

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.****INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS****DATOS DEL INFORME**

| | | | | | |
|--------------------------------|-------------------------------|---------------|-----------------------------|------------------------|--|
| Periodo a Certificar: | Desde: | 2025-11-01 | Hasta: | 2025-11-30 | |
| Nombre del Contratista: | LISSY YAMILE QUIROGA SAAVEDRA | | Número de Documento: | 53118784 | |
| Correo Electrónico: | lisyayqui29@hotmail.com | | Número Telefónico: | 3112832129 | |
| Nombre del Supervisor: | JORGE HERNANDO CABRERA ROJAS | Cargo: | DIRECTOR FINANCIERO | Código - Grado: | |

DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|--------------------------------------|----------------------------|----------------------|------|------------------------------|----|
| No. Contrato: | 2641-2025 | Año Contrato: | 2025 | CDP Contrato Inicial: | 59 |
| Perfil: | TECNOLOGO ADMINISTRATIVO I | | | | |
| Dirección a la que Pertenece: | DIRECCIÓN FINANCIERA | | | | |
| Unidad de Servicios: | ADMINISTRATIVA | | | | |

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

| Centro de Costos | Dirección | Unidad | Total | Procentaje(%) Centro de Costos |
|-------------------------------------|----------------------|---|--------------|---------------------------------------|
| R25SA | DIRECCIÓN FINANCIERA | ADMINISTRATIVA | \$2834557 | 100% |
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | \$ 2834557 | DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS | | |

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| | | | | | |
|--|----------------------------|--------------------------|--------------------|--|------------|
| Fecha de Inicio del Contrato | 2025-01-16 | | | Fecha de Terminación del Contrato Inicial | 2025-08-31 |
| No. Prorroga | Fecha Inicio | Fecha Terminación | No. Adición | Valor Adición | CDP |
| 1 | 2025-08-06 | 2025-12-31 | 1 | \$ 11338229 | 1232 |
| No. Cuenta Según el Mes Certificado | Mes Cuenta de Cobro | | | Valor a Pagar | |
| 1 | ENERO | | | \$ 1417279 | |
| 2 | FEBRERO | | | \$ 2834557 | |
| 3 | MARZO | | | \$ 2834557 | |
| 4 | ABRIL | | | \$ 2834557 | |
| 5 | MAYO | | | \$ 2834557 | |
| 6 | JUNIO | | | \$ 2834557 | |

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611

www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2025

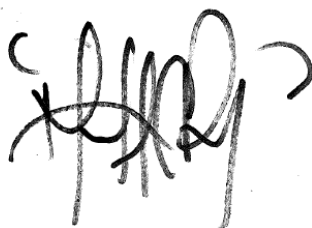
| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | | | |
|--|--|--|--|---------------------------|
| 7 | JULIO | \$ 2834557 | | |
| 8 | AGOSTO | \$ 2834557 | | |
| 9 | SEPTIEMBRE | \$ 2834557 | | |
| 10 | OCTUBRE | \$ 2834557 | | |
| 11 | NOVIEMBRE | \$ 2834557 | | |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
| \$ 21259178 | | \$ 32597407 | \$ 29762849 | \$ 2834558 |
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA | |
| 1 | 1. Diligenciar la Circular 003 del 2012, la información relacionada con la glosa acumulada en forma mensual que se debe reportar a la Secretaría Distrital de Salud. | -No aplica para este periodo de Noviembre 2025. | -No aplica para este periodo de Noviembre 2025. | |
| 2 | 2. Elaborar informes de glosas de forma mensual en los formatos establecidos. | -Realizar informe cualitativo y cuantitativo para junta directiva con corte a Octubre 2025. -Realizar presentación para junta directiva con corte a Octubre 2025. -Diligenciar matriz de Glosa Inicial y Respondida a Octubre 2025 del concejal Edward Arias. -Realizar seguimiento semanal de la recepción, trámite y pendiente de respuesta por técnico y empresa (Noviembre 2025). -Realizar la trazabilidad mensual de la recepción, trámite y pendiente de respuesta del mes de Octubre de 2025. -Diligenciar matriz de APH con corte a Octubre 2025. | -Informe Cualitativo y Cuantitativo Octubre 2025 -Glosas-. -Presentación para junta directiva Octubre 2025 -Glosas- -Matriz Glosa Inicial y Respondida a Octubre 2025 concejal Edward Arias. - Informe de seguimiento semanal en el mes de Noviembre 2025 (correo) . -Base de trazabilidad con corte a Octubre de 2025. -Trazabilidad de APH Octubre 2025-Glosas-. | |
| 3 | 3. Realizar conciliación de la glosa aceptada cuenta contable 5890 con el área de contabilidad de forma mensual. | -Realizar el cierre del proceso de glosas acorde con las cifras reportadas en los estados financieros de la cuenta 58909006 del mes de Octubre de 2025. | -Acta de conciliación contable firmada a Octubre de 2025. | |
| 4 | 4. Realizar la conciliación de la glosa inicial registrada en las cuentas de orden 8333 en forma mensual con el área de contabilidad. | -Realizar el cierre del proceso de glosas acorde con las cifras reportadas en los estados financieros de las cuentas 8333 del mes de Septiembre de 2025. | -Acta de conciliación contable firmada a Septiembre de 2025. | |
| 5 | 5. Proyectar respuestas de requerimiento para entes internos y externos relacionados con la glosa. | -Informe trazabilidad de Glosa y Devolución a Octubre 2025 (Capiral Salud, Adres, Cajacopi, Coosalud). -Informe trazabilidad de Glosa y Devolución a Septiembre 2025 (Secretaría de Amazonas). -Informe trazabilidad de especialidades (Oftalmología Contrato No. 3602-2024 a Septiembre 2024). -Requerimiento de Contraloría_Oficio 2025EE0232349. | -Trazabilidad de Glosa y Devolución en excel de las Eps Capital Salud, Adres, Cajacopi y Coosalud -Trazabilidad de Glosa y Devolución en excel de la Secretaría de Amazonas. -Envío de correo electrónico con información solicitada y sus respectivos soportes. (Ágilsalud). - Envío de correo electrónico con información solicitada y sus respectivos soportes. | |
| 6 | 6. Diligenciar el formato CB0119Y CB0126 de manera trimestral y anual correspondiente al informe SIVICOF correspondiente a la glosa. | -No aplica para este periodo de Noviembre 2025. | -No aplica para este periodo de Noviembre 2025. | |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|--|---|---|
| 7 | 7. Generar informes mensuales y semanales de la glosa tramitada y recepcionada en los formatos establecidos y acorde a los procedimientos del área y hacer seguimiento por tecnico y entidad de los tramites de glosa y conciliaciones realizadas. | -Realizar informe cualitativo y cuantitativo para junta directiva con corte a Octubre 2025. -Realizar presentación para junta directiva con corte a Octubre 2025. -Diligenciar matriz de Glosa Inicial y Respondida a Octubre 2025 del concejal Edward Arias. -Realizar seguimiento semanal de la recepción, tramite y pendiente de respuesta por técnico y empresa (Noviembre 2025). -Realizar la trazabilidad mensual de la recepción, tramite y pendiente de respuesta del mes de Octubre de 2025. | -Informe Cualitativo y Cuantitativo Octubre 2025 -Glosas- . -Presentación para junta directiva Octubre 2025 -Glosas- -Matriz Glosa Inicial y Respondida a Octubre 2025 concejal Edward Arias. - Informe de seguimiento semanal en el mes de Noviembre 2025 (correo) . -Base de trazabilidad con corte a Octubre de 2025. |
| 8 | 8. Generar informes mensuales y semanales de la glosa tramitada y recepcionada en los formatos establecidos y acorde a los procedimientos del área. | -Realizar informe cualitativo y cuantitativo para junta directiva con corte a Octubre 2025. -Realizar presentación para junta directiva con corte a Octubre 2025. -Diligenciar matriz de Glosa Inicial y Respondida a Octubre 2025 del concejal Edward Arias. | -Informe Cualitativo y Cuantitativo Octubre 2025 -Glosas- . -Presentación para junta directiva Octubre 2025 -Glosas- -Matriz Glosa Inicial y Respondida a Octubre 2025 concejal Edward Arias. |
| 9 | 9. Hacer seguimiento por tecnico y entidad de los tramites de glosa y conciliaciones realizadas. | -Realizar seguimiento semanal de la recepción, tramite y pendiente de respuesta por técnico y empresa, Noviembre 2025. -Realizar la trazabilidad mensual de la recepción, tramite y pendiente de respuesta del mes de Octubre de 2025. | -Informe de seguimiento semanal en el mes de Noviembre 2025 correo . -Base de trazabilidad con corte a Octubre de 2025. |
| 10 | 10. Las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato." | -Revisión y seguimiento a correo institucional Noviembre 2025. -Revisión y seguimiento a la plataforma Ágilsalud Noviembre 2025. -Apoyo a los técnicos de glosas en los diferentes cruces necesarios para poder solicitar y dar respuesta a las objeciones (Capital Salud, Cajacopi). -Análisis de la recepción de Octubre 2025 por principales empresas y motivo. -Seguimiento a las notas débito y crédito del mes de Noviembre 2025. -Reuniones del área Noviembre 2025. -Reuniones y Capacitaciones de Famisanar y SYAC. -Mesa de trabajo con la EPS Famisanar. -Seguimiento a la Facturación mayor a 50 millones del mes de Noviembre de 2025. - Revisión de actas de conciliación Vigencia 2025 y consolidar el libre para pago con sus respectivos soportes (Octubre 2025). -Diligenciar matriz de deterioro con corte a Octubre de 2025. -Diligenciar matriz plan de acción comites institucionales con corte a Septiembre de 2025. -Plan de contingencia de Capital Salud (Soportes y Autorizaciones). - Recepción y Trámite de facturas (Proceso de Refacturación). -POA con corte a Septiembre 2025. | -Respuesta y seguimiento a correos recibidos Septiembre 2025. -Respuesta a requerimientos en la Plataforma Ágilsalud Septiembre 2025. -Cruce de la EPS Capital Salud, Famisanar y Comfachoco. - Informe con análisis y graficas de la recepción de Septiembre 2025. - Seguimiento enviado por correo Electrónico. -Reuniones de seguimiento con el grupo de Glosas Octubre de 2025. - Capacitaciones de forma presencial y/o virtual con las diferentes EPS. -Acta de reunión mesa de trabajo Famisanar. - Información enviada por correo electrónico a las Auditoras Medicas para su Preauditoria. -Información enviada por correo electrónico. -Matriz de deterioro a Septiembre de 2025 -glosas- -Información enviada por correo electrónico. - Información enviada por correo electrónico. -Sistema de Información Dinamica General. -Información enviada por correo electrónico. |

| INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | |
|--|-----------------------|---------------|----------------|---------|--|----------------------------|---|------------------|
| Periodo al que corresponde el pago | | Fecha de Pago | | | Número de Planilla | Factura Electrónica | Valor Honorarios Certificados el Mes Anterior | de el \$ 2834557 |
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | | | | |
| 2025 | OCTUBRE | 2025 | 11 | 13 | 91314039 | - | | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | | | | DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS | | | |
| Item | | | | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
| Pensionado | | | | NO | ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES | \$ 1423500 | \$ 227760 | \$ 227800 |
| Salud | | | | | FAMISANAR | | \$ 177938 | \$ 178000 |
| ARL | | | | 1 | SURA | | \$ 7431 | \$ 7500 |
| Caja de Compensación | | | | NO | | Total | \$ 413129 | \$ 413300 |
| INFORMACIÓN DE PAGO | | | | | | | | |
| Entidad Bancaria | BANCO DAVIVIENDA S.A. | | Tipo de Cuenta | AHORROS | | Número de Cuenta | 4870247766 | |
| HISTÓRICO | | | | | | | | |
| OBSERVACIÓN | | | | | USUARIO | | FECHA | |
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | | | | | LISSY YAMILE QUIROGA SAAVEDRA | | 2025-11-27 10:00:09 | |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN | | | | | JORGE HERNANDO CABRERA ROJAS | | 2025-11-27 15:38:45 | |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN | | | | | ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO | | 2025-11-29 11:53:23 | |
| INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA | | | | | ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO | | 2025-12-10 12:41:34 | |

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)

NOTA: La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.



JORGE HERNANDO CABRERA ROJAS
DIRECTOR FINANCIERO
 Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611
 www.subredsur.gov.co
 Teléfono 7300000 Ext 26017
 © Siasur - 2025

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---------------------|-------------------|-------------------------------|--------|-----------------------------|--------------------|--------------------------|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| CC | 53118784 | LISSY YAMILE QUIROGA SAAVEDRA | | cl 67 a bis a n 17 p 22 sur | 7653848 | chamiquiroga29@gmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | I - Independiente | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|-----|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-10 | 2025-10 | I | 13/11/2025 | 91314039 | \$441.800 | |

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|------------|---------------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS017 | Famisanar EPS | 830003564-7 | 178.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 178.000 | 1 |

TOTALES PENSIÓN

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|------------|--------------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 227.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 227.800 | 1 |

TOTALES RIESGOS LABORALES

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|------------|----------|-------------|------------------------|------------------|-------|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|---------------|---------------|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-11 | ARL SURA | 890903790-5 | 7.500 | | | | 7.500 | 0 | 0 | 7.500 | | | 75 | 7.500 | 1 |

TOTALES CAJAS

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|------------|-------------|-------------|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| CCF22 | Colsubsidio | 860007336-1 | 28.500 | 0 | 0 | 28.500 | 1 |

TOTALES PARAFISCALES

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

TOTALES POR SUBSISTEMA

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---------------------|--------------------------------|-------------------------------------|----------------|
| Salud | 1 | 178.000 | 178.000 |
| Pensión | 1 | 227.800 | 227.800 |
| Riesgos Laborales | 1 | 7.500 | 7.500 |
| CCF | 1 | 28.500 | 28.500 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 4 | 441.800 | 441.800 |

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---------------------|-------------------|-------------------------------|--------|-----------------------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| CC | 53118784 | LISSY YAMILE QUIROGA SAAVEDRA | | cl 67 a bis a n 17 p 22 sur | 7653848 | chamiquirola29@gmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | |
| | | | | | | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| | | | | | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|----------|-----|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | TOTAL A PAGAR | | | | |
| 2025-10 | 2025-10 | \$441.800 | | | | |

| DETALLE POR COTIZANTE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|------|-----------------------|-------------------------------|-----------|---------|-----------|-----------|-----|-----|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|------|---------|----|----|------|-------|-----|------------|-------------------|-----------|------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|-----------|------------------------|----------|-----------|-----------------|------------|------------|-----------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|
| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | PENSIÓN | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | | | | |
| No. | Tipo | No. de identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subjeto | Exonerado | Exonerado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VBP | VBT | SILN | ISE | MA | MA | ASAP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntari o Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 53118784 | QUIROGA SAAVEDRA LISSY YAMILE | 59 | 0 | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1.423.500 | 227.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.423.500 | 178.000 | 14-11 | 1.423.500 | 1 | 7.500 | CCF22 | 1.423.500 | 28.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA



Buscar...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

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

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 | | |
|--------------------------|---|---|-------------|---------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1-Cuenta Enero 2025- Contrato No. 2461-2025.pdf | 1-Cuenta Enero 2025- Contrato No. 2461-2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | 2-Informe Actividades_Febrero_2641_2025.pdf | 2-Informe Actividades_Febrero_2641_2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | 3-Informe Actividades_Marzo_2641_2025.pdf | 3-Informe Actividades_Marzo_2641_2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | 4-Informe Actividades_Abril_2641_2025.pdf | 4-Informe Actividades_Abril_2641_2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | 5-Informe Actividades_Mayo_2641_2025.pdf | 5-Informe Actividades_Mayo_2641_2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | 6-Informe Actividades_Junio_2641_2025.pdf | 6-Informe Actividades_Junio_2641_2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | Sideap_Hoja de vida.pdf | Sideap_Hoja de vida.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | Sideap_Bienes_y_Renta.pdf | Sideap_Bienes_y_Renta.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | Sideap_Conflicto de Intereses.pdf | Sideap_Conflicto de Intereses.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | Sigep_Bienes y Renta_Conflicto de Intereses.pdf | Sigep_Bienes y Renta_Conflicto de Intereses.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | 7-Informe Actividades_Julio_2641_2025.pdf | 7-Informe Actividades_Julio_2641_2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | 8-Informe Actividades_Agosto_2641_2025.pdf | 8-Informe Actividades_Agosto_2641_2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | 9-Informe Actividades_Septiembre_2641_2025.pdf | 9-Informe Actividades_Septiembre_2641_2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | 10-Informe Actividades_Octubre_2641_2025.pdf | 10-Informe Actividades_Octubre_2641_2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >