

|                                                                                   |                                          |                                                   |                                                                         |                                                                                     |                                              |                       |                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
|  |                                          | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. |                                                                         |                                                                                     |                                              |                       |                                |
| INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS                                    |                                          |                                                   |                                                                         |  |                                              |                       |                                |
| DATOS DEL INFORME                                                                 |                                          |                                                   |                                                                         |                                                                                     |                                              |                       |                                |
| Periodo a Certificar:                                                             | Desde:                                   | 2024-07-01                                        |                                                                         | Hasta:                                                                              | 2024-07-31                                   |                       |                                |
| Nombre Contratista:                                                               | del                                      | LEIDY KATHERINE AGUILAR LOPEZ                     |                                                                         |                                                                                     | Número de Documento:                         | 1012390098            |                                |
| Correo Electrónico:                                                               | lktheagUILar27@gmail.com                 |                                                   |                                                                         | Número Telefónico:                                                                  | 3123217972                                   |                       |                                |
| Nombre Supervisor:                                                                | del                                      | EDWIN FLORES                                      | FUENTES                                                                 | Cargo:                                                                              | PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO | Código Grado:         | -                              |
| DATOS DEL CONTRATO                                                                |                                          |                                                   |                                                                         |                                                                                     |                                              |                       |                                |
| No. Contrato:                                                                     | 5601-2024                                |                                                   | Año Contrato:                                                           | 2024                                                                                |                                              | CDP Contrato Inicial: | 1428                           |
| Perfil:                                                                           | PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 PIC          |                                                   |                                                                         |                                                                                     |                                              |                       |                                |
| Dirección a la que Perteneces:                                                    | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD |                                                   |                                                                         |                                                                                     |                                              |                       |                                |
| Unidad de Servicios:                                                              | SALUD PÚBLICA                            |                                                   |                                                                         |                                                                                     |                                              |                       |                                |
| LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS                                                          |                                          |                                                   |                                                                         |                                                                                     |                                              |                       |                                |
| Centro de Costos                                                                  | Dirección                                | Unidad                                            | Número Horas                                                            | Número Horas Adicionales                                                            | Valor Hora                                   | Total                 | Procentaje(%) Centro de Costos |
| K25PI                                                                             | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD | SALUD PÚBLICA                                     | 184                                                                     | 0                                                                                   | 21729                                        | \$3998136             | 100%                           |
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES:                                                      | \$ 3998136                               |                                                   | TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA Y SEIS PESOS |                                                                                     |                                              |                       |                                |
| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO                                               |                                          |                                                   |                                                                         |                                                                                     |                                              |                       |                                |
| Fecha de Inicio del Contrato                                                      |                                          | 2024-06-01                                        |                                                                         |                                                                                     | Fecha de Terminación del Contrato Inicial    |                       | 2024-07-31                     |
| No. Prorroga                                                                      | Fecha Inicio                             | Fecha Terminación                                 | No. Adición                                                             | Valor Adición                                                                       |                                              | CDP                   |                                |
| 1                                                                                 | 2024-07-01                               | 2024-09-15                                        | 1                                                                       | \$ 5997204                                                                          |                                              | 1918                  |                                |
| No. Cuenta Según el Mes Certificado                                               |                                          | Mes Cuenta de Cobro                               |                                                                         |                                                                                     | Valor a Pagar                                |                       |                                |
| 1                                                                                 |                                          | JUNIO                                             |                                                                         |                                                                                     | \$ 3998136                                   |                       |                                |
| 2                                                                                 |                                          | JULIO                                             |                                                                         |                                                                                     | \$ 3998136                                   |                       |                                |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO                                                        |                                          | VALOR TOTAL DEL CONTRATO                          |                                                                         | PAGOS REALIZADOS                                                                    |                                              | SALDO DEL CONTRATO    |                                |

| \$ 7996272                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$ 13993476                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | \$ 7996272                                                                                                                                           | \$ 5997204 |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | PRODUCTO O EVIDENCIA                                                                                                                                 |            |
| 1                                                       | 1. Apropiar los planes de acción de las políticas, planes operativos de los espacios e instancias de coordinación de las políticas, el plan de desarrollo distrital, el plan de desarrollo local, plan territorial de salud y el portafolio de la oferta sectorial e intersectorial relacionados con sus políticas y prioridades en el marco del contexto territorial local. | -04/07/2024 Se ejecutó la actividad programada asistencia técnica PP MYEG/LGTBI en la casa LGTBIQ Sebastián Romero Acompañamiento a la marcha "Yo marchó Trans" Ciudad Bolívar." 09/07/2024 Asistencia a la Mesa Interinstitucional LGTBI Usme CDC Julio César Sánchez, Calle 91 Sur No. 4 C - 26 Barrio Virrey -10/07/2024 Mesa de trabajo, jornada de salud, Ciudadela, metro 136. - 11/07/2024 Asistencia al espacio de direccionamiento localidad Usme. | -Acta y lista de asistencia                                                                                                                          |            |
| 2                                                       | 2. Participar en las instancias de coordinación local de las políticas para dar respuesta al plan de acción de la política, el plan operativo de la instancia y los compromisos sectoriales e intersectoriales.                                                                                                                                                              | -16/07/2024 Asistencia a la mesa Red de buen trato LGTBIQ/CDC Julio César Sánchez, Calle 91 Sur No. 4 C - 26 Barrio Virrey 18/07/2024 Participación en el Comité Operativo Local de Mujer y Equidad de género COLMYEG 26/07/2024 Mesa técnica del local de seguridad SAAT                                                                                                                                                                                   | -Acta y lista de asistencia                                                                                                                          |            |
| 3                                                       | 3. Desarrollar funciones de secretaría técnica en las instancias en las cuales la Subred Integrada de Servicios de Salud tiene esta designación, en cumplimiento a la normatividad dispuesta para cada una.                                                                                                                                                                  | --18/07/2024 Participación en el Comité Operativo Local de Mujer y Equidad de género COLMYEG - 23.07.2024 participación en la mesa Red del buen trato de los sectores LGTBI -26.07.2024 Participación en el Consejo Local de Seguridad para las Mujeres de la Localidad de Usme                                                                                                                                                                             | -Acta y lista de asistencia                                                                                                                          |            |
| 4                                                       | 4. Aportar a los procesos de participación social propios de la política, con el fin de fortalecer la incidencia en las decisiones públicas que se relacionan con los problemas demandados por cada política y las situaciones o condiciones de salud y calidad de vida de los territorios.                                                                                  | -26.07.2024 Realización del curso de promotores del cuidado emocional con un miembro de la comunidad .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | -Certificada realización curso                                                                                                                       |            |
| 5                                                       | 5. Aportar a la recolección, análisis y procesamiento de información cualitativa y cuantitativa requerida y resultante de la participación en las instancias locales y otros espacios de coordinación local de las políticas, a partir del trabajo coordinado con el equipo local de análisis de condiciones, calidad de vida, salud y enfermedad (ACCVSYE).                 | -26.07.2024 Participación en el Consejo Local de Seguridad para las Mujeres de Usme, en el cual se realiza el seguimiento de los casos reportados.                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | -Acta y listado                                                                                                                                      |            |
| 6                                                       | 6. Atender de manera oportuna las demandas emergentes por entes de control, veedurías, comunidad, derechos de petición, solicitudes del Concejo de Bogotá o directamente del despacho de la SDS.                                                                                                                                                                             | -No se programan acciones en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | -No aplica                                                                                                                                           |            |
| 7                                                       | 7. Planear, ejecutar y/o acompañar de manera articulada sectorial e intersectorialmente las jornadas, conmemoraciones y demás eventos programados por el sector y las instancias de las políticas públicas en cada localidad y/o distritales.                                                                                                                                | -19/07/2024 Participación en el cumpleaños de la manzana del cuidado CDC Virrey Solis. - 27/07/2024 Feria de servicios Ciudadela Metro 136                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | -Acta y lista de asistencia                                                                                                                          |            |
| 8                                                       | 8. Elaborar los informes de la gestión de las políticas en los instrumentos que se dispongan, cumpliendo con los criterios de calidad y oportunidad para la presentación de productos.                                                                                                                                                                                       | -Se realiza diligenciamiento de Anexo 1: Agenda estratégica local, compromisos intersectoriales locales y Seguimiento a Políticas Públicas, Matriz de coberturas                                                                                                                                                                                                                                                                                            | -Matriz Anexo 1: Agenda estratégica local, compromisos intersectoriales locales y Seguimiento a Políticas Públicas, y Actas y listados de asistencia |            |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | PRODUCTO O EVIDENCIA                 |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| 9                                                       | 9. Gestionar y establecer mecanismos de coordinación intersectorial para la gestión, respuesta y seguimiento a las canalizaciones ingresadas en el aplicativo SIRC, en el marco de la ruta definida en la ficha técnica procedimiento de canalización sectorial e intersectorial para la activación de rutas integrales de atención. Nota: Se debe tener presente los tiempos donde la canalización realizada al SIRC tarda un promedio de 15 días para empezar a ser gestionada.                 | 17/07/2024 Se realiza gestión de canalizaciones cargadas desde él a las cuales se les realizó la gestión correspondiente.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | -Matriz SIRC                         |
| 10                                                      | 10. Gestionar las problemáticas colectivas remitidas por el líder de políticas y reportar las acciones realizadas con los diferentes sectores, organizaciones, colectivos sociales y comunidad.                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | -Recepción de casos reportados al correo electrónico a los cuales se les realiza la retroalimentación pertinente a la entidad solicitante.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | -Correo electrónico                  |
| 11                                                      | 11. Articular con la delegación de la política de Adulthood, Salud Oral y Trabajo la participación en instancias de coordinación local de las políticas para gestionar la incorporación de acciones que den respuesta a las necesidades y problemáticas de la población sujeto de las mismas. En el caso de la suscripción y gestión de los compromisos intersectoriales si el delegado o delegada de estas tres políticas participa en la instancia estará a cargo del compromiso intersectorial | -25/07/2024 Se realiza articulación con la política de salud Oral para la realización de la feria de servicios en salud a desarrollar en el colegio San Jose de Usme.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | -Acta y listado                      |
| 12                                                      | 12. Participar en procesos para el desarrollo de capacidades y la cualificación de competencias con el fin de fortalecer la gestión de las políticas en el territorio, según convocatoria del nivel central.                                                                                                                                                                                                                                                                                      | -04/07/2024 asistencia técnica PP MYEG/LGTBI en la casa LGTBIQ Sebastián Romero 10/07/2024 Asistencia técnica virtual, lineamientos, políticas públicas, mujer y equidad de género /LGTBI                                                                                                                                                                                                                                                                                             | -Acta y lista de asistencia          |
| 13                                                      | 13. Presentar preauditoria de soportes o medios de verificación de las actividades en el marco de las acciones del marco del convenio GSP-PSPIC, en los tiempos establecidos por el referente del proceso transversal.                                                                                                                                                                                                                                                                            | --29/07/2024 Se realiza entrega de soportes de las actividades en el marco de las acciones del convenio GSP-PSPIC.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | -Actas y listados de asistencia      |
| 14                                                      | 14. Participar en las reuniones de equipo, seguimiento a actividades contractuales, Asistencias técnicas o fortalecimientos de capacidades convocadas por el referente del proceso transversal o líder operativo.                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 08/07/2024 Se participa en reunión de inducción y reinducción del proceso transversal de Análisis y Políticas para la Salud y la Vida en los Territorios de la Subred. 11/07/2024. Se participa en reunión del Subproceso de Políticas para la salud y la vida de Usme donde se recibe línea técnica para la implementación de las interacciones, seguimiento a las acciones conjuntas 22/07/2024 Asistencia a la mesa de trabajo para la construcción de la agenda estratégica local | -Acta y listas de asistencia         |
| 15                                                      | 15. Entregar soportes o medios de verificación con la gestión documental y criterios de oportunidad, calidad y veracidad acorde a los lineamientos técnicos de la SDS y los cuales fueron registrados en el anexo 1.                                                                                                                                                                                                                                                                              | -Entrega de archivo físico y digital con los compromisos correspondientes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | -Entrega de archivo físico y digital |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) |                                                                                                                                                                                            | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN                                           | PRODUCTO O EVIDENCIA          |
|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 16                                                      | 16. Registrar y realizar seguimiento semanal a las actividades que dan cumplimiento a las obligaciones contractuales en el instrumento dispuesto por la SISSS (cronograma de actividades). | -29/07/2024 Se realiza seguimiento a cronograma del mes de junio actualizado al corte y proyección del mes de julio. | -Matriz de cronograma mensual |
| 17                                                      | 17. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.                                                                                      | Para el mes relacionado no se reportan                                                                               | -No aplica                    |

| INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL                |       |               |     |     |                                                                         |                            |                                                  |           |                |
|---------------------------------------------------------|-------|---------------|-----|-----|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------------------|-----------|----------------|
| Periodo al que corresponde el pago                      |       | Fecha de Pago |     |     | Número de Planilla                                                      | Factura Electrónica        | Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior |           | \$ 3998136     |
| AÑO                                                     | MES   | AÑO           | MES | DÍA | 1065168095                                                              | -                          |                                                  |           |                |
| 2024                                                    | JUNIO | 2024          | 07  | 16  |                                                                         |                            |                                                  |           |                |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras |       |               |     |     | TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA Y SEIS PESOS |                            |                                                  |           |                |
| Item                                                    |       |               |     |     | Entidades Aportantes a Seguridad Social                                 | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes                      |           | Valor Aportado |
| Pensionado                                              |       |               |     | NO  | PROTECCIÓN                                                              | \$ 1599254                 | \$ 255881                                        | \$ 255900 |                |
| Salud                                                   |       |               |     |     | FAMISANAR                                                               |                            | \$ 199907                                        | \$ 200000 |                |
| ARL                                                     |       |               |     | 3   | SURA                                                                    |                            | \$ 38958                                         | \$ 39000  |                |
| Caja de Compensación                                    |       |               |     | NO  |                                                                         | Total                      | \$ 464136                                        | \$ 494900 |                |

| INFORMACIÓN DE PAGO |                       |                |         |               |                     |
|---------------------|-----------------------|----------------|---------|---------------|---------------------|
| Entidad Bancaria    | BANCO DAVIVIENDA S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número Cuenta | de 0550456800035200 |

| HISTÓRICO                                                                                                                              |                                |                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------|
| OBSERVACIÓN                                                                                                                            | USUARIO                        | FECHA               |
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES                                                                                                    | LEIDY KATHERINE AGUILAR LOPEZ  | 2024-07-27 23:17:13 |
| RECHAZADO SUPERVISOR                                                                                                                   | EDWIN FUENTES FLOREZ           | 2024-07-28 15:09:42 |
| MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES                                                                                                | LEIDY KATHERINE AGUILAR LOPEZ  | 2024-07-28 15:38:13 |
| MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES                                                                                                | LEIDY KATHERINE AGUILAR LOPEZ  | 2024-07-28 15:44:48 |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN                                                                                                                   | EDWIN FUENTES FLOREZ           | 2024-07-28 15:57:40 |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN                                                                                                                  | MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO      | 2024-07-28 17:55:29 |
| INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA | CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA | 2024-08-13 15:33:06 |

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)

**NOTA:** La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

Edin.

**EDWIN FUENTES FLORES**  
**PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO**

PAGADO 16/07/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                               |                    |                       |
|---------------------|-------------------------------|--------------------|-----------------------|
| Razón Social        | LEIDY KATHERINE AGUILAR LOPEZ |                    |                       |
| Documento           | CC1012390098                  | Dirección          | CR 3 #30 - 48 CASA 30 |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE                 | Teléfono           | 3123217972            |
| Tipo Persona        | NATURAL                       | Forma Presentación | ÚNICO                 |
| Ciudad              | SOACHA                        | Departamento       | CUNDINAMARCA          |
| Representante Legal |                               | Identificación     |                       |
| Total Afiliados     | 1                             | ARP                | ARL SURA              |

II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado |                               |                |                   | Novedades |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |          | Riesgos  |          |          | Cajas               |              |                | Parafiscales            |              |              |        | Total        |                |                       |              |             |             |             |      |                   |            |
|--------------------|-------------------------------|----------------|-------------------|-----------|-----|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|-----|-----|-------|-----|----------|----------|----------|----------|---------------------|--------------|----------------|-------------------------|--------------|--------------|--------|--------------|----------------|-----------------------|--------------|-------------|-------------|-------------|------|-------------------|------------|
| Identificación     | Apellidos y Nombres           | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING       | RET | RETP | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA       | VAC | AVP | VCT   | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora      | IBC Pensión  | Aporte Pensión | Administradora          | IBC Salud    | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos  | Aporte Riesgos | Administradora        | IBC Caja     | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total      |
| CC 1012390098      | LEIDY KATHERINE AGUILAR LOPEZ | 57             | 00                |           |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       |     | 0        | 30       | 30       | 30       | (230201) PROTECCION | \$ 1.599.254 | \$ 255.900     | (EPS017) FAMI SANAR EPS | \$ 1.599.254 | \$ 200.000   | 2.436  | \$ 1.599.254 | \$ 39.000      | (CCF24) COMPENSAR CCF | \$ 1.599.254 | \$ 9.600    | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0 | \$ 0              | \$ 504.500 |

III.TOTALES

| IBC Pensión  | IBC Salud    | IBC Riesgos  | IBC Cajas    | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|--------------|--------------|--------------|--------------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| \$ 1.599.254 | \$ 1.599.254 | \$ 1.599.254 | \$ 1.599.254 | \$ 255.900      | \$ 200.000    | \$ 39.000       | \$ 9.600      | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0                                           | \$ 0              | \$ 504.500                     | \$ 0                    | \$ 504.500  |

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!

Powered by CS CamScanner

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

 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                                                        | 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 |                                                   |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------|---------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Cuenta cobró junio 2024 CTO5601 -2024 | ilovepdf_fusionado (1).pdf | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

 Evaluación de la Entidad Estatal 