

**DATOS DEL INFORME**

|                         |                               |            |                                                  |                 |
|-------------------------|-------------------------------|------------|--------------------------------------------------|-----------------|
| Periodo a Certificar:   | Desde:                        | 2023-09-01 | Hasta:                                           | 2023-09-30      |
| Nombre del Contratista: | SANDRA MARYURI HOMEZ CERQUERA |            | Número de Documento:                             | 1023869986      |
| Correo Electrónico:     | sandrauseche25@gmail.com      |            | Número Telefónico:                               | 3108113224      |
| Nombre del Supervisor:  | ALEXANDRA RODRIGUEZ GUTIERREZ | Cargo:     | PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO | Código Grado: - |

**DATOS DEL CONTRATO**

|                               |                                               |               |      |                       |     |
|-------------------------------|-----------------------------------------------|---------------|------|-----------------------|-----|
| No. Contrato:                 | 2278-2023                                     | Año Contrato: | 2023 | CDP Contrato Inicial: | 505 |
| Perfil:                       | APOYO LOGISTICO A LOS SERVICIOS ASISTENCIALES |               |      |                       |     |
| Dirección a la que Pertenece: | DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS          |               |      |                       |     |
| 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 |
|------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------|--------------------------|------------|-----------|--------------------------------|
| I01TN                        | DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS | USS TUNAL                                                          | 180          | 6                        | 8590       | \$1597740 | 100%                           |
| B02TN                        | DIRECCIÓN DE SERVICIOS URGENCIAS     | USS TUNAL                                                          | 0            | 6                        | 8590       | \$51540   | 3.2%                           |
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | \$ 1649280                           | UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS OCHENTAPESOS |              |                          |            |           |                                |

**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           | \$ 1494660                                | 1563       |
| 2                            | 2023-07-01   | 2023-08-31        | 2           | \$ 1700820                                | 2132       |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                          |   |                      |                    |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------------|--------------------|
| 3                                                       | 2023-08-01                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 2023-09-30                                                                                                                                               | 3 | \$ 1649280           | 2433               |
| 4                                                       | 2023-09-01                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 2023-10-31                                                                                                                                               | 4 | \$ 1752360           | 2821               |
| No. Cuenta Según el Mes Certificado                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Mes Cuenta de Cobro                                                                                                                                      |   | Valor a Pagar        |                    |
| 1                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | FEBRERO                                                                                                                                                  |   | \$ 1546200           |                    |
| 2                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | MARZO                                                                                                                                                    |   | \$ 1546200           |                    |
| 3                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ABRIL                                                                                                                                                    |   | \$ 1546200           |                    |
| 4                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | MAYO                                                                                                                                                     |   | \$ 1649280           |                    |
| 5                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | JUNIO                                                                                                                                                    |   | \$ 1597740           |                    |
| 6                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | JULIO                                                                                                                                                    |   | \$ 1546200           |                    |
| 7                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | AGOSTO                                                                                                                                                   |   | \$ 1649280           |                    |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | VALOR TOTAL DEL CONTRATO                                                                                                                                 |   | PAGOS REALIZADOS     | SALDO DEL CONTRATO |
| \$ 6390960                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | \$ 12988080                                                                                                                                              |   | \$ 11081100          | \$ 1906980         |
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN                                                                               |   | PRODUCTO O EVIDENCIA |                    |
| 1                                                       | 1). Prestar servicios de perfil (Apoyo logístico a los servicios asistenciales), 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.              | -Recibo y entrega de turno, me presento en el área asignada, verificando los equipos asignados.                                                          |   | -HISTORIA CLINICA-   |                    |
| 2                                                       | 2). Diligenciamiento veraz, oportuno y completo de los formatos, documentos, bitácoras y otros equivalentes, implícitos en el proceso de la prestación sus actividades contractuales, informando oportunamente al supervisor del contrato, las novedades y observaciones que puedan afectarlos. | -Realizo el traslado de pacientes de acuerdo a sus condiciones médicas, teniendo en cuenta las recomendaciones entregadas por el personal de enfermería. |   | HISTORIA CLINICA-    |                    |
| 3                                                       | 3). 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.                                                                                                      | -Apoyo en las actividades del personal médico y de enfermería, cuando se requiera.                                                                       |   | HISTORIA CLINICA-    |                    |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) |                                                                                                                                                                                                                                                                           | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN                                                          | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| 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. | -Participo en la educación del paciente y cuidador, sobre los hábitos saludables, reforzando las recomendaciones de la parte médica | HISTORIA CLINICA-    |
| 5                                                       | 5). Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.                                                                                                                                                                     | -Informo al Profesional del Enfermería, las situaciones presentadas con los equipos y actividades asignadas                         | HISTORIA CLINICA-    |

| 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 |                             |                  |             |
| AÑO                                                     | MES    | AÑO              | MES | DÍA            |                                                                    |                                                  |                             |                  |             |
| 2023                                                    | AGOSTO | 2023             | 09  | 22             | 70486851                                                           | \$ 1649280                                       |                             |                  |             |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras |        |                  |     |                | UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS OCHENTAPESOS |                                                  |                             |                  |             |
| Item                                                    |        |                  |     |                | Entidades Aportantes a Seguridad Social                            | Ingreso Base de Cotización                       | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado   |             |
| Pensionado                                              |        |                  |     |                | NO                                                                 | PORVENIR                                         | \$ 1160000                  | \$ 185600        | \$ 186100   |
| Salud                                                   |        |                  |     |                |                                                                    | FAMISANAR                                        |                             | \$ 145000        | \$ 145400   |
| ARL                                                     |        |                  |     |                | 3                                                                  | SEGUROS BOLIVAR                                  |                             | \$ 28258         | \$ 28400    |
| Caja de Compensación                                    |        |                  |     |                | NO                                                                 |                                                  | Total                       | \$ 336655        | \$ 359900   |
| INFORMACIÓN DE PAGO                                     |        |                  |     |                |                                                                    |                                                  |                             |                  |             |
| Entidad Bancaria                                        |        | BANCOLOMBIA S.A. |     | Tipo de Cuenta |                                                                    | AHORROS                                          |                             | Número de Cuenta | 04500001118 |

Sandra Maryuri Homez C  
 SANDRA MARYURI HOMEZ CERQUERA  
 1023869986

Alexandra Rodríguez Cortez  
 ALEXANDRA RODRIGUEZ GUTIERREZ  
 PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                               |                                |              |                         |                                     |  |  |  |
|---------------------|-------------------|-------------------------------|--------------------------------|--------------|-------------------------|-------------------------------------|--|--|--|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE              | DIRECCIÓN                      | TÉLEFONO     | CORREO                  | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |  |  |  |
| CC                  | 1023869986        | SANDRA MARYURI HOMEZ CERQUERA | Calle 64 D bis b sur # 18 M 12 | 3108113224   | sandrausach25@gmail.com |                                     |  |  |  |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL               | CÓDIGO                         | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO      |                                     |  |  |  |
| UNICA               | I - Independiente |                               |                                | BOGOTÁ D.C.  | BOGOTÁ, D.C.            | NO                                  |  |  |  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                  |               |                         |                 |               |     |
|----------------------|----------------------------------|---------------|-------------------------|-----------------|---------------|-----|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIAMES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |     |
|                      |                                  |               |                         |                 | EMPLADOS      | UPC |
|                      |                                  |               |                         |                 | 1             | 0   |
|                      |                                  |               |                         |                 | TOTAL A PAGAR |     |
| 2023-08              | 2023-08                          | 1             | 22/09/2023              | 70496851        | \$359.900     |     |

TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD |               |             |                        |               |                  |                     |           |                       |                |
|---------------|---------------|-------------|------------------------|---------------|------------------|---------------------|-----------|-----------------------|----------------|
| Código EPS    | Nombre        | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    | Licencia Maternidad | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC |
| EPS017        | Ferisamar EPS | 830003564-7 | 145,000                | 0             | No. Autorización | Valor               | 0         | 400                   | 0              |
|               |               |             |                        |               |                  |                     |           | Total a Pagar         | No. Afiliados  |
|               |               |             |                        |               |                  |                     |           | 145,400               | 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 | 900224809-8 | 185,600                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 2         | 500                   | 0              | 186,100       | 1             |

TOTALES RIESGOS LABORALES

| Código ARL | Nombre               | NIT         | Cotización Obligatoria | Incapacidades No. Autorización | Valor | 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 |
|------------|----------------------|-------------|------------------------|--------------------------------|-------|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|---------------|---------------|
| 14-7       | Seguros Bolívar S.A. | 990002503-2 | 28,300                 | No. Autorización               | Valor |                        | 28,300                | 2         | 100                   | 28,400              |                            | 283                 | 283               | 28,400        | 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 |      |  |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             | SENA |  |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             | ICBF |  |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             | ESAP |  |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             | MEN  |  |

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |               |               |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|---------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar | No. Afiliados |
| Salud                  | 1                              | 145,000                             | 145,400       | 145,400       |
| Pensión                | 1                              | 185,600                             | 186,100       | 186,100       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 28,300                              | 28,400        | 28,400        |
| CCF                    | 0                              | 0                                   | 0             | 0             |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             | 0             |
| TOTALES                | 3                              | 359,900                             | 359,900       | 359,900       |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                                                                        |                              |
|---------------------|-------------------|------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE                                                       | DIRECCIÓN                    |
| CC                  | 1022869896        | SANDRA MARYURI HOMEZ CERQUERA                                          | C-96 64 D de p sur # 18 M 12 |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCUCAL                                                         | CÓDIGO                       |
| UNICA               | I - Independiente |                                                                        |                              |
|                     |                   | CORREO                                                                 | TELEFONO                     |
|                     |                   | <a href="mailto:sandrauhause25@gmail.com">sandrauhause25@gmail.com</a> | 3108113224                   |
|                     |                   | CUIDAD / MUNICIPIO                                                     | DEPARTAMENTO                 |
|                     |                   | BOGOTÁ, D.C.                                                           | BOGOTÁ D.C.                  |
|                     |                   | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD                                    | NO                           |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) |
|                      |                                   |               |                          |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PERSONALES                |               |                          |
| 2023-06              | 2023-06                           | 1             | 22/06/2023               |
| CANTIDAD             |                                   |               | NÚMERO PLANILLA          |
| EMPLADOS 1           |                                   |               | 70496831                 |
| TOTAL A PAGAR        |                                   |               | \$359.900                |

| ETALLE POR COTIZANTE  |                      |                     |        |                       |          |            |          |        |          |            |          |        |          |                  |          |        |          |             |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |
|-----------------------|----------------------|---------------------|--------|-----------------------|----------|------------|----------|--------|----------|------------|----------|--------|----------|------------------|----------|--------|----------|-------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |                      |                     |        | INFORMACIÓN NOVEDADES |          |            |          | PÓLIZA |          |            |          | SALUD  |          | RESCOS LABORALES |          | CDP    |          | PANTASCALES |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |          |            |
| Tipo                  | Nº de Identificación | Apellidos y Nombres | Código | Salida                | Continúa | Protección | Continúa | Salida | Continúa | Protección | Continúa | Salida | Continúa | Protección       | Continúa | Salida | Continúa | Protección  | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección | Continúa | Protección |



Búsqueda Mis procesos Menú ir un

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

1 Información general

datos guardados

2 Condiciones

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

3 Bienes y servicios

VER CONTRATO

4 Documentos del Proveedor

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

identificación de pago numero 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"/> ENERO-7824-2023 (Archivado)          | 7824 sandra.pdf                     | Proveedor Descargar Detalle |
| <input type="checkbox"/> FEBRERO-2278-2023                    | 2278-23.pdf                         | Proveedor Descargar Detalle |
| <input type="checkbox"/> MARZO-2278-2023                      | 2278-23 (1).pdf                     | Proveedor Descargar Detalle |
| <input type="checkbox"/> ABRIL-2278-2023                      | SECOP.pdf                           | Proveedor Descargar Detalle |
| <input type="checkbox"/> MAYO-2278-23 (2).pdf                 | 2278-23 (2).pdf                     | Proveedor Descargar Detalle |
| <input type="checkbox"/> JUNIO-2278-2023.pdf                  | 2278.pdf                            | Proveedor Descargar Detalle |
| <input type="checkbox"/> JULIO CTO 2278-2023 (1).pdf          | INFORME JULIO CTO 2278-2023 (1).pdf | Proveedor Descargar Detalle |
| <input type="checkbox"/> AGOSTO CTO 2278-2023.pdf (Archivado) | JULIO CTO 2278-2023.pdf             | Proveedor Descargar Detalle |
| <input type="checkbox"/> AGOSTO CTO 2278-2023.pdf             | AGOSTO CTO 2278-2023.pdf            | Proveedor Descargar Detalle |

Borrar Carga nueva

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

