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:	Daniela Quintero Ramirez						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1007618892	
CORREO ELECTRONICO:	dquinteroramirez77@gmail.com				CELULAR:	3228996423	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	U C S CONVENIO SDE SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09V07-10	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550488451370156				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6171			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	480	FECHA	2025-02-24 12:36:55.000	NÚMERO DE CRP	17295	FECHA	2025-02-25 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2024-11-01		2024-11-30			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$2,585,577						
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 0%	N/A				

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$7,153,430
VALOR EJECUTADO	$7,153,430
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,585,577
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

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
9477069159	$1,034,231	$129,279	$165,477	3	$25,194	$319,950

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

Bibiana Yulieth Avila Bohorquez
20888182
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
Garantizar la calidad de los servicios ofrecidos (idoneidad humana, moral y técnica) y desarrollar las obligaciones que se generen directa e indirectamente del obje to contractual.	ADELANTAR ACCIONES PEDAGOGICAS CON LA COMUNIDAD EDUCATIVA(ESTUDIANTES DOCENTES YPERSONAL ADMINISTRATIVO) PARA LA PREVECION DE BROTES EPIDEMIOLOGICOS EN LAS SEDES DE LA IED ASIGNADA DURANTE LAS FECHAS Y HORAS ACORDADAS PREVIAMENTE CON EL RECTOR DEL COLEGIO O SU DELEGADO	SE REALIZAN ACTIVIDADES LUDICAS CON PERSONAL EDUCATIVO Y DE PLANTA CORREPONDIENDO ACTIVIDADES DE VIDA SALUDABLE, ACTIVIDAD FISICA Y PREVENCION EN LA VIA
Cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Circular de cualquier órgano externo o Reglamento Interno, Código o Directriz Interna de la E.S.E que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato	APOYAR LAS CAMPAÑAS CONCERTADAS DE TAMIZAJE DE TALLA Y PESO Y VACUNACION QUE LLEVEA CABO LA SDS EN LA IED ASIGNADA	NO SE PROGRAMA PARA ESTE MES
Conocer y aplicar las políticas institucionales	CUMPLIR CON ASISTENCIA PRECENSIAL MENSUAL PARA LA ENTREGA DE INFORMES Y DEMAS GESTIONES ADMINISTRATIVAS EN LA FECHA Y HORA INDICADA POR LA SUBRED	DILIGENCIAMIENTO DE BITACORES CORRESPONDIENTES AL INGRESO DE ESTUDIANTES A EL AREA DE ENFERMERA Y REPORTE DE ACTA DE ACCIDENTES ESCOLARES
Participar activamente en los procesos de acreditación, habilitación y sistema integrado de gestión que adelante la Subred, y apoyar estos procesos con la información y/o documentación que sea requerida, según el área a que corresponda.	ADELANTAR ACCIONES PEDAGOGICAS PARA LA PROMICON EN ESTILOS DE IDA SALUDABLE DE ACUERDO CON EL LINEAMIENTO ESPECIFICO DE LA DBE E IMPLEMENTAR LAS ESTRATEGIAS , ACCIONES Y POYECTOS DE LA ESTRATEGIA DE PROMOCION DELBIENESTAR, EN LAS SEDES DE LA IED ASIGNADA, DURANTE LAS FECHAS Y HORAS ACORDADAS CON EL O LA RECTOR DEL COLEGIO DELEGADO	SE DILIGENCIA PLAN PEDAGOGICO DIARIO DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR CON PERSONAL EDUCATIVO Y DE PLANTA Y SE REALIZA REPORTE DIARIO EN BITACORA MANUAL SOBRE LAS ACTIVIDADES DEL DIA
Responder por las glosas generadas en el desarrollo de las obligaciones del presente contrato, si a ello hubiere lugar. En los casos en los que aplique el CONTRATISTA autoriza con la firma del presente Contrato el descuento de los valores que se generen por glosas definitivas no subsanables aplicadas en contra de la E.S.E. y con ocasión del desarrollo de sus actividades previo seguimiento por parte del supervisor y tramite del área de financiera competente	NO SE PROGRAMA PARA ESTE MES, SE REALIZA UN BUEN TRABAJO	NO SE PROGRAMA PARA ESTE MES
Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo y ejecución del presente Contrato, de acuerdo al Código del Buen Gobierno y Ética Institucional y/o Profesional.	ACTUAR COMO PRIMER RESPONDIENTE EN CASOS DE ACCIDENTES ESCLARES, CONFORME ALO ESTABLECIDO E EL ARTICULO 131 DEL CODIGO PENAL COLOMBIANO ACORDE CON LO ESTABLECIDO EN LA RUTA DE MANEJO DE ACCIDENTES ESCOLARES DE LA SED EN COORDINACION Y COLABORACION CON EL PRIMER RESPONDIENTE DEL COLEGIO	ACTUAR DE FORMA DEDICA , EMPATICA Y AGIL ANTE LAS SITUACIONES Y EVENTOS QUE SE PRESENTEN CON CUALQUIER ESTUDIANTE DE LA IED
Pagar sus aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral durante la ejecución del presente contrato sobre los montos legales establecidos y dentro de los tiempos establecidos para tal fin. El incumplimiento de esta obligación o la presunta falsedad en su soporte documental serán causal de terminación del contrato, previo seguimiento y notificación por parte del supervisor.	SEGUN REQUERIMIENTO ESTABLECIDO POR PARTE DE LA SUBRED	SEGUN REQUERIMIENTO ESTABLECIDO POR PARTE DE LA SUBRED
Cumplir con la adherencia a las guías de manejo, manuales, instructivos, protocolos, procesos y procedimientos institucionales	PRESENTAR INFORME MENSUALES DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL MARCO DEL OBJETO CONTRACTUAL JUNTO CON EVIDENCIAS DE SU DESARROLLO, SEGUN LAS MATRICES O ESQUEMAS SOLICITADOS PARA TAL FIN	PRESENTAR INFORME MENSUALES DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL MARCO DEL OBJETO CONTRACTUAL JUNTO CON EVIDENCIAS DE SU DESARROLLO, SEGUN LAS MATRICES O ESQUEMAS SOLICITADOS PARA TAL FIN

Copia Certificada
Subred Suroccidente

Velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos, documentos o bienes muebles entregados a título de préstamo para la ejecución de las actividades propias del objeto del presente contrato. En caso de incurrir el CONTRATISTA, en extravío, pérdida, destrucción o daño no proveniente del uso normal, de bienes entregados para el desarrollo de sus actividades, se dará aplicación a los parámetros institucionales establecidos para ello y al proceso institucional para reporte de hurtos y/o daños de bienes, además de los lineamientos establecidos por la Compañía de seguros en caso de aplicar.	REALIZAR REPORTE DIARIO DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA IED	REALIZAR REPORTE DIARIO DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA IED
Ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones y recomendaciones emitidas por los órganos externos, supervisor del contrato y/o directrices internas.	NO SE PROGRAMA PARA ESTE MES, PERO SE TIENEN EN CUENTA INDICACIONES BRINDADAS PARA MEJORA LABORALMENTE	NO SE PROGRAMA PARA ESTE MES, PERO SE TIENEN EN CUENTA INDICACIONES BRINDADAS PARA MEJORA LABORALMENTE
Preparar y presentar conforme a su competencia los informes, solicitudes, peticiones y/o respuestas, requeridas por las entidades públicas o privadas; dentro de los términos de ley, garantizando la veracidad, oportunidad y confidencialidad de los mismos.	NO SE PROGRAMA PARA ESTE MES	NO SE PROGRAMA PARA ESTE MES
Asistir y aprobar los procesos de actualización presenciales y virtuales, Inducción y/o re-inducción, programados por el CONTRATANTE y por las entidades autorizadas por éste, con el fin de contribuir al desarrollo de las actividades y obligaciones contractuales.	SE PROGRAMA INDUCCION PARA PROCESO DE ENTORNO EDUCATIVO Y CONOCIMIENTO DE LA IED ESTABLECIDA, Y SE REALIZAN CAPACITACIONES SOBRE EL USO Y MANEJO DE LA HERRAMIENTA PEDAGOGICA Y DEMAS TEMAS	SE RECIBE INDUCCION POR PARTE DE LIDER DEL PROGRAMA EDUCATIVO, Y SE REALIZAN CAPACITACIONES SOBRE EL USO Y MANEJO DE LA HERRAMIENTA PEDAGOGICA Y DEMAS TEMAS
Realizar todas aquellas actividades necesarias tendientes al cabal cumplimiento del objeto del negocio jurídico e informar de manera oportuna las dificultades que se presenten en la ejecución de las responsabilidades u obligaciones asignadas.	EFECTUAR BAJO LA DIRECTRIZ DE LA IED ASIGNADA , EL REPORTE DE LOS CASOSEN LA IED , CORRESPONDIENTES AL BROTE EPIDEMIOLOGICO POR EL QUE ATRAVIECE LA CIUDAD EN EL MOMENTO	ENTREGA DE PRODUCTOS REQUERIDOS
El CONTRATISTA se compromete a salvaguardar la imagen institucional. Cualquier actuación o pronunciamiento alguno que hiciere sin el conocimiento y consentimiento de la E.S.E, que comprometa el buen nombre la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. o de cualquiera de sus Unidades de Prestación de Servicios de Salud, será motivo de terminación del contrato previo seguimiento y notificación del supervisor	SEGUN REQUERIMIENTO DE LA SUBRED	SEGUN REQUERIMIENTO DE LA SUBRED
En caso de ser designado como supervisor de un contrato, en atención a su competencia, experticia técnica, formación académica y/o idoneidad del perfil para el cumplimiento de un proyecto o convenio, o en caso de ser insuficiente el personal de planta para tal actividad, el CONTRATISTA se compromete a realizar las gestiones necesarias tendientes al cabal cumplimiento técnico, administrativo y financiero del negocio jurídico encomendado, dando cumplimiento al manual institucional y respondiendo fiscal, disciplinaria y penalmente por el manejo de los recursos y actividades que ello conlleve	SEGUN REQUERIMIENTO DE LA SUBRED	SEGUN REQUERIMIENTO DE LA SUBRED
El CONTRATISTA, cuando exista una necesidad fundamental en el marco de situaciones de emergencia donde tenga que intervenir el sector salud, debe garantizar la atención médica y/o apoyo a la misma al ser consecuencia lógica de la misión médica.	APLICAR DE MANERA INMEDIATA EL PROTOCOLO DE LA IED PARA EL MANEJO INICIAL DE CUALUIER BROTE EPIDEMIOLOGICO Y ACTIVAR LA RUTA DE ATENCION INCLUYENDO LA RIA EN SITUACIONES CRITICAS QUE AFECTEN EL BINESTAR DE LOS ESTUDIANTES, ARTICULANDOSE CON EL EQUIPO DE LA ESTRATEGIA RIO P.	SEGUN EL REQUERIMIENTO DE LA SUBRED
Una vez terminado el contrato, por terminación del plazo de ejecución o anticipadamente, el contratista se obliga a dar trámite de paz y salvo por todo concepto con la Entidad en el formato establecido, el cual deberá allegar con la última cuenta de cobro, so pena de no certificar por parte del supervisor el último servicio recibido.	SE SIGUEN INDICACIONES SEGUN REQUERIMIENTO DE LA SUBRED	SE SIGUEN INDICACIONES SEGUN REQUERIMIENTO DE LA SUBRED
Conocer, promover y aplicar las Normas de Gestión Ambiental y residuos hospitalarios, hacien do uso eficiente de los insumos puestos a su disposición, así como de los recursos de agua y energía y contribuir con el reciclaje.	APOYAR AL COMITE PARITARIO DE SALUD Y SEGURIDADEN EL TRABAJO COPASST Y ALA BRIGADA ESCOLAR INSTITUCIONAL EN LA ACTUALIZACION DE LOS PLANES ESCOLARES DEGESTION DEL RIESGO EMERGENCIAS Y CAMBIO Y CLIMATICO	SE REALIZAN ACTIVIDADES SOBRE EL CUIDADO DEL MEDIO AMBIENTE Y OTRO TIPO DE TEMAS RELACIONADOS
Cumplir con los planes de emergencia Institucionales y normas del Sistema General de Riesgos Laborales procurando el cuidado integral de su salud, contando con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada e informando a la Subred Sur la ocurrencia de incidentes o accidentes durante la ejecución del contrato	ACOMPAÑAMIENTO EN SIMULACROS DE EVACUACION DE LA IED	SE REALIZA ACOMPAÑAMIENTO EN AMBAS JORNADAS SUPERVISANDO LA SALUD Y EL BIENESTAR DE LOS ESTUDIANTES TENIENDO EN CUENTA CADA UNO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION
Si el CONTRATISTA desarrolla actividades en los servicios ambulatorios, hospitalarios, urgencias y/o complementarios, como Médico, Médico Especialista, Odontólogo, Odontólogo Especialista, Profesional en Enfermería o Bacteriólogo, se obliga a constituir y mantener vigente Garantía o Póliza de Responsabilidad Civil Profesional para Profesiones Médicas y Profesionales de la Salud, expedida por entidad legalmente autorizada, la cual será solicitada por la entidad en el momento que se requiera su soporte.	NO SE PROGRAMA PARA ESTE MES	NO SE PROGRAMA PARA ESTE MES

Copia Control Subred Suroccidente

El CONTRATISTA se obliga a realizar actividades de Docencia Servicio e investigación cuando lo requiera la Subred de acuerdo al procedimiento establecido para ello	NO SE PROGRAMA PARA ESTE MES, PERO SE MANTIENE AL TANTO DE INIDICACIONES	NO SE PROGRAMA PARA ESTE MES, PERO SE MANTIENE AL TANTO DE INIDICACIONES
El CONTRATISTA se obliga a prevenir el abuso y el acoso sexual, a denunciar cuando tenga conocimiento de casos de violencias basadas en género y hacer un uso no sexista del lenguaje.	NO SE PROGRAMA PARA ESTE MES, PERO SE SUPERVISA SOBRE ALGUN TEMA RELACIONADO	NO SE PROGRAMA PARA ESTE MES, PERO SE SUPERVISA SOBRE ALGUN TEMA RELACIONADO
El CONTRATISTA se obliga a publicar en el expediente electrónico los soportes de la ejecución del presente contrato, para ello, cargará evidencia mensual de la cuenta de cobro aprobada y sus anexos, en Secop II ítem 7 ejecuciones del contrato.	SEGUN REQUERIMIENTO DE LA SUBRED MES A MES	SEGUN REQUERIMIENTO DE LA SUBRED MES A MES
Para los casos que aplique EL CONTRATISTA deberá cumplir con las metas de producción acordadas con el supervisor del contrato para efectos de actividades y/o productos a prestar, conforme a los lineamientos pactados	PARTICIPAR EN LOS PROCESOS DE CAPACITACION QUE PROGRAME LA SED LA SUBRED LA SDS PARA FACILITAR EL DESARROLLO DE SUS ACTIVIDADES EN LA IED ASISGNADAS Y S RESPECTIVAS SEDES	ENTREGA DE PRODUCTOS SOLICITADOS
Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual.	HACER USO SEMANAL Y REPORTE EN LOS APLICATIVOS DE LA HERRAMIENTA PEDAGOGICA DISPUESTA POR LA SED	SE DILIGENCIA PLAN PEDAGOGICO DIARIO DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR CON PERSONAL EDUCATIVO Y DE PLANTA Y SE REALIZA REPORTE DIARIO EN BITACORA MANUAL SOBRE LAS ACTIVIDADES DEL DIA

Bibiana Yulieth Avila Bohorquez
20888182
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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1007618892		QUINTERO RAMIREZ DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kr 78h 73h 32 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3228996423	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1039222894	9477069159	I	2024/11/25	2024/11/12	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$402,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
1	CC	1007618892	QUINTERO DANIELA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS008	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1007618892		QUINTERO RAMIREZ DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kr 78h 73h 32 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3228996423	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1039222894	9477069159	I	2024/11/25	2024/11/12	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$402,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$0	$0	$31,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,700	$0	$0	$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$402,200	$0	$0	$402,200

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA /2024

LASUBRED INTEGRADADE SERVICIOS DE SALUD SUR

OCCIDENTE E.S.E NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

DANIELA QUINTERO RAMIREZ
1007618892 DE MANZANARES
CALDAS

La suma de $2.585.577 Dos millones quinientos ochenta y cinco mil quinientos setenta y siete pesos m/cte., por concepto de servicios AUXILIAR DE ENFERMERIA TECNICO 1 en el área de salud pública Entorno Educativo - Convenio Interadministrativo 6598244-2024 durante el periodo de 01 de noviembre al 30 de noviembre del 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N°- 6171- 2024

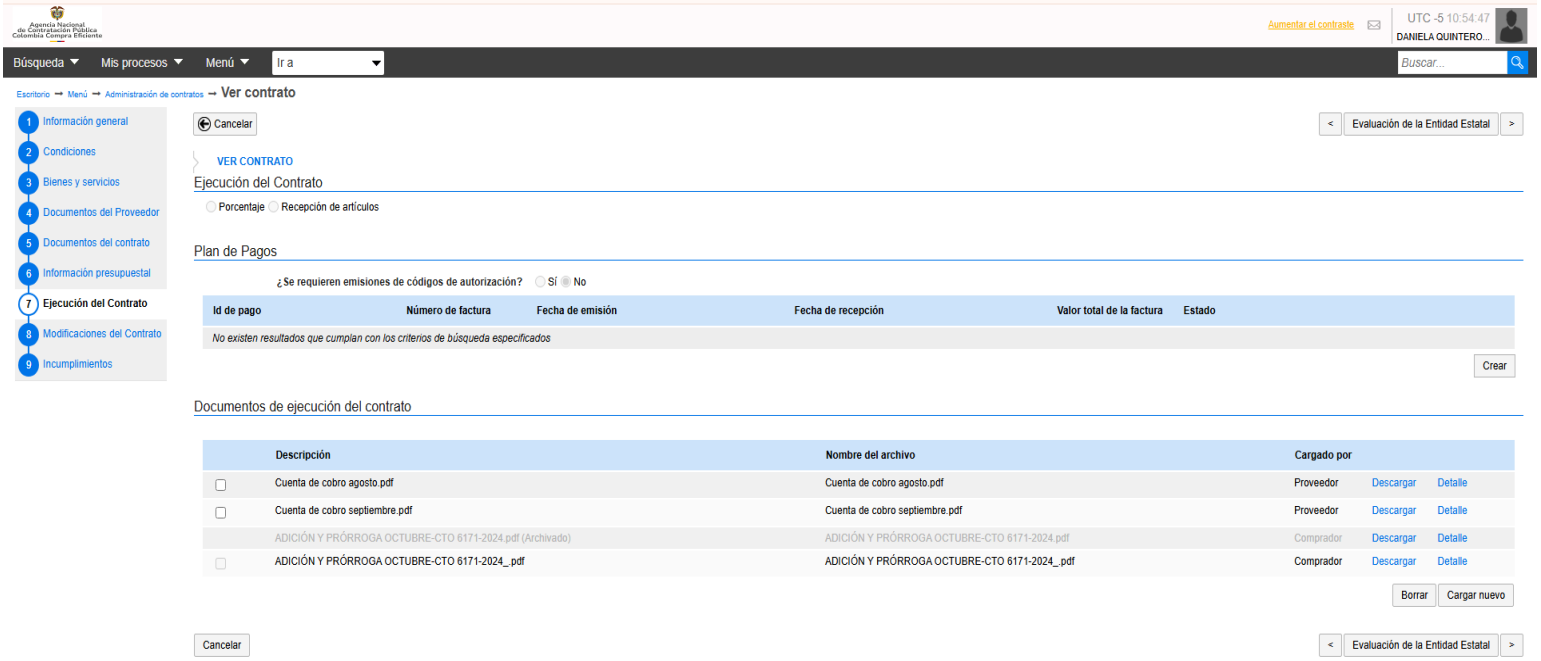


DANIELA QUINTERO RAMIREZ

1007618892DE MANZANARES CALDAS

CUENTA DE AHORROS **BANCO BBVA**

NUMERO 0446250250


Aumentar el contraste
UTC -5 10:54:47
DANIELA QUINTERO...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio ➞ Menú ➞ Administración de contratos ➞ Ver contrato
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No
Id de pago Número de factura Fecha de emisión Fecha de recepción Valor total de la factura Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción Nombre del archivo Cargado por
Cuenta de cobro agosto.pdf Cuenta de cobro agosto.pdf Proveedor Descargar Detalle
Cuenta de cobro septiembre.pdf Cuenta de cobro septiembre.pdf Proveedor Descargar Detalle
ADICIÓN Y PRÓRROGA OCTUBRE-CTO 6171-2024.pdf (Archivado) ADICIÓN Y PRÓRROGA OCTUBRE-CTO 6171-2024.pdf Comprador Descargar Detalle
ADICIÓN Y PRÓRROGA OCTUBRE-CTO 6171-2024_.pdf ADICIÓN Y PRÓRROGA OCTUBRE-CTO 6171-2024_.pdf Comprador Descargar Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >