MONROY EDWARO VICENTE	59	0		N														230301	1509255	255900	0	0	0	0	EPS037	1509255	200000	14-11	1509256	3	39.823		0	0	0	0	0	0	0	0

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	80206176	EDWARD VICENTE ESCOBAR MONROY		AV CARACAS 1 05 BLO 5 APTO 603	7216171	EESCOBAR_03@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	
70191019	17/03/2023				EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2023-07	2023-07	N	28/03/2023	70359956	TOTAL A PAGAR	
					$2.900	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	1.000	0		0		0	10	100	0	1.100	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	1.400	0	0	0	0	10	100	0	1.500	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	830031769-5	200				200	10	100	300			2	300	1

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 POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	1.000	1.100
Pensión	1	1.400	1.500
Riesgos Laborales	1	200	300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	2.600	2.900

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	80206176	EDWARD VICENTE ESCOBAR MONROY		AV CARACAS 1 05 BLO 5 APTO 603	7216171	EESCOBAR_03@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.		SI

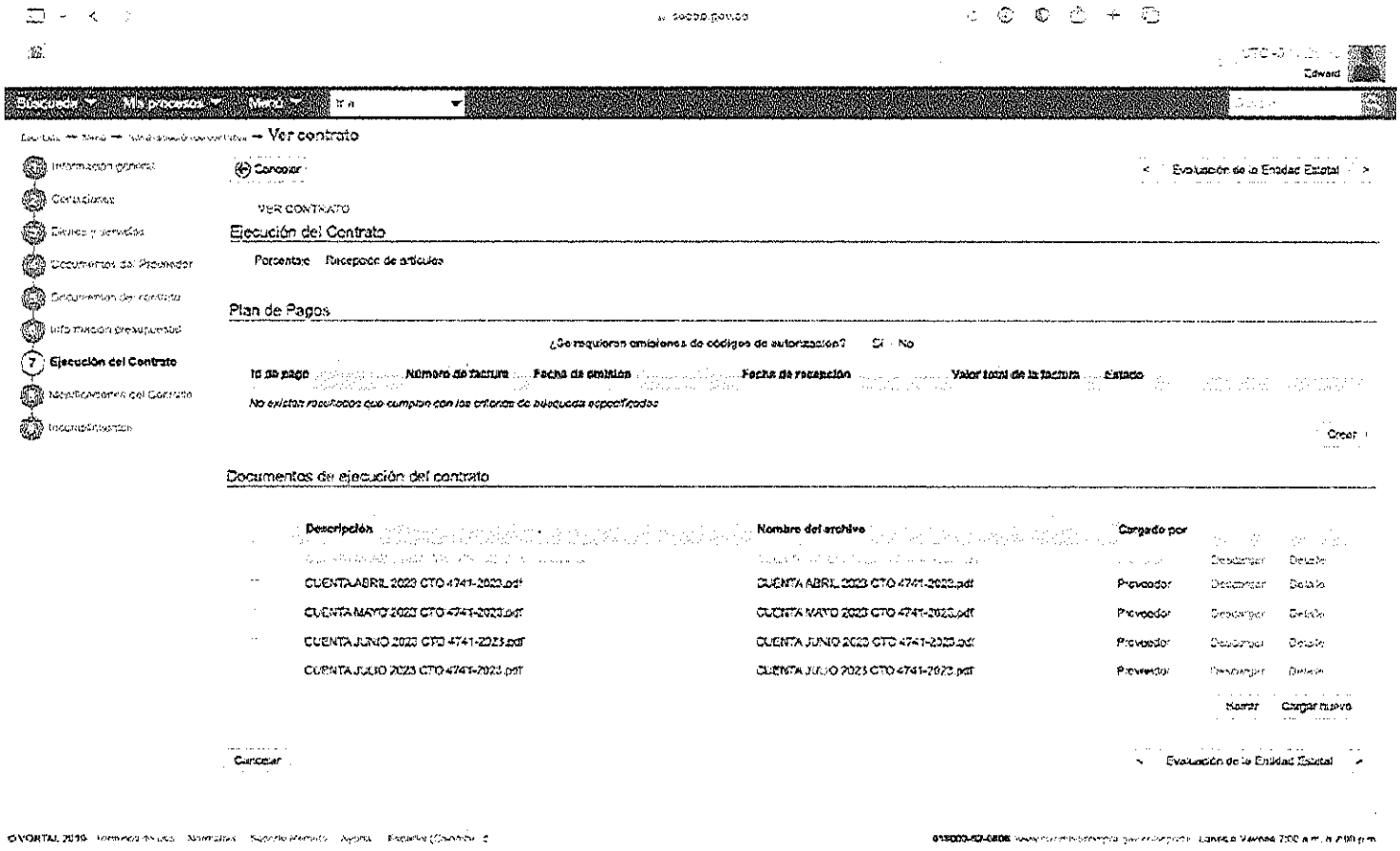
DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
70191619	17/08/2023				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	N	28/08/2023	70359356	$2.903	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Residente	Extranjero	Cotiza cotizante	Pensionado	IRP	INGT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMPLEMENTACIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	80206176	ESCOBAR MONROY EDWARD VICENTE	59	0			N																230301	1.658.000	257.900	0	0	0	0	EPS037	1.658.000	261.000	14-11	1.658.000	3	39.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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



Edward

Ejecución | Mis procesos | Menú

Ver contrato

Información general
Contactos
Ítems y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje | Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren cambiarse de códigos de autorización? Sí | No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
				Descargar	Borrar
	CUENTA ABRIL 2023 CTO 4741-2023.pdf	CUENTA ABRIL 2023 CTO 4741-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Borrar
	CUENTA MAYO 2023 CTO 4741-2023.pdf	CUENTA MAYO 2023 CTO 4741-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Borrar
	CUENTA JUNIO 2023 CTO 4741-2023.pdf	CUENTA JUNIO 2023 CTO 4741-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Borrar
	CUENTA JULIO 2023 CTO 4741-2023.pdf	CUENTA JULIO 2023 CTO 4741-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Borrar

Atrás | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >