Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2023-12-01	**Hasta:**	2023-12-31	
Nombre del Contratista:	LEIDY KATHERINE AGUILAR LOPEZ		**Número de Documento:**	1012390098	
Correo Electrónico:	lktheaguilar27@gmail.com		**Número Telefónico:**	3123217972	
Nombre del Supervisor:	GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA	**Cargo:**	DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS	**Código - Grado:**	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6702-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	2264
Perfil:	TRABAJADOR SOCIAL				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS				
Unidad de Servicios:	USS SAN BENITO				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
V07JB012	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS SAN BENITO	$3424260	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3424260**	**TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTAPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2023-08-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-09-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2023-09-01	2023-10-31	1	$ 0	0
2	2023-10-01	2023-11-30	2	$ 3424260	3132
3	2023-11-01	2023-12-31	3	$ 6848520	3687

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	AGOSTO	$ 3424260
2	SEPTIEMBRE	$ 3424260

© Siasur - 2024

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
3	OCTUBRE	$ 3424260
4	NOVIEMBRE	$ 3424260
5	DICIEMBRE	$ 3424260

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6848520	**$ 17121300**	**$ 17121300**	**$ 0**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Desarrollar e implementar mecanismos de coordinación que permitan la gestión intersectorial para la divulgación de la ruta con un enfoque diferencial y poblacional.	--Socialización de la Ruta de problemas y trastornos mentales en los diferentes espacios sectoriales e intersectoriales que comprenden la Subred Sur, esto con fin de posesionar la ruta de atención y el portafolio de servicios con el que se cuenta.	---Actas de asistencia en las unidades de servicio de la Subred Sur Manuela Beltrán, Meissen, Vista Hermosa y San Benito.
2	Mantener actualizado el directorio de todos los actores del sistema del sector salud, otros sectores y la comunidad por zona de influencia.	--Actualización del portafolio de servicios de la Ruta de problemas y trastornos mentales, capacidad instalada, número de profesionales e infraestructura ferias de servicios y actividades a desarrollar por la Subred.	--Presentación Power Paint y Word de instrucciones de seguimiento por parte de la secretaria de Salud, Articulación con el departamento de comunicaciones de la Subred, para la realización de las piezas comunicativas, actualización del portafolio de servicios intersectorial de las 3 localidades.
3	Gestionar la articulación con enfoque diferencial y poblacional con gobernanza y otros entes intersectoriales e interinstitucionales	--Articulación de la Ruta de problemas y trastornos mentales en los diferentes con representantes de los diferentes entornos de la Subred Sur, participación el foro de Salud Mental contemporaneo	--Actas de asistencia a la Casa de la cultura de Tunjuelito el día 11 de diciembre. - Diligenciamiento de la matriz de indicadores correspondientes a Salud Mental de la localidad de Ciudad Bolívar.
4	Realizar el Informe de adherencia de las temáticas abordadas por Subred.	-Realización de las llamadas de seguimiento de los usuarios que egresan de la Unidad Hospitalaria La Estrella, realización de fortalecimiento a familiares y acudientes en el acompañamiento terapéutico.	--Seguimiento telefónico a los 37 usuarios que egresaron de la unidad médica, a los cuales se les actualizaron sus datos personales y se les asignó la cita de control por psicología o psiquiatría según sea el caso, se socializó con los familiares la importancia de generar una corresponsabilidad en cuanto a la adherencia terapéutica y farmacológica.
5	Realizar acompañamiento al equipo de salud de acuerdo con el cronograma propuesto en el plan de fortalecimiento de competencias y habilidades del talento humano.	--Apoyo y participación en las ferias de servicios realizada en la plazoleta central del centro comercial el Tunal.	--Actas de asistencia, evidencia fotográfica de la actividad realizada el día 03 de diciembre. -Canalización y activación de la ruta de salud mental con población LGTBIQ
6	Aportar a la elaboración de informes mensuales: relación de los participantes en listado de asistencia (presencial o virtual), informes de pre y post test, acta de reunión, listas de chequeo, presentaciones, entre otros.	--Realización de informe mensual y análisis de los datos de los productos perteneciente al perfil de trabajo social, indicador de seguimientos y canalizaciones del Sirc y articulaciones con los diferentes actores que realizan acciones con la Subred Sur.	-Realización y consolidación del informe de avance correspondiente, entrega de actas físicas y digitales de las acciones realizadas por el perfil de trabajo social. -Articulaciones sectoriales e intersectoriales

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	Articular al interior de cada Subred, con gobernanza, PS PIC, Equipos territoriales, las acciones que permitan el fortalecimiento de las competencias en temas de enfoque diferencial y las demás que aplique.	Realización de articulaciones con los diferentes sectores de la Subred Sur y las delegadas de las políticas de habitabilidad en calle, adolescencia y adultez, nutrición, con la política de enfoque diferencial, reunión de coordinación, feria a realizar en la localidad de Ciudad Bolívar con la unidad móvil.	-Presentación y realización de las actas de asistencia de las actividades realizadas los días 05, 14, y 15 de diciembre. - Articulación con la Subred Sur Occidente con el fin de dar respuesta a las Canalizaciones en comun entre la dos Subredes.
8	Contribuir en la realización de los análisis de los indicadores aportando al análisis del informe y a las acciones planteadas en el plan de mejora.	--Análisis de los indicadores correspondiente el perfil de trabajo social, esto con el fin de dar cumplimiento a las dinámicas de los indicadores y dar cumplimiento a los mismos.	--Entrega de informe de avance, radicación de firmas y consolidación para su posterior entrega el día 15 de diciembre con corte a noviembre (mes vencido) dando respuesta a los indicadores 02, 07, 08 y 09 que están a cargo del perfil de trabajo social
9	Dar apoyo técnico sobre datos solicitados en el marco del convenio.	-Según corresponda y requerimiento de secretaria de Salud o el área de Servicio.	-Asistencias técnicas y actas de asistencia
10	Acompañar y gestionar el proceso de seguimiento a las canalizaciones SIRC. Agendamiento, seguimiento y orientar a los usuarios en caso de requerirse	-Realización 447 llamadas de seguimiento y canalización de los usuarios que han sido priorizados a la Ruta de Problemas y Trastornos mentales.	-Llamadas de agendamiento a los usuarios que requieran de los servicios de medicina general, psicología y psiquiatría, según sea el caso, distribuidos de la siguiente manera: 123 efectivos, 239 gestionados no efectivos o pertenecientes a otra Subred u otro servicio.
11	Realizar acompañamiento en Secretaria Distrital de Salud relacionado con convenio y temas relacionados con gestión del riesgo.	-Según corresponda y requerimiento de secretaria de Salud o el área de Servicio o a solicitud de la Subred líder	-Asistencias técnicas y actas de asistencia virtual con los perfiles de psicología y trabajo social de la Subred Centro Oriente
12	Capacitación y socialización de avances en reuniones en los espacios definidos de cada Subred.	-Participación en el conversatorio Presentación del estudio cualitativo sobre los efectos de la pandemia Covid -19 en la salud mental. - Asistenicia tecnica a la mesa de canalización y agendamiento	-Acta de asistencia, link de desarrollo analisis de los indicadores correspondientes a Salud Mental. - Reunión realizada el dia 11 de diciembre en la Clinica Fray Bartolome de las Casas de 09:00 A.M a 12:00 Pm
13	Participación en las mesas del Plan de cuidado de las localidades como parte de la articulación con el Modelo Territorial.	--Participación en las mesas locales y territoriales de la localidad de Ciudad Bolívar, en la casa de la cultura de Ciudad Bolívar, mesa de Salud mental y SPA los días 11 y 16 respectivamente.	--Actas de asistencia de la participación en las mesas locales y cumplimiento a compromisos previos fortalecimiento a los indicadores territoriales.
14	Realizar visitas de acompañamiento a los centros de salud, unidades de servicios de salud y Unidades Móviles de atención primaria en salud mental en la Subred con el fin entrenar y verificar el proceso de seguimiento al equipo de salud.	-Participación en las mesas técnicas de equipo socialización de la Ley 1010 de 2016 seguimiento de metas por perfil e implantación y evaluación de dinámicas a seguir por parte del equipo.	-Actas de asistencia a las reuniones los días 04, y 10 de diciembre en la unidad de la estrella y la administrativa de la Subred Sur.
15	Participar en los espacios que se convoquen por parte del nivel central o de la persona líder del convenio.	-Asistir a los espacios formativos indicados por secretaria y la Subred Líder y eventos a nivel Subred ferias de servicios entre otras.	-Asistencias técnicas en convocadas por la Subred líder segun se requieran.
16	Ejecutar las acciones programadas por líder de convenio para implementación de la ruta.	-Seguimiento de instrucciones establecidas dentro del cumplimiento de las dinámicas establecidas desde el convenio 0012.	-Seguimiento de actividades establecidas según el perfil de trabajo social
17	Demás concernientes en el marco del presente convenio	-Según cumplimento cronograma de las actividades según perfil, apoyo adminitrativo en el proceso de entrega de la documentacion requerida.	--Seguimiento de instrucciones del líder del convenio 0012 y la Subred Líder

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	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1059813090	-		$ 3424260
2024	NOVIEMBRE	2023	12	18				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTAPESOS			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1369704	$ 219153	**$ 219200**
Salud		FAMISANAR		$ 171213	**$ 171300**
ARL	3	SURA		$ 33366	**$ 33400**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 397516**	**$ 423900**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	456800035200

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LEIDY KATHERINE AGUILAR LOPEZ	2023-12-18 13:05:37
ACEPTADO SUPERVISIÓN	GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA	2023-12-18 20:46:43
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2023-12-21 16:17:14
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	2024-01-16 16:49:04

LEIDY KATHERINE AGUILAR LOPEZ
1012390098

GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA
DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-12-18, 07:09:29 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1059813090

Periodo Cotización: noviembre de 2023 **Periodo Servicio:** noviembre de 2023

PAGADO 18/12/2023

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	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	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	30	(230201) PROTECCION	$ 1.369.704	$ 219.200	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.369.704	$ 171.300	2,436	$ 1.369.704	$ 33.400	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.369.704	$ 27.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 451.300

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
$ 1.369.704	$ 1.369.704	$ 1.369.704	$ 1.369.704	$ 219.200	$ 171.300	$ 33.400	$ 27.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 451.300	$ 0	$ 451.300

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-12-18, 07:01:16 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2023
Empresa	LEIDY KATHERINE AGUILAR LOPEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1012390098
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1059813090
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	344929078
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 451.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 219.200	$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	$ 171.300	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 33.400	$ 0
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	$ 27.400	$ 0
			SubTotales:	$ 451.300	$ 0
			Total a Pagar:		$ 451.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-12-18, 07:17:21 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1059813105

Periodo Cotización: diciembre de 2023 **Periodo Servicio:** diciembre de 2023

PAGADO 18/12/2023

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	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	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	30	(230201) PROTECCION	$ 1.369.704	$ 219.200	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.369.704	$ 171.300	2,436	$ 1.369.704	$ 33.400	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.369.704	$ 27.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 451.300

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
$ 1.369.704	$ 1.369.704	$ 1.369.704	$ 1.369.704	$ 219.200	$ 171.300	$ 33.400	$ 27.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 451.300	$ 0	$ 451.300

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-12-18, 07:05:10 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2023
Empresa	LEIDY KATHERINE AGUILAR LOPEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1012390098
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1059813105
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	344932785
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 451.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 219.200	$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	$ 171.300	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 33.400	$ 0
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	$ 27.400	$ 0

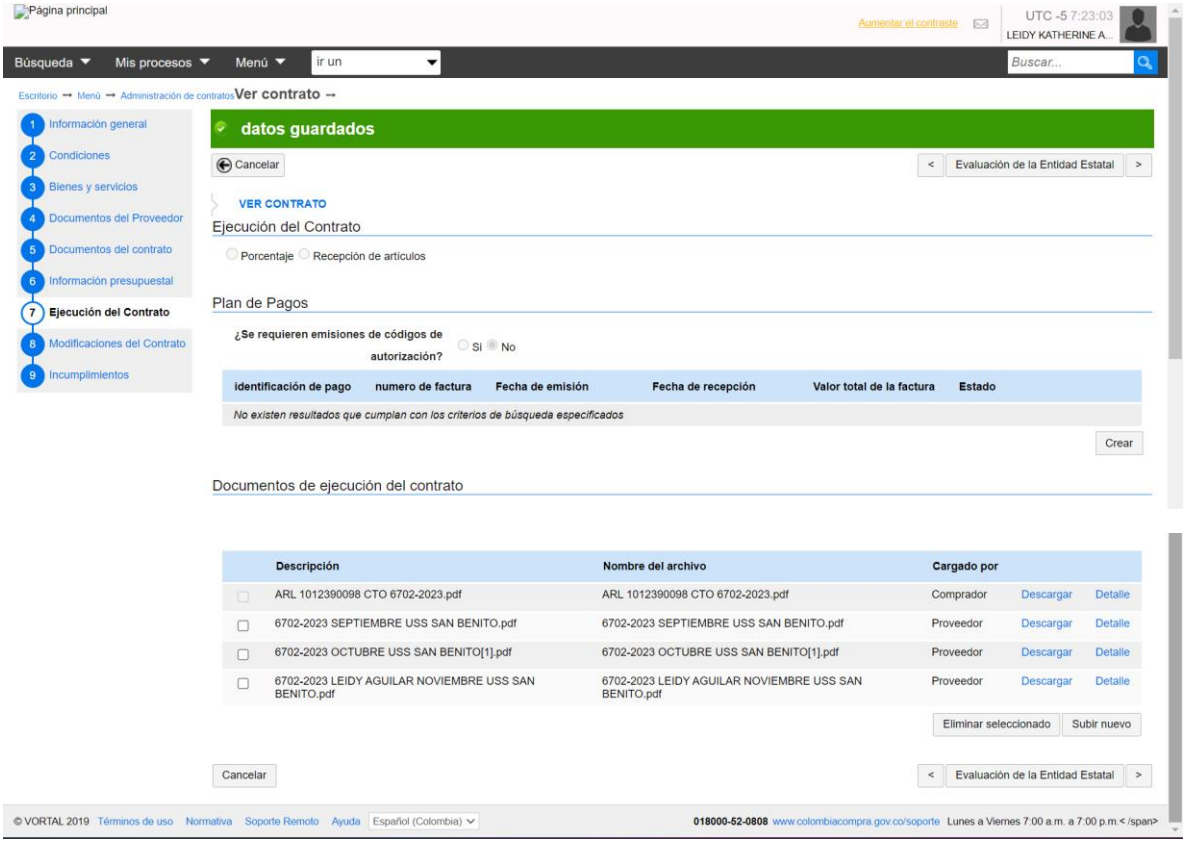
SubTotales:	$ 451.300	$ 0
Total a Pagar:		$ 451.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!


Página principal
Aumentar el contraste
UTC -5 7:23:03
LEIDY KATHERINE A...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
ir un
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? Si No
identificación de pago
numero de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
ARL 1012390098 CTO 6702-2023.pdf
ARL 1012390098 CTO 6702-2023.pdf
Comprador Descargar Detalle
6702-2023 SEPTIEMBRE USS SAN BENITO.pdf
6702-2023 SEPTIEMBRE USS SAN BENITO.pdf
Proveedor Descargar Detalle
6702-2023 OCTUBRE USS SAN BENITO[1].pdf
6702-2023 OCTUBRE USS SAN BENITO[1].pdf
Proveedor Descargar Detalle
6702-2023 LEIDY AGUILAR NOVIEMBRE USS SAN BENITO.pdf
6702-2023 LEIDY AGUILAR NOVIEMBRE USS SAN BENITO.pdf
Proveedor Descargar Detalle
Eliminar seleccionado
Subir nuevo
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)
018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.< /span>