DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

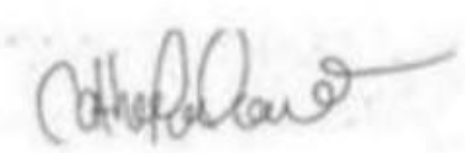
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A: CATHERINE JULIETH MARTINEZ CAMACHO

CC 1012333908

La suma de ($3.112.020) Por concepto de PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EL AREA DE UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVOS DE LA UNIDAD DE BOSA, durante el periodo de 01 al 30 del MES DE JUNIO DEL 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2123-2025



CATHERINE JULIETH MARTINEZ CAMACHO

cc 1012333908

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 570107052 AHORROS

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 22:09:05
CATALINA JULIETA...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contratc

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 Contratc
9 Incumplimientos

Datos guardados

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Cancelar

VER CONTRATO

Ejecución del contrato

Porcentaje | Recepción de artículos

Plan de Pagos

Estado

¿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

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Documentos de ejecución del contrato

Crear

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
Designación Supervisión Luz Dary Castro Herrán.pdf	Designación Supervisión Luz Dary Castro Herrán.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PANTALLAZO SECOP FEBRERO 2123-2025	documento secop.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
DOCUMENTOS MARZO 2025.pdf	DOCUMENTOS MARZO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
DOCUMENTOS ABRIL 2025.pdf	DOCUMENTOS ABRIL 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

< Evaluación de la Entidad Estatal >

https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.14371625

Datos guardados Cancelar

© VORTAL 2018 Términos de uso Abrir/Ayuda Bloquear pantalla

LISTA DE ASISTENCIA BUENAS PRACTICAS DE ENFERMERÍA 30/05/2025

Cuando envíe este formulario, no recopilará automáticamente sus detalles, como el nombre y la dirección de correo electrónico, a menos que lo proporcione usted mismo.

* Obligatorio

1. Nombres y Apellidos *

CATHERINE JULIETH MARTINEZ

2. Número de documento *

1012333908

3. Perfil *

- (●) Auxiliar de Enfermería
- ( ) Profesional de Enfermería

4. Dirección *

- ( ) Urgencias
- (●) Hospitalaria
- ( ) Ambulatoria
- ( ) Gestión del Riesgo

ASEGURATE

GUIA DE BUENA PRACTICA SEGURIDAD EN LOS PROCESOS QUIRURGICOS

Acceder a Google para guardar el progreso. Más información

* Indica que la pregunta es obligatoria

NOMBRES COMPLETOS *

CATHERINE JULIETH MARTINEZ

PERFIL *

AUX ENFERMERIA

SERVICIO *

UCI