| 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: | Ricardo León Castillo | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 19438633 | |
| CORREO ELECTRONICO: | ricardoleon2529@hotmail.com | | | | CELULAR: | 3188809425 | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | U C S SERVICIO DE AMBULANCIAS - TRASLADO PRIMARIO PLACA JQV127 USS OCCIDENTE DE KENNEDY | | | | SEDE: | SUBRED | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | |
| | KE10V02-P48 | 100 | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCO CAJA SOCIAL S.A. | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 24099885959 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 6491 | | | VIGENCIA | | 2024 | |
| NÚMERO DE CDP | 1921 | FECHA | 2024-08-30 15:01:51.000 | NÚMERO DE CRP | 57488 | FECHA | 2024-08-31 22:16:25.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | CONDUCTOR AMBULANCIA | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2024-08-18 | | 2024-08-31 | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | | | $973,512 | | | |
| TIPO DE SERVICIOS | Asistencial | 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: | $5,439,456 |
| VALOR EJECUTADO | $973,512 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $973,512 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $4,465,944 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 18% |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9470318794 | $908,526 | $113,566 | $145,364 | 4 | $22,132 | $281,062 |

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

diana patricia hurtado peña
1020761443
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 |
|---|---|---|
| "1) Prestar servicios como conductor de ambulancias," | Actividades propias de su operación | "Mantener la confidencialidad, reserva de la información, preservar los vehículos y los sistemas de comunicaciones que la Subred proporcione para la ejecución del contrato." |
| " 2) Estar presente en el momento de entregar y recibir turno registrando las novedades correspondientes, en la bitácora, en el pre operacional y reportando al personal disponible en caso de encontrar novedad.." | Diligenciamiento de control de la movil, entregas de turno, seguimiento a SOAT, control de gases | vGenerar reporte de móvil preoperacional o en el momento que se presente la novedad ( cooperar con el administrativo de la Unidad funcional) |
| ". 3) Diligenciar los registros de traslados, formatos, informes de actividades y hacer entrega de los mismos según las orientaciones del supervisor" | Diligenciamiento de control de movil semanal y mensual | Entregar formatos de control de móvil semanal y mensual a la oficia de acuerdo a formato establecido |
| "4) Reportar de manera oportuna las novedades de las móviles relacionadas con el mantenimiento preventivo como correctivo en el momento que se evidencie la falla, así como restringirse de alterar, realizar modificaciones e intervenciones y toma de decisiones respecto a las móviles que pongan en riesgo la integridad de la tripulación, de la móvil o de terceros" | "Permanecer en contacto y coordinación con el tecnólogo mecánico para el reporte de daños, mantenimientos preventivos y correctivos, reparaciones y mal funcionamiento del vehículo y responder a los requerimientos que se hagan para el adecuado funcionamiento de la ambulancia" | Control de insumos generados por el apoyo administrativo, Auditorias de Habilitación a la móvil , novedades reportadas por el taller en relación al uso de la movil |
| " 5) Velar por la existencia en el vehículo de insumos como combustible, oxígeno, extintor de incendios, kit de herramienta completo según la lista de chequeo entregada, radio central, botiquín, entre otros" | " Mantener la ambulancia en las condiciones de aseo, funcionamiento, presentación y conservación óptimas para el traslado y/o valoración de pacientes." | " Hacer uso racional, eficiente de los recursos hídricos, energéticos y demás puestos a su disposición, así como contribuir con la gestión de residuos, gestión ambiental, promover hábitos que coadyuven a proteger el medio ambiente" |
| ".6) Establecer las relaciones de coordinación con los auxiliares y médicos para el manejo de pacientes y la adecuada prestación de los servicios de salud" | "Mantener comunicación fluida y asertiva con médicos, auxiliares, los colaboradores del programa de atención pre hospitalaria y de las diferentes IPS" | Adoptar los procesos, procedimientos, guías, instructivos, formatos y protocolos que se requieran para el cabal cumplimiento de las actividades. |
| ". 7) Cumplir las normas de tránsito, de seguridad en los vehículos y velar por el cumplimiento de las mismas por parte de los tripulantes, estar a paz y salvo respecto a comparendos y entidades de movilidad como también tener cursos y documentos relacionados a sus obligaciones como conductor actualizados" | "Reportar y registrar los distintos sucesos de seguridad." | Actas, novedades en caso de ser requerido |
| 8) Retroalimentar a la supervisión las diferentes dificultades del proceso de atención | Velar por la completitud, por el cuidado, por el buen uso de elementos entregados para el desarrollo de las actividades | Control de insumos generados por el apoyo administrativo, Auditorias de Habilitación a la móvil , novedades reportadas por el taller en relación al uso de la movil |
| " 9) Responder por la móvil asignada y todos sus elementos para el desempeño de las actividades y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato." | Cumplir las normas de tránsito, y las normas de seguridad vial definidas en la Insitución | Actas de asistencia y demas soportes que se requieran para soportar lo definido |
| "10) Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos, tales como el reporte oportuno de choques de cualquiera de sus magnitudes" | Informar y registrar oportunamente los datos críticos del vehículo al tecnólogo mecánico disponible.. | Reportes de seguridad, reporte de novedades, evaluaciones de adhernecia a procesos de manera aleatoria |
| " 11). Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred. " | Diligenciamiento de registros como control de vehiculos, entrega de turno, registros solicitados entre otros | Registros definidos en cada caso ( verificación de entrega de turno ). Control de lavados de móvil , certificación por lider de móvi, segunda instancia por lider y apoyo del proceso |
| "12) Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente." | " Cargar los documentos del contrato, informe de actividades contractuales, planilla del pago de Aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral (SGSSI) a la Plataforma Transaccional SECOP II, acorde con los lineamientos y guías de la Agencia Nacional para la Contratación Pública – Colombia Compra Eficiente" | Soporte de pago |

Copia Controlada Subred Suroccidente

diana patricia hurtado peña
1020761443
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

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA**

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

**NIT: 900.959.048-4**

**DEBE A:**

**RICARDO LEON CASTILLO**

**C.C. 19.438.633 DE BOGOTÁ**

La suma de $ 973.512 por concepto de: El desarrollo de las actividades como CONDUCTOR de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional, durante el periodo del 18 al 31 de AGOSTO del 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 6491-2024



**RICARDO LEON CASTILLO**

**Nombre de contratista**

**C.C. 19.438.633 DE BOGOTÁ**

**CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL**

**NUMERO 24099885959.**

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 19438633 | | LEON CASTILLO RICARDO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 34 #7 35 este | SOACHA-CUNDINAMARCA | 3188809425 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 00047846 | 9470318794 | I | 2024/08/09 | 2024/08/12 | BANCO DE OCCIDENTE | 3 | $371,400 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Tarifa | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $0 | | $0 | | $0 | $0 | | $370,500 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $0 | | $0 | | $0 | $0 | | $370,500 |
| Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $0 | | $0 | | $0 | $0 | | $370,500 |
| 1 | CC | 19438633 | LEON RICARDO | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS017 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | | 0 | $0 | $0 | | 0 | $0 | 0.000% | $0 | 0 | $0 | $0 | No | $370,500 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $0 | | $0 | | $0 | $0 | | $370,500 |


DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 19438633 | | LEON CASTILLO RICARDO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 34 #7 35 este | SOACHA-CUNDINAMARCA | 3188809425 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 00047846 | 9470318794 | I | 2024/08/09 | 2024/08/12 | BANCO DE OCCIDENTE | 3 | $371,400 |


**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $208,000 | $500 | $0 | $208,500 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $208,000 | $500 | $0 | $208,500 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $162,500 | $400 | $0 | $162,900 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 1 | $162,500 | $400 | $0 | $162,900 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$370,500** | **$900** | **$0** | **$371,400** |

# ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

## Resultados de la consulta

**Información Básica del Afiliado :**

| COLUMNAS | DATOS |
|---|---|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CC |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 19438633 |
| NOMBRES | RICARDO |
| APELLIDOS | LEON CASTILLO |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | CUNDINAMARCA |
| MUNICIPIO | SOACHA |

**Datos de afiliación :**

| ESTADO | ENTIDAD | REGIMEN | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVO | EPS FAMISANAR S.A.S. | CONTRIBUTIVO | 01/03/2017 | 31/12/2999 | COTIZANTE |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Impresión:** | 08/13/2024 19:47:44 | **Estación de origen:** | 2801:12:c800:2070::1 |

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**,

## MAESTRO AFILIADOS COMPENSADOS

"El Ministerio de Salud y Protección Social comunica que la información dispuesta en esta consulta contiene los datos reportados conforme a las fechas definidas en el Decreto 780 de 2016 por las Empresas Promotoras de Salud - EPS y Entidades Obligadas a Compensar - EOC que han superado el proceso de validación y cruce definidos en las normas y en las especificaciones técnicas; por lo tanto esta información se debe utilizar como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como único criterio para denegar la prestación de los servicios de salud a las personas. Si Usted encuentra una inconsistencia en la información publicada, por favor remítase a la EPS o EOC y solicite la corrección de su información a fin de que esta remita la novedad correspondiente a la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES y ésta proceda a la actualización en las bases de datos."

### CONSULTA AFILIADO COMPENSADOS

### INFORMACIÓN BÁSICA DEL AFILIADO

| TIPO IDENTIFICACION | NÚMERO DE DOCUMENTO | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO | EPS / EOC | TIPO AFILIACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 19438633 | LEON | CASTILLO | RICARDO | | 2020-01 | EPS FAMISANAR | BENEFICIARIO |
| CC | 19438633 | LEON | CASTILLO | RICARDO | | 2024-06 | EPS FAMISANAR | COTIZANTE |
| CC | 19438633 | LEON | CASTILLO | RICARDO | | 2015-11 | SALUDCOOP E.P.S | COTIZANTE |
| CC | 19438633 | LEON | CASTILLO | RICARDO | | 2017-02 | CAFESALUD E.P.S S.A. | COTIZANTE |

### INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

| EPS / EOC | PERÍODOS COMPENSADOS | DÍAS COMPENSADOS | TIPO AFILIADO | OBSERVACIÓN * |
|---|---|---|---|---|
| EPS FAMISANAR | 06/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 05/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 04/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 03/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 02/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 01/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 12/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 11/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 10/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS FAMISANAR | 09/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ...

123 Registros en 13 Paginas

Pago Normal: corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Dicho lo anterior estos afiliados no cuentan con un pago o cotización al Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Volver a Consultar | Descargar

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 | 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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | CTO 7951-2022 AGOSTO.pdf | CTO 7951-2022 AGOSTO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CTO 7951-2022 SEPTIEMBRE.pdf | CTO 7951-2022 SEPTIEMBRE.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CTO 7951-2022 OCTUBRE RICARDO LEON.pdf | CTO 7951-2022 OCTUBRE RICARDO LEON.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CTO 7951-2022 NOVIEMBRE RICARDO LEON.pdf | CTO 7951-2022 NOVIEMBRE RICARDO LEON.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CTO 7951-2022 DICIEMBRE RICARDO LEON.pdf | CTO 7951-2022 DICIEMBRE RICARDO LEON.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CTO 7951-2022 ENNERO RICARDO LEON.pdf | CTO 7951-2022 ENNERO RICARDO LEON.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CTO 7951-2022 RICARDO LEON - FEBRERO.pdf | CTO 7951-2022 RICARDO LEON - FEBRERO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CTO7951-2022 RICARDO LEON - MARZO.pdf | CTO7951-2022 RICARDO LEON - MARZO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CTO 7951-2022 RICARDO LEON-ABRIL.pdf | CTO 7951-2022 RICARDO LEON-ABRIL.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CTO7951-2022 RICARDO LEON-MAYO.pdf | CTO7951-2022 RICARDO LEON-MAYO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CTO 7951-2022 RICARDO LEON -JUNIO 2023.pdf | CTO 7951-2022 RICARDO LEON -JUNIO 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | RICARDO LEON -JULIO 2023.pdf | RICARDO LEON -JULIO 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | RICARDO LEON -AGOST 2023.pdf | RICARDO LEON -AGOST 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | RICARDO LEON SEPTEIMBRE 2023.pdf | RICARDO LEON SEPTEIMBRE 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | RICARDO LEON -OCTUBRE 2023.pdf | RICARDO LEON -OCTUBRE 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | RICARDO LEON CASTILLO -NOVIEMBRE 2023.pdf | RICARDO LEON CASTILLO -NOVIEMBRE 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | RICARDO LEON -DICIEMBRE 2023.pdf | RICARDO LEON -DICIEMBRE 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | RICARDO LEON -ENERO 2024.pdf | RICARDO LEON -ENERO 2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | RICARDO LEON -FEBRERO 2024.pdf | RICARDO LEON -FEBRERO 2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CTO 7951-2022 RICARDO LEON -MARZO 2024.pdf | CTO 7951-2022 RICARDO LEON -MARZO 2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CTO 7951-2022 RICARDO LEON ABRIL 2024.pdf | CTO 7951-2022 RICARDO LEON ABRIL 2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CTO 7951-2022 RICAEDO LEON -MAYO 2024.pdf | CTO 7951-2022 RICAEDO LEON -MAYO 2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CTO 7951-2022 RICARDO LEON-JUNIO 2024.pdf | CTO 7951-2022 RICARDO LEON-JUNIO 2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Datos guardados

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | CTO 7951-2022 RICARDO LEON-JULIO 2024.pdf | CTO 7951-2022 RICARDO LEON-JULIO 2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

© 2019 VORTAL 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

Datos guardados