Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE CONTRATACIÓN
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 03
FECHA: 2021-12-27

## 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. CONTRATO - OPS:** | PS 1050 2023 | **C.D.P. No.:** | 99 | **Proceso que pertenece:** | PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO |
| | | | | **Servicio al que pertenece:** | TRABAJO SOCIAL |
| | | | | **Unidad a la que pertenece:** | HOSPITAL SANTA CLARA |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Nombre del Contratista:** | JISETH MAYERLY SANTOS ORTIZ | **C.C.** | 1.022.401.586 | **de:** | BOGOTÁ | | |
| **Fecha Inicio:** | 2023-01-21 | **Fecha Terminación inicial:** | 2023-04-20 | **Valor Mensual:** | $ 3.709.728 | **Valor a cobrar:** | $ 2.098.432 |

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 171.640 | 860 | 2023-04-01 | 2023-04-30 |
| 2 | $ 3.709.728 | 1033 | 2023-04-20 | 2023-05-20 |
| 3 | $ 0 | 0 | 2023-05-21 | 2023-08-05 |
| 4 | $ 1.854.864 | 1536 | 2023-05-21 | 2023-06-05 |
| 5 | $ 3.709.728 | 2052 | 2023-06-06 | 2023-07-05 |
| 6 | $ 3.709.728 | 2111 | 2023-07-06 | 2023-08-05 |
| 7 | $ 1.854.864 | 2354 | 2023-08-06 | 2023-09-05 |
| 8 | $ 1.226.768 | 2354 | 2023-08-21 | 2023-08-31 |
| 9 | $ 3.709.728 | 2785 | 2023-09-01 | 2023-09-30 |
| 10 | $ 3.709.728 | 3389 | 2023-10-01 | 2023-10-31 |
| 11 | $ 3.709.728 | 4004 | 2023-11-01 | 2023-11-30 |
| 12 | $ 2.114.545 | 4116 | 2023-12-01 | 2023-12-20 |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |

| Nº CTA | MES DE CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR | VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA | FECHA DE PAGO PLANILLA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ENERO 21 -31 / 2023 | $ 1.155.660 | $ 429.100 | 63290898 | 09/12/2022 |
| 2 | FEBRERO 2023 | $ 3.466.980 | $ 429.100 | 65478665 | 10/02/2023 |
| 3 | MARZO 2023 | $ 3.466.980 | $ 429.100 | 65941713 | 01/03/2023 |
| 4 | ABRIL 2023 | $ 3.709.728 | $ 429.100 | 67107341 | 17/04/2023 |
| 5 | MAYO 2023 | $ 3.709.728 | $ 488.900 | 67393888 | 10/05/2023 |
| 6 | JUNIO 2023 | $ 3.709.728 | $ 488.900 | 68519253 | 09/06/2023 |
| 7 | JULIO/2023 | $ 3.709.728 | $ 488.900 | 69317833 | 12/07/2023 |
| 8 | AGOSTO/2023 | $ 3.709.728 | $ 488.900 | 70068024 | 11/08/2023 |
| 9 | SEPTIEMBRE 2023 | $ 3.709.728 | $ 488.900 | 70740254 | 11/09/2023 |
| 10 | OCTUBRE 2023 | $ 3.709.728 | $ 459.200 | 71728480 | 18/10/2023 |
| 11 | NOVIEMBRE 2023 | $ 3.709.728 | $ 459.200 | 72299170 | 10/11/2023 |
| 12 | DICIEMBRE 2023 | $ 2.098.432 | $ 459.200 | 73091789 | 21/12/2023 |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |

**Resumen de contrato**

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 10.400.940 | $ 39.881.989 | $ 39.865.876 | $ 16.113 |

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

**OBJETO DEL CONTRATO**

RESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO TRABAJADORA SOCIAL PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO DE LA SUBRED NTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

**telación de actividades para el periodo:** **Desde:** 2023-12-01 **Hasta:** 2023-12-20

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta) | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | Realizar la Orientación, Direccionamiento y/o aclaraciones acerca de trámites administrativos necesarios para recibir atención en Salud. | Se brinda orientación e información general que solicita el usuario con el fin se facilite el acceso a los servicios de salud; adicionalmente de acuerdo a la solicitud de los servicios se establece contacto con el paciente brindando la información necesaria para garantizar la atención en salud. | Se realiza orientación, aclaraciones y/o direccionamiento a los usuarios que se acercan a la oficina |
| 2 | Realizar el ingreso y actualización permanente en base de datos interna de pacientes en abandono social, población extranjera, habitante de calle e instrumentos provisionales que se lleven a cabo, mediante la gestión realizada desde el área de Trabajo Social. | De manera diaria se realiza el registro y actualización en la matriz correspondiente donde se consolida toda la información de cada usuario recepcionado por el área de trabajo social como estudios decaso, reportes de oxigenos y matriz de población Embera. | Base de datos drive: Estudios Sociales de Caso (44) Los usuarios Hopsitalizados Emberas (0), Oxigenos (1). |
| 3 | Hacer seguimiento a censo hospitalario diario destinado a identificar y disminuir barreras de acceso, dificultades de aseguramiento y situaciones de vulnerabilidad social; registrar en el formato establecido para dicha actividad y reportar a la OFICINA PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO | Se realiza seguimiento mediante censo hospitalario en neonatos bàscos y respiratorios de manera diaria, idetificando barreras de acceso, vulnerabilidad social y/o dificultades en aseguramiento. | Drive actualizado a la fecha, indicando datos personales del paciente como gestion realizada por trabajo social donde se describe redes de apoyo sociales y familiares del servicio de urgencias. |
| 4 | Realizar la solicitud de oxigeno domiciliario para usuarios y pacientes que así lo requieran mediante diagnóstico y autorización médica, de igual modo realizar proceso de seguimiento, evolución y ubicación de pacientes en abandono social en las USS de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. | Se hace radicación para trámites oxigeno domicilairio (diligenciamiento en DRIVE Institucional) registro en HC- radicacion en oficina de autorizaciones- Con la finalidad de contribuir al giro de cama de manaera oportuna. | En articulacion con la oficina de autorizaciones se realiza tramite de oxigeno con registro de gestion en Dinamica Gerencial y se alimenta drive de oxigeno a diario según orden de |
| 5 | Realizar los trámites respectivos para habitante de calle sin certificar, pacientes indocumentados, pacientes extranjeros según cada caso, de igual modo la gestión de identificación de los pacientes fallecidos en las diferentes USS de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. | De acuerdo a los casos atendidos se realizan las gestiones pertinentes a identificar a la persona que solicita el servicio, población vulnerable y población extranjera e indocumentados. | Soporte correo electronico tsocialsantaclara@subredcentrooriente.gov.co.com, donde se envian las solicitados para la respectiva caracterizacion , hasta al 20/11/2023, se reportan 17 correos |

| | | |
|---|---|---|
| Realizar el ingreso en el aplicativo SIDMA de orientaciones grupales y de barreras de acceso identificadas durante la gestión diaria, con el fin de evaluar las dificultades de accesibilidad que pueden presentar los usuarios en los servicios de salud | Se realizan 20 registros en aplicativo del SIDMA según barreras identificadas. De las gestiones realizadas con los usuarios atendidos por Trabajo Social. | Se realizan 20 registros con usuario asignado. |
| Hacer seguimiento a Gestantes con dificultades administrativas por afiliación en otros municipios, realizando la orientación respectiva. | Se realiza seguimiento a paciente en articulación con el área de autorizaciones., se garantiza aplicación de Estudio de caso para gestantes extranjeras, Se orienta a usuarios en el proceso de afiliación o dependiendo la situación socio económica en que este, también se reporta según el caso si se evidencia riesgo o negligencia por medio de ficha SIVIM. Se envían correos de EPS solicitando según el caso portabilidad, traslado y correspondiente autorizaciones. | Evidencia en notas de historia clinica en Dinamica gerencial, correo electronico de tsocialsantaclara@subredcentrooriente.gov.co, autorizaciones y facturacion |
| Asistir técnicamente, asesorar y capacitar a los usuarios en las acciones colectivas e individuales para la exigibilidad del derecho a la salud y aplicar las encuestas de satisfacción asignadas al proceso. | Se realiza aplicación de encuestas de satisfacción asignadas al proceso, se realiza socializaciòn de derechos y deberes a usuarios del servicio Salud Mental Hombre y Mujeres. | (8) Encuestas en urgencias acorde al indicador del trimestre. |
| Gestionar la situación de pacientes en abandono social, realizando articulación con la Secretaría Distrital de Integración Social y/o entidades que manejen esta población. | Se gestiona todo el tramite a pacientes en condición de abandono social desde proceso de cedulación hasta entrega en hogares de SDIS en momento de contar con cupo, se realiza registro de las acciones en el drive dispuesto para tal fin y en historia clínica, sin embargo, en Materno, se hace reporte de los Recien Nacidos a ICBF. de acuerdo a identificación de Factores de Riesgo Social. | Se solicita (9) cupo en hogar de paso a población habitante de calle sin red de apoyo familiar, en el mes se (14) tramites de solicitudes a reportes y traslados a ICBF. |
| Prestar el servicio de conformidad con la programación acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades. Contenidas en la necesidad de personal que hace parte integral del [illegible] | Se da respuesta a las actividades acordadas, y horarios establecidos por el supervisor del contrato, De acuerdo a las orientaciones brindadas se presta el servicio en Hospital Santa Clara. Se realiza pago de planilla de seguridad social en salud del mes correspondiente. | Actas de reunion |

**NOCHE**

...r la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo ...l Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión, ...plementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de ...as en el Decreto 1990 de 2016.

Mayely Santos C.

**Firma del Contratista**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **C.C.** | 1.022.401.586 | **de** | BOGOTA |

| **VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1** | |
|---|---|
| **NOMBRE:** | DRA. FANNY LUCIA RUGELES DE HERNANDEZ |
| **CARGO:** | JEFE DE PARTICPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO |
| **FIRMA** | |

| **VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2** | |
|---|---|
| **NOMBRE:** | DRA. FANNY LUCIA RUGELES DE HERNANDEZ |
| **CARGO:** | JEFE DE PARTICPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO |
| **FIRMA** | |

Vto.

**Cuenta de Cobro 12 - 2023**

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD**
**CENTRO ORIENTE E.S.E.**
**NIT. 900959051–7**

DEBE A:

Jiseth Mayerly Santos Ortiz
C.C. 1022401586

LA SUMA DE:

DOS MILLONES NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS
($2.098.432) M/CTE

Por concepto de:

- Prestación de servicios Profesional en Trabajo Social, en cumplimiento del contrato PS 1050 2023correspondiente del 01 al 20 DICIEMBRE de 2023.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO TRABAJADORA SOCIAL PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA OFICINA DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

Mayerly Santos O.

JISETH MAYERLY SANTOS
Teléfono: 3103301845 Dirección: CRA 882B # 45A-66 SUR
No. Cuenta bancaria Banco DAVIVIENDA Ahorros N° 0550488441869390
Fecha: DICIEMBRE 31 de 2023

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 1024401986 | JISETH MAYERLY SANTOS CRUZ | cra 69C # 6-35 SUR | 4[illegible]420 | mayerysantos@outlook.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| UNICA | 1-Independiente | | | BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ,D.C. | |

| DATOS DE [illegible] | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD |
| | | | | | EMPLEADOS: 1 / IBC: 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR |
| 2023-11 | 2023-11 | 1 | 21/12/2023 | 73091789 | $459.200 |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS002 | Salud Total EPS | 800130907-4 | 185.500 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 185.500 | 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 | 237.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 237.500 | 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 | 890903790-5 | 36.200 | | | | 36.200 | 0 | 0 | 36.200 | | | 362 | 36.200 | 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 | 185.500 | 185.500 |
| Pensión | 1 | 237.500 | 237.500 |
| Riesgos Laborales | 1 | 36.200 | 36.200 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 3 | 459.200 | 459.200 |

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

## APORTANTE

| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | ¿COBERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 1022401586 | JISETH MAYERLY SANTOS ORTIZ | cra 86 # 45 - 55 sur | 4651420 | mayerlysantos@outlook.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| UNICA | 1 - Independiente | | | BOGOTA D.C. | BOGOTA 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 | |
| 2023-11 | 2023-11 | 1 | 21/12/2023 | 73091789 | $459,200 | |

## ETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Exonerado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | 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 |
| CC | 1022401586 | SANTOS ORTIZ JISETH MAYERLY | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.483.891 | 237.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 1.483.891 | 185.500 | 14-11 | 1.483.891 | 3 | 36.200 | - | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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

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

datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

**VER CONTRATO**

## Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

## Plan de Pagos

**¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?** Si No

| 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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | NC1 SUP 1 Y 2 - PARTICIPACION.zip | NC1 SUP 1 Y 2 - PARTICIPACION.zip | Comprador | Descargar | Detalle |
| | PS 1050 2023 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 Y 2-17-5-23.pdf | PS 1050 2023 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 Y 2-17-5-23.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| | NC2 SUP 1 Y 2 OFIC. PARTICIPACION COMUNITARIA 30-3-23.zip | NC2 SUP 1 Y 2 OFIC. PARTICIPACION COMUNITARIA 30-3-23.zip | Comprador | Descargar | Detalle |
| | PS 1050 2023 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 Y 2 30-3-23.pdf | PS 1050 2023 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 Y 2 30-3-23.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| | RP PS 1050 2023.pdf | RP PS 1050 2023.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 1050 - 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf | PS 1050 - 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 1050 - 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf | PS 1050 - 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | PS 1050-2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf (Archivado) | PS 1050-2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 1050-2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023..pdf | PS 1050-2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023..pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 1050-2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023..pdf | PS 1050-2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023..pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 1050-2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023..pdf.pdf | PS 1050-2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023..pdf.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 1050-2023 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf | PS 1050-2023 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 1050 2023 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023..pdf.pdf | PS 1050 2023 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023..pdf.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | PS 1050 - 2023 CUENTA DE COBRO FEBRERO..pdf (Archivado) | PS 1050 - 2023 CUENTA DE COBRO FEBRERO..pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | PS 1050 - 2023 CUENTA DE COBRO ENERO..pdf (Archivado) | PS 1050 - 2023 CUENTA DE COBRO ENERO..pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | PS 1050 - 2023 CUENTA DE COBRO 21-31 2023 .pdf (Archivado) | PS 1050 - 2023 CUENTA DE COBRO 21-31 2023 .pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 1050 - 2023 CUENTA DE COBRO 21-31 ENERO 2023.pdf | PS 1050 - 2023 CUENTA DE COBRO 21-31 ENERO 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 1050 2023 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2023.pdf | PS 1050 2023 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | Cuentas de Cobro Subred XVIII Tomo.pdf (Archivado) | Cuentas de Cobro Subred XVIII Tomo.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | PS 1050 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 2023.pdf (Archivado) | PS 1050 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 1050 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 2023..pdf | PS 1050 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 2023..pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Editar

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| PS 1050 2023 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2023..pdf | PS 1050 2023 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2023..pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar | Carga nueva

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 am a 7:00 pm