DOCUMENTO EQUIVALENTE

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ARLEY SANTIAGO MUÑOZHINCAPIE

CC 1002955025

La suma de $ 2.572.380 por concepto de: Prestación de Servicios como Auxiliar de Enfermería en el proceso de Desarrollo Institucional durante el periodo de 01 al 31 de Mayo de 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 917-2026



ARLEY SANTIAGO MUÑOZHINCAPIE

CC 1002955025

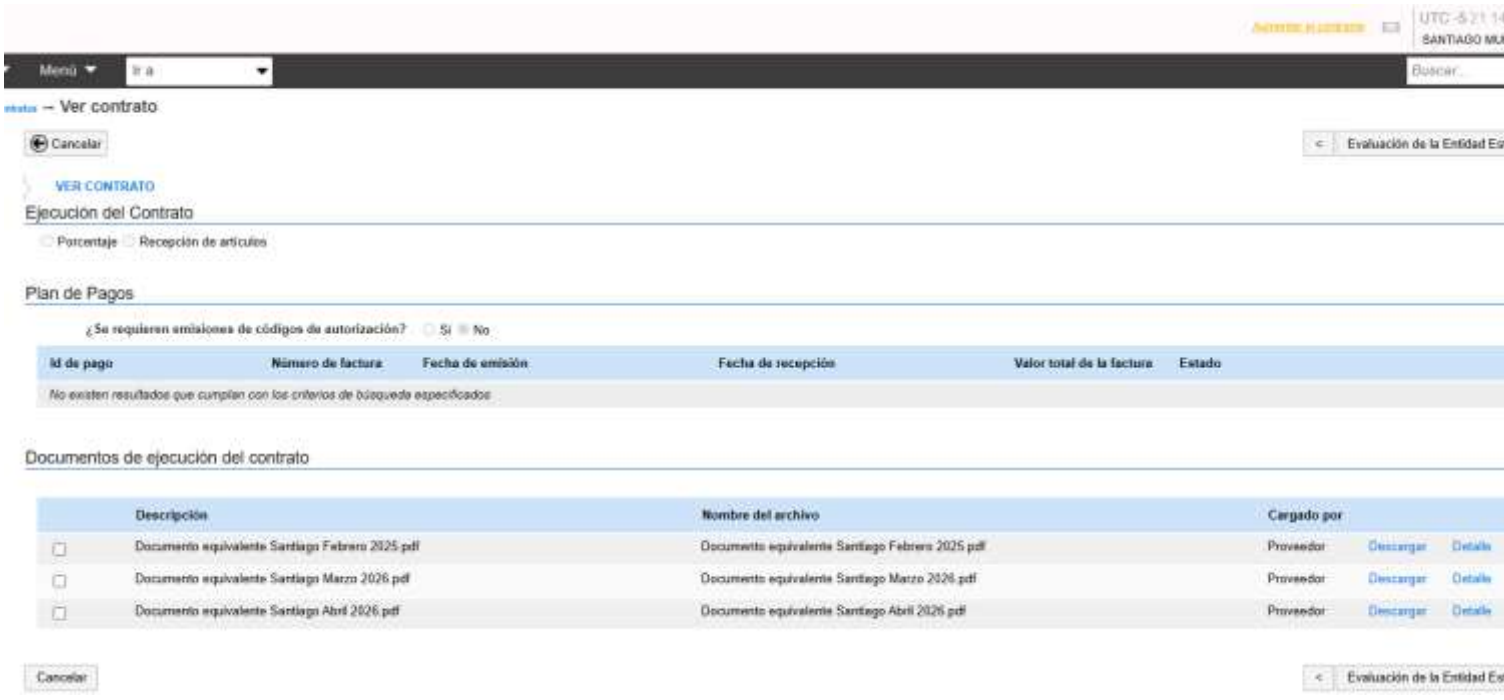
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 488430356383


Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
ASEGÚRATE CODIGO DORADO MAYO 2026
FECHA
RESULTADO:
100.00000000000001
CALIFICACION
Aceptar
NOMBRE DEL PARTICIPANTE
Pregunta requerida
DOCUMENTO DE IDENTIDAD
Pregunta requerida
UNIDAD


CENSO SECRETARIA DE SALUD
GRACIAS POR TU COMPROMISO
Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google. - Contactar con el propietario del formulario - Términos del Servicio - Política de Privacidad
¿Parece sospechoso este formulario? Informe
Google Formularios


SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD CENSO PARA PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD (SUBREDES)
¡Gracias por su tiempo y por ayudarnos a construir una Bogotá con + MAS Bienestar
Atrás
Enviar
No revele nunca su contraseña. Notificar abuso
Microsoft 365
Este contenido lo creó el propietario del formulario. Los datos que envíes se enviarán al propietario del formulario. Microsoft no es responsable de las prácticas de privacidad o seguridad de sus clientes, incluidas las que adopte el propietario de este formulario. Nunca des tu contraseña.
| Encuestas, cuestionarios y sondeos con tecnología de inteligencia artificial Crear mi propio formulario
El propietario de este formulario no ha proporcionado una declaración de privacidad sobre cómo utilizarán los datos de tus respuestas. No proporciones información personal o confidencial. | Privacidad de la salud del consumidor | Términos de uso


Menú
Ir a
Buscar...
— Ver contrato
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Ex
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
Si
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
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
Documento equivalente Santiago Febrero 2025.pdf
Documento equivalente Santiago Febrero 2025.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Documento equivalente Santiago Marzo 2026.pdf
Documento equivalente Santiago Marzo 2026.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Documento equivalente Santiago Abril 2026.pdf
Documento equivalente Santiago Abril 2026.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Ex