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:	SINDY PAOLA ORTIZ CASTR4O						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1032441362	
CORREO ELECTRONICO:	sindyortizc@gmail.com				CELULAR:	3108779216	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC ESPACIO DE VIVIENDA HOGAR SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K27-1	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	62487889704				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1506			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	1132	FECHA	2024-04-25 16:55:37.000	NÚMERO DE CRP	25082	FECHA	2024-04-30 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-04-01		2024-04-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$5,228,106				
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:	$24,378,885
VALOR EJECUTADO	$19,150,779
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,228,106
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$5,228,106
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	79%

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
569426745	$2,784,534	$348,067	$445,526	3	$67,831	$861,424

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Abril de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

ISLENA TORRES ACOSTA
51840427
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
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional conforme a lo establecido por los lineamientos, estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en el lineamiento del componente cuando sea requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la Sub Red Sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud	Participar en reuniones de concertación de acciones intersectoriales y sectoriales locales de acuerdo a la misión institucional y sectorial para dar respuestas a necesidades sociales y de salud convocadas por Gobernanza. Participar en asistencias técnicas con Referentes Técnicos de la SDS. Realizar fortalecimiento de capacidades al talento humano del entorno hogar de manera periódica, realizar depuración y validación de la base de eventos de interés en salud pública o casos a intervenir. Consolidar información relacionada al talento humano en el marco del proceso de planeación y seguimiento a la operación. Apoya la Planeación Estratégica Operativa del Entorno, proponiendo la programación de actividades con base en el proceso de priorización y realizar pre crítica de las bases de datos de operación en el entorno hogar	Listados de asistencia, que den cuenta de la participación. Documentos que dan cuenta de los informes del entorno hogar. Instrumentos de seguimiento al talento humano. Actas de seguimiento a la calidad de las acciones desarrolladas por los equipos
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-Subred Sur Occidente	Realizar seguimiento a la meta individual de los colaboradores, garantizando metas establecidas para la subred en base a los lineamientos planteados para el entorno	Revisión de tableros de control de los equipos y facturación de metas a SDS
Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, institucionales, entre otras) programadas tanto por la SDS como por la Sub Red Sur Occidente o las contempladas en el plan de acción del componente asignado	Participar en la planeación y gestión de jornadas de salud pública, asistencias técnicas de SDS virtual y presencial, participar en reuniones de direccionamiento técnico y organizar al talento humano para la ejecución de jornadas locales y distritales	Listados de asistencia, que den cuenta de la participación en la planeación, informes de jornadas con participación del entorno hogar y actas de seguimiento a la calidad de las acciones desarrolladas por los equipos
Desarrollar fortalecimiento de capacidades y habilidades en IPS públicas y privadas para el abordaje integral de la población expuesta y/o afectada por condiciones crónicas no transmisibles en Bogotá	Realizar articulación con IPS públicas y privadas a través de la recepción, direccionamiento y seguimiento a las canalizaciones entregadas por los equipos. Fomentar la participación de los colaboradores en sesiones de fortalecimiento en condiciones crónicas no trasmisibles, para garantizar el adecuado direccionamiento de los usuarios	Formato de activación de rutas, correos que den cuenta de los seguimientos a los casos reportados y listados de asistencia de la participación en los fortalecimientos
Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las activaciones de ruta realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales, para articular el PIC y POS	Realizar recepción, direccionamiento y seguimiento a las canalizaciones entregadas por los equipos. Fomentar la participación de los colaboradores en sesiones de fortalecimiento en canalizaciones	Formato de activación de rutas, correos que den cuenta de los seguimientos a los casos reportados
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o Secretaria	Revisión y alistamiento de soportes del entorno con los criterios de calidad exigidos por la SDS y presentación de los mismos ante el equipo auditor	Actas de pre crítica y recepción de soportes, actas de presentación de auditoria
Notificar todos los eventos de interés en salud pública	Realizar seguimiento a los colaboradores para garantizar la notificación oportuna y con calidad de los casos de interés en salud publica identificados en la operación	Formatos de notificación de eventos de interés en salud publica y correos que den cuenta de los seguimientos a los casos reportados
Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud	Seguimiento a las acciones realizadas por los colaboradores en las familias verificando la calidad del seguimiento, información sobre sus deberes y derechos frente a la seguridad social en salud y participación social	Listas de chequeo de las acciones en campo
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos	Seguimiento a las acciones realizadas por los colaboradores en las familias verificando la calidad del seguimiento, información sobre sus deberes y derechos frente a la seguridad social en salud y participación social	Listas de chequeo de las acciones en campo
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos	Envío de información requerida de manera oportuna, cumpliendo las fechas estipuladas por el supervisor	Informes y productos solicitados por la referente del entorno

Copia Controlada
Subred Sur Occidente

Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre auditorias del referente del componente asignado	Entrega oportuna de informes y productos solicitados por la referente del entorno y realizar alistamiento de auditorias	Informes y productos solicitados por la referente del entorno
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).	Socializar y asumir inconsistencias generados por la revisión de soportes durante la auditoria, estableciendo oportunidades de mejora que permitan la disminución de hallazgos	Actas de socialización de inconsistencias con el talento humano responsable
Seguimiento a las gestantes y menores de 5 años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación. Fortalecer la captación temprana de gestantes	Seguimiento a las acciones realizadas por los colaboradores en las familias verificando aspectos de calidad, oportunidad y veracidad del seguimiento a la población priorizada, el empoderamiento en las familias de acuerdo a las necesidades identificadas y el direccionamiento para la gestión de los riesgos	Listas de chequeo de las acciones en campo
Participar en las asistencias técnicas, espacios de fortalecimiento y articulaciones convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE y de la SDS	Participar en asistencias técnicas programadas de manera virtual y presencial	Registro virtual y listados de asistencia
Dar respuesta de manera oportuna a los requerimientos de información que se soliciten por parte de la Subred, SDS u otros entes	Envío de información requerida, de manera oportuna, cumpliendo las fechas estipuladas por el supervisor	Informes y productos solicitados por parte de la Subred, SDS u otros entes
Fortalecer las capacidades a profesionales de la salud en la promoción y asesoría de hábitos saludables, en la implementación de RIAS para condiciones crónicas y demás estrategias del sector salud relacionadas	Implementar actividades participativas lúdico-pedagógicas para el desarrollo de capacidades promocionales y habilidades de comunicación y empoderamiento en prácticas de cuidado para la salud, que facilite la trasmisión de la información a la comunidad y el correcto direccionamiento de los usuarios de acuerdo a las necesidades identificadas	Actas de reunión y listados de asistencia, que den cuenta de la participación

ISLENA TORRES ACOSTA
51840427
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 Controlada 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 1032441362		ORTIZ CASTRO SINDY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 38BIS A # 1-81	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8149514	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	569426745	9464959270	I	2024/04/12	2024/04/11	BANCOLOMBIA	0	$647,100

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)					$2,091,242	$334,600			$2,091,242	$261,500			$0	$0			$2,091,242	$51,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,091,242	$334,600			$2,091,242	$261,500			$0	$0			$2,091,242	$51,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,091,242	$334,600			$2,091,242	$261,500			$0	$0			$2,091,242	$51,000		$0	$0
1	CC	1032441362	ORTIZ SINDY	25-14	30	$2,091,242	$334,600	EPS005	30	$2,091,242	$261,500		0	$0	$0	14-11	30	$2,091,242	$51,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,091,242	$334,600			$2,091,242	$261,500			$0	$0			$2,091,242	$51,000		$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 1032441362		ORTIZ CASTRO SINDY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 38BIS A # 1-81	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8149514	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	569426745	9464959270	I	2024/04/12	2024/04/11	BANCOLOMBIA	0	$647,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$334,600	$0	$0	$334,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$334,600	$0	$0	$334,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$51,000	$0	$0	$51,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$51,000	$0	$0	$51,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$261,500	$0	$0	$261,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$261,500	$0	$0	$261,500
TOTAL				1	$647,100	$0	$0	$647,100

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 1032441362		ORTIZ CASTRO SINDY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 38BIS A # 1-81	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8149514	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	593395747	9466029998	N	2024/04/12	2024/04/23	BANCOLOMBIA	11	$216,700

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)					$693,292	$111,000			$693,292	$86,600			$0	$0			$693,292	$16,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$693,292	$111,000			$693,292	$86,600			$0	$0			$693,292	$16,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$693,292	$111,000			$693,292	$86,600			$0	$0			$693,292	$16,900		$0	$0
1	CC	1032441362	ORTIZ SINDY	25-14	30	($2,091,242)	($334,600)	EPS005	30	($2,091,242)	($261,500)		0	$0	$0	14-11	30	($2,091,242)	($51,000)	0	$0	$0
2	CC	1032441362	ORTIZ SINDY	25-14	30	$2,784,534	$445,600	EPS005	30	$2,784,534	$348,100		0	$0	$0	14-11	30	$2,784,534	$67,900	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$693,292	$111,000			$693,292	$86,600			$0	$0			$693,292	$16,900		$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 1032441362		ORTIZ CASTRO SINDY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 38BIS A # 1-81	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8149514	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	593395747	9466029998	N	2024/04/12	2024/04/23	BANCOLOMBIA	11	$216,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$111,000	$1,100	$0	$112,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$111,000	$1,100	$0	$112,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,900	$200	$0	$17,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$16,900	$200	$0	$17,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$86,600	$900	$0	$87,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$86,600	$900	$0	$87,500
TOTAL				1	$214,500	$2,200	$0	$216,700

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 1032441362		ORTIZ CASTRO SINDY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 38BIS A # 1-81	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8149514	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	593395747	9466029998	N	2024/04/12	2024/04/23	BANCOLOMBIA	11	$216,700

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)					$693,292	$111,000			$693,292	$86,600			$0	$0			$693,292	$16,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$693,292	$111,000			$693,292	$86,600			$0	$0			$693,292	$16,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$693,292	$111,000			$693,292	$86,600			$0	$0			$693,292	$16,900		$0	$0
1	CC	1032441362	ORTIZ SINDY	25-14	30	($2,091,242)	($334,600)	EPS005	30	($2,091,242)	($261,500)		0	$0	$0	14-11	30	($2,091,242)	($51,000)	0	$0	$0
2	CC	1032441362	ORTIZ SINDY	25-14	30	$2,784,534	$445,600	EPS005	30	$2,784,534	$348,100		0	$0	$0	14-11	30	$2,784,534	$67,900	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$693,292	$111,000			$693,292	$86,600			$0	$0			$693,292	$16,900		$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 1032441362		ORTIZ CASTRO SINDY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 38BIS A # 1-81	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8149514	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	593395747	9466029998	N	2024/04/12	2024/04/23	BANCOLOMBIA	11	$216,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$111,000	$1,100	$0	$112,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$111,000	$1,100	$0	$112,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,900	$200	$0	$17,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$16,900	$200	$0	$17,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$86,600	$900	$0	$87,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$86,600	$900	$0	$87,500
TOTAL				1	$214,500	$2,200	$0	$216,700

DOCUMENTO EQUIVALENTE No 04 / 2024

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

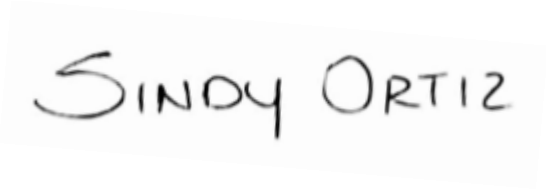
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

SINDY PAOLA ORTIZ CASTRO

C.C 1032441362 DE BOGOTÁ

La suma de $ 5.228.106 (CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTO SEIS PESOS), por concepto de: PROFESIONAL ESPECIALIZADO durante el periodo de 1 al 30 de abril de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1506/2024.

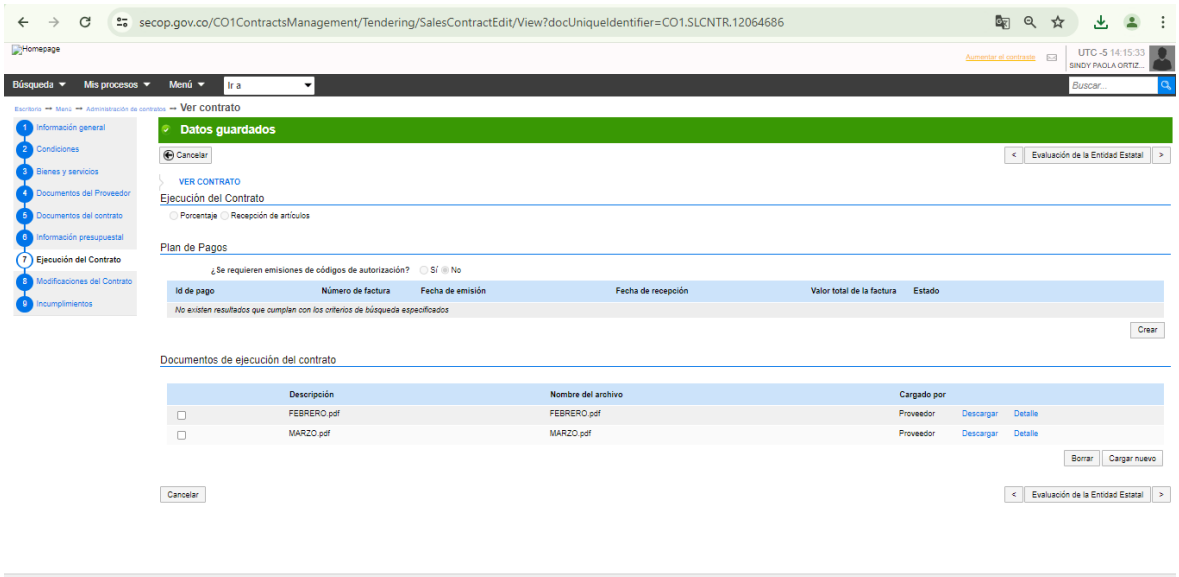


SINDY PAOLA ORTIZ CASTRO

C.C.1032441362 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 62487889704


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.12064686
Homepage
Aumentar el contraste
UTC -5 14:15:33
SINDY PAOLA ORTIZ...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
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?
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
FEBRERO.pdf
FEBRERO.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
MARZO.pdf
MARZO.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >