Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	Fecha de aprobación	2/15/2018	
	Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	GEIVER ANDRES NAVARRO CORRALES							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1022347798		
CORREO ELECTRONICO:	nandres349@GMAIL.COM				CELULAR:	3213724748		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC PROGRAMAS Y ACCIONES SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO09K26	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550462300093285					PENSIONADO	NO	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO	3040			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	289	FECHA	2024-01-17 10:55:11.000	NÚMERO DE CRP	10505	FECHA	2024-01-17 11:59:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TECNICO EN SISTEMAS						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2024-01-01		2024-01-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3,690,561						
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 0%		N/A			

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$47,370,757
VALOR EJECUTADO	$43,450,009
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,690,561
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3,920,748
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	92%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a $2.194,507 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
9461525204	$1,876,224	$234,528	$300,196	3	$45,705	$580,429

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

CHRISTIAN ACERO
1032393003
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia certificada Subred Suroccidente

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
PLANEACIÓN ESTRATÉGICA DEL PAPSIVI, A PARTIR DE LA PROGRAMACIÓN DE LOS CICLOS DE ATENCIÓN INDIVIDUAL Y FAMILIAR QUE IMPLEMENTEN LAS PROFESIONALES PSICOSOCIALES. LO CUAL INCLUYE: CRONOGRAMA MENSUAL DE PROFESIONALES, ASIGNACIÓN - RETROALIMENTACIÓN DE CASOS Y SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO DE ACUERDO CON LAS DIRECTRICES DE LA SUBRED.	PLANEACION Y SEGUIMIENTO DE CADA UNA DE LAS LINEAS DE INTERVENCION, ACORDE AL AVANCE DE CADA PROFESIONAL SEGUIMIENTO MATRIZ DE FOCALIZACIÓN DE DIALOGOS DE SABERES EN SALUD Y ASIGNACION DE CASOS DE ACORDE A NECESIDAD DE APERTURAS PROYECTADAS"	PLANEACION Y SEGUIMIENTO DE CADA UNA DE LAS LINEAS DE INTERVENCION, ACORDE AL AVANCE DE CADA PROFESIONAL SEGUIMIENTO MATRIZ DE FOCALIZACIÓN DE DIALOGOS DE SABERES EN SALUD Y ASIGNACION DE CASOS DE ACORDE A NECESIDAD DE APERTURAS PROYECTADAS"
SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN PROGRAMÁTICA Y FINANCIERA DEL COMPONENTE DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL DEL PAPSIVI	MATRIZ DE SEGUMIENTO A EJECUCIÓN DE METAS - CRONOGRAMAS CONSOLIDADOS MATRIZ DE FOCALIZACIÓN DE DIÁLOGOS DE SABERES EN SALUD "	MATRIZ DETALLADA PAPSIVI - SEGUIMIENTO PROGRAMATICO Y FINANCIERO ACTAS DE SEGUIMIENTO"
DESARROLLAR EL SEGUIMIENTO TÉCNICO Y OPERATIVO DEL PAPSIVI Y DE CALIDAD DE FORMATOS DE CASOS ATENDIDOS EN CADA MODALIDAD DE ATENCIÓN (INDIVIDUAL Y/O FAMILIAR) PARA INGRESO DE SOPORTES EN APLICATIVO DEL PAPSIVI Y BASES DE DATOS DE CASOS POR MODALIDAD Y CUANDO SE REQUIERA SEGUIMIENTO EN CAMPO Y/O TELEFÓNICO.	REVISIÓN PRODUCTOS CONTRACTUALES PROFESIONALES DE CADA UNA DE LAS MODALIDADES Y COMPONENTES A CARGO	MATRIZ DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL - ACTAS DE SEGUIMIENTO
REALIZAR VALIDACIÓN DE LA BASE DE DATOS DE LOS CASOS ATENDIDOS POR MODALIDAD DE ATENCIÓN (INDIVIDUAL Y FAMILIAR) Y GENERAR INFORMES CONSOLIDADOS DEL PAPSIVI.	CONSOLIDACIÓN MATRIZ DE ATENCION PSICOSOCIAL DE CADA UNO DE LOS PORFESIONALES EN LAS DIFERENTES MODALIDADES - REPORTE DE DATOS MENSUALES Y PROYECTO DE INVERSION 7832	MATRIZ DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL CONSOLIDADA - INSTRUMENTO DE APERTURAS Y CIERRES MATRIZ REPORTE PROYECTO DE INVERSION 7832 - TABLERO DE CONTROL TERRITORIAL - INFORMES CUANTITATIVOS SOLICITADOS
APOYAR LA SISTEMATIZACIÓN DE LA ATENCIÓN PSICOSOCIAL EN LAS DIFERENTES MODALIDADES Y/O PROCESOS QUE SE IMPLEMENTEN.	APOYAR EN LA SISTEMATIZACIÓN DE LA ATENCIÓN PSICOSOCIAL	APOYAR EN LA SISTEMATIZACIÓN DE LA ATENCIÓN PSICOSOCIAL
APOYAR A LA COORDINACIÓN LOCAL EN LAS ACCIONES DE GESTIÓN TÉCNICA, OPERATIVA Y ADMINISTRATIVA DEL PROCESO (SOLICITUD Y SEGUIMIENTO A INSUMOS)	SEGUIMIENTO A CUENTAS DE COBRO SEGUIMIENTO A PROCESO DE CONTRATACIÓN SOLICITUD Y ENTREGA DE INSUMOS "	SEGUIMIENTO A CUENTAS DE COBRO SEGUIMIENTO A PROCESO DE CONTRATACIÓN SOLICITUD Y ENTREGA DE INSUMOS"
REALIZAR ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS ORIENTADAS AL MANEJO Y ORGANIZACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN PRODUCIDA Y RECIBIDA POR LOS PROFESIONALES DEL EQUIPO PAPSIVI, DESDE SU ORIGEN HASTA SU DESTINO FINAL, CON EL OBJETO DE FACILITAR SU UTILIZACIÓN Y CONSERVACIÓN.	ACOMPAÑAMIENTO EN ACTIVIDADES DE REVISIÓN DE PRODUCTOS CONTRACTUALES, CALIDAS Y PERTINENCIA DEL DATO	ACTAS Y LISTAS DE ASISTENCIA
PARTICIPAR EN LAS ASISTENCIAS TÉCNICAS Y/O REUNIONES DE SEGUIMIENTO (CUANDO SEA CONVOCADO)	PARTICIPACIÓN EN ASISTENCIA TECNICA PARTICIPACIÓN EN JORNADA DE CUIDADO A CUIDADORES PARTICIPACIÓN EN REUNIONES DE LA SUBRED Y SDS "	ACTAS Y LISTAS DE ASISTENCIA
"CUMPLIR A CABALIDAD CON LAS ACTIVIDADES AFINES AL PERFIL PROFESIONAL Y/O TÉCNICO CONFORME A LO ESTABLECIDO POR LOS LINEAMIENTOS DISTRITALES, ESTÁNDARES INSTITUCIONALES Y PORTAFOLIO DE SERVICIOS, CON CRITERIOS DE VERACIDAD, CALIDAD, OPORTUNIDAD Y PERTINENCIA SEGÚN PARÁMETROS DESCRITOS PARA LOS COMPONENTES DEL ESCENARIO, ESPACIO Y/O PROYECTOS ESPECIALES, CUANDO SEAN REQUERIDOS Y/O ASIGNADOS EN EL CONTRATO VIGENTE ENTRE LA SUB RED SUR OCCIDENTE Y LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD. "	SEGUIMIENTO PROGRAMATICO Y DE PLAN DE TRABAJO SEMANAL	MATRICES EN EXCEL DEL SEGUIMIENTO PROGRAMATICO DEL EQUIPO PAPSIVI Y FORMATO DE PLAN DE TRABAJO. "
DAR CUMPLIMIENTO A LAS ACTIVIDADES Y METAS PERIÓDICAS DESIGNADAS EN EL PLAN DE ACCIÓN, CON BASE EN LAS FICHAS TÉCNICAS Y LINEAMIENTOS DEFINIDOS POR LA SDS.	FAVORECER EL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES DEFINIDAS POR LA SDS DE ACUERDO A LA NECESIDAD DE LA POBLACIÓN Y REQUERIMIENTO DISTRITAL "	"FAVORECER EL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES DEFINIDAS POR LA SDS DE ACUERDO A LA NECESIDAD DE LA POBLACIÓN Y REQUERIMIENTO DISTRITAL "
PARTICIPAR EN LA PLANEACIÓN, DIRECCIONAMIENTO TÉCNICO Y EJECUCIÓN DE LAS JORNADAS LOCALES Y DISTRITALES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DE ACUERDO AL CRONOGRAMA DEFINIDO POR LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y LA SUBRED.	REALIZAR ATENCIÓN A LAS ACTIVIDADES EMERGENTES DE ACUERDO A LA PLANEACIÓN Y CRONOGRAMA DEFINIDO POR LA SDS, DIRECCIONADOS A LA POBLACIÓN VCA	ASISTIR A LAS JORNADAS PROGRAMADAS POR LA SDS, Y REALIZAR LA CONFIGURACIÓN DE LA PRUEBA TÉCNICA DE SOPORTES, ACTAS Y LISTADOS DE ASISTENCIA

Copia Controlada Subred Sur Occidente

ALISTAR SOPORTES Y PRESENTAR AUDITORÍAS PROGRAMADAS TANTO DE LA ESE COMO DE LA FIRMA AUDITORA O SDS, ENTES DE CONTROL. ASUMIR EL 100% DE GLOSA GENERADA POR LA FIRMA INTERVENTORA AL DETERMINAR INCONSISTENCIAS EN SOPORTES Y/O ACCIONES DE CALIDAD, OPORTUNIDAD, O DE OTRA ÍNDOLE EN LA QUE TENGA RESPONSABILIDAD EL CONTRATISTA. (INCUMPLIMIENTO DE META, INCONSISTENCIA EN SOPORTES, ENTRE OTRAS).	ALISTAMIENTO Y PRESENTACION DE AUDITORIA	BASE LISTA DE CHEQUEO ALISTAMIENTO AUDITORIA - ACTA AUDITORIA
REALIZAR PLAN DE TRABAJO Y REMITIRLO A LAS COORDINACIONES PSICOSOCIALES.	SE REALIZA ALCANCE A PLAN DE TRABAJO, SE GENERA AJUSTE	EXCEL PLAN DE TRABAJO Y ENVIO DE CORREO ELECTRONICO A COORDINACION PSICOSOCIAL
REALIZAR LA PLANEACIÓN ESTRATÉGICA DEL COMPONENTE A CARGO, A PARTIR DE LA PROGRAMACIÓN DE LAS ACCIONES CONTEMPLADAS EN EL LINEAMIENTO. LO CUAL INCLUYE: CRONOGRAMA MENSUAL DE PROFESIONALES, ASIGNACIÓN - RETROALIMENTACIÓN DE CASOS Y SEGUIMIENTO DE ACUERDO CON LAS DIRECTRICES DE LA SUBRED Y LA SDS.	SE REALIZA PROYECCION DE CRONOGRAMA, SE INICIA SEGUIMIENTO A PRODUCTOS ACTAS EAPB MES DE NOVIEMBRE. SE ASISTE A REUNION DE INDUCCION REUNION DE PRESENTACION CON COORDINACIONES PSICOSOCIALES Y SDS.	REUNION VIRTUAL MEET.
DESARROLLAR EL SEGUIMIENTO TÉCNICO Y OPERATIVO DEL COMPONENTE A CARGO Y DE CALIDAD DE FORMATOS DE CASOS ATENDIDOS EN CADA MODALIDAD DE ATENCIÓN	SE INICIA SEGUIMIENTO A PRODUCTOS ACTAS EAPB MES	SE INICIA SEGUIMIENTO A PRODUCTOS ACTAS EAPB MES

CHRISTIAN ACERO
1032393003
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada Subred Suroccidente

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022347798		NAVARRO CORRALES GEIVER ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 58sur 87i 02	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3025652400	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	389944863	9461525204	I	2024/01/24	2024/01/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$580,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,876,224	$300,200			$1,876,224	$234,600			$0	$0			$1,876,224	$45,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,876,224	$300,200			$1,876,224	$234,600			$0	$0			$1,876,224	$45,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,876,224	$300,200			$1,876,224	$234,600			$0	$0			$1,876,224	$45,800		$0	$0
1	CC	1022347798	NAVARRO GEIVER	230201	30	$1,876,224	$300,200	EPS008	30	$1,876,224	$234,600		0	$0	$0	14-11	30	$1,876,224	$45,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,876,224	$300,200			$1,876,224	$234,600			$0	$0			$1,876,224	$45,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022347798		NAVARRO CORRALES GEIVER ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 58sur 87i 02	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3025652400	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	389944863	9461525204	I	2024/01/24	2024/01/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$580,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300,200	$0	$0	$300,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$300,200	$0	$0	$300,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$45,800	$0	$0	$45,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$45,800	$0	$0	$45,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$234,600	$0	$0	$234,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$234,600	$0	$0	$234,600
TOTAL				**1**	**$580,600**	**$0**	**$0**	**$580,600**

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

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones 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		
CUENTA DE COBRO FEBRERO (3040-2023).pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO (3040-2023).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO MARZO (3040-2023).pdf	CUENTA DE COBRO MARZO (3040-2023).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO ABRIL (3040-2023).pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO ABRIL (3040-2023).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO MARZO 2 (3040-2023).pdf	CUENTA DE COBRO MARZO 2 (3040-2023).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO ABRIL. (3040-2023).pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL. (3040-2023).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO ABRIL 2 (3040-2023).pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL 2 (3040-2023).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO MAYO (3040-2023).pdf	CUENTA DE COBRO MAYO (3040-2023).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO JUNIO (3040-2023).pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO (3040-2023).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO JUNIO 2 (3040-2023).pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO 2 (3040-2023).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO JULIO (3040-2023).pdf	CUENTA DE COBRO JULIO (3040-2023).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO JULIO 2.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO JULIO 2.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO JULIO 2 (3040-2023).pdf	CUENTA DE COBRO JULIO 2 (3040-2023).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO AGOSTO (3040-2023).pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO (3040-2023).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO AGOSTO 2 (3040-2023).pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO 2 (3040-2023).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE (3040-2023).pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE (3040-2023).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2 (3040-2023).pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2 (3040-2023).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO OCTUBRE (3040-2023).pdf	CUENTA DE COBRO OCTUBRE (3040-2023).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2 (3040-2023).pdf	CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2 (3040-2023).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE (3040-2023).pdf	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE (3040-2023).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2 (3040-2023).pdf	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2 (3040-2023).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 3 (3040-2023).pdf	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 3 (3040-2023).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO DICIEMBRE (3040-2023).pdf	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE (3040-2023).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2 (3040 - 2023).pdf	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2 (3040 - 2023).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 3 (3040 - 2023).pdf	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 3 (3040 - 2023).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AJUSTE CON PAGO PLANILLA JUNIO.pdf	AJUSTE CON PAGO PLANILLA JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AJUSTE CON PAGO PLANILLA JULIO.pdf	AJUSTE CON PAGO PLANILLA JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombi **018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 01/2024

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

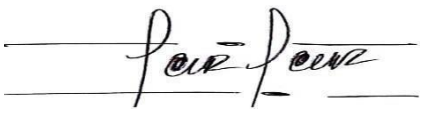
NIT 900.959.048-4

DEBE A:

GEIVER ANDRES NAVARRO CORRALES

C.C 1022347798 DE BOGOTÁ

La suma total a pagar de tres millones seiscientos noventa mil quinientos sesenta y un pesos m/cte. ($ 3.690.561) por concepto de Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Proyectos y convenios, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucionalde acuerdo al requerimiento institucional., durante el periodo del 1 al 31 de enero de 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 3040-2023.



GEIVER ANDRES NAVARRO CORRALES

C.C 1022347798 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 0550462300093285