DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A: JUAN MANUEL ORTIZ ARISTIZABAL

C.C 1.000.120.444 DE BOGOTÁ

La suma de 2.005.524 por concepto de: Prestar servicios de apoyo a la gestión asistencial como AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA UCI ADULTOS en Hospital de Bosa; durante el periodo del 01 al 31 MAYO del 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2128-2025



JUAN MANUEL ORTIZ ARISTIZABAL
C.C 1.000.120.444 DE BOGOTÁ
CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA
NUMERO 596-000012-73

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		
☐	Designación Supervisión Luz Dary Castro Herrán.pdf	Designación Supervisión Luz Dary Castro Herrán.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro SECOP II.pdf	Cuenta de Cobro SECOP II.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DOCUMENTOS MES FEBRERO 2025.pdf	DOCUMENTOS MES FEBRERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	documentos marzo.pdf	documentos marzo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DOCUMENTOS MES ABRIL 2025.pdf	DOCUMENTOS MES ABRIL 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

- ◯ Socialización Guía Práctica Para Aplicación Del Protocolo Integral En Salud Para Atención A Víctimas De Violencia Sexual
- ◯ Estar Alerta Te Ayuda A Identificar Los Principales Peligros Y Riesgos En Tu Lugar De Trabajo

4. **Número de Identificación (sin punto ni comas)** *

1000120444

5. **Nombres y Apellidos** *

JUAN MANUEL ORTIZ

6. **Perfil** *

AUXILIAR DE ENFEMERIA