

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048.4

DEBE A:

Leidy Giselle Maldonado Herrera

CC 1023895623

LA SUMA DE \$2.398.560 por concepto de Prestación de Servicios como AUXILIAR DE ENFERMERÍA en la unidad de cuidados intensivos USS BOSA durante el periodo de 1 al 30 de NOVIEMBRE de 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 3246-2024



Leidy Giselle Maldonado Herrera

CC: 1023895623

CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA

Numero: 550478900039023



- 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

Datos guardados

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	cuenta suresoc enero.pdf	cuenta suresoc enero.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	documentos enero 2024}.pdf	documentos enero 2024}.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EQUIVALENTE-1023895623-20240216105329-DOCUMENTOS MES FEBRERO 2024.docx.pdf	EQUIVALENTE-1023895623-20240216105329-DOCUMENTOS MES FEBRERO 2024.docx.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	documentos marzo 2024 GISELLE.pdf	documentos marzo 2024 GISELLE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DOCUMENTO MES ABRIL 2024 GISELLE.docx	DOCUMENTO MES ABRIL 2024 GISELLE.docx	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DOCUMENTOS MES MAYO 2024.pdf	DOCUMENTOS MES MAYO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	documentos mes junio.pdf	documentos mes junio.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DOCUMENTOS MES JULIO 2024.pdf	DOCUMENTOS MES JULIO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DOCUMENTOS MES SEPTIEMBRE 2024.pdf	DOCUMENTOS MES SEPTIEMBRE 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AGOSTOO.pdf	AGOSTOO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DOCUMENTOS MES OCTUBRE 2024.pdf	DOCUMENTOS MES OCTUBRE 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

9:40

81%



forms.office.com/Pages/Re



4. Número de Identificación (sin punto ni comas)

*

1023895623

5. Nombres y Apellidos *

LEIDY GISELLE MALDONADO HERRERA

6. Perfil *

Aux enfermería

7. Correo electrónico *

Giggi1990@yahoo.es

ASEGURATE HOSPITAL BOSA

Se ha registrado tu respuesta.

[Enviar otra respuesta](#)

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.
[Denunciar abuso](#) - [Términos del Servicio](#) - [Política de Privacidad](#)

Google Formularios