CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

SUBDIRECCION DE ASUNTOS PARA COMUNIDADES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, RAIZALES Y PALENQUERAS

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 790 -- 2025

Yo, JUAN MANUEL DE JESUS PALACIOS LUNA, del(la) SUBDIRECCION DE ASUNTOS PARA COMUNIDADES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, RAIZALES Y PALENQUERAS, de la Secretaría Distrital de Gobierno, en calidad de supervisor del contrato de prestación de servicios No. 790 -- 2025, suscrito entre la Secretaría Distrital de Gobierno y SERNA MARTINEZ YASIRA , identificado(a) con el No.1147934298, certifico que el(la) contratista cumplió con las obligaciones del mencionado contrato de prestación de servicios, de acuerdo con el informe presentado del periodo comprendido del 01 julio 2025 al 31 julio 2025.

DISTRIBUCCION DEL PAGO

Proyecto	Fuente de Financiación	Valor Aporte
8010 FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD INSTITUCIONAL Y DE LOS ACTORES SOCIALES PARA LA GARANTÍA, PROMOCIÓN Y PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES ÉTNICAS		
	RECURSOS DISTRITALES	$ 6.500.000
	Total del Pago	$ 6.500.000

Así mismo, se verificó el cumplimiento del pago de los aportes parafiscales relativos a SENA, ICBF, Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda, y ARL (Administradora de riesgos laborales) y al Sistema de Seguridad Social Integral) por parte del contratista, de conformidad con el Parágrafo 1 del Art. 23 la Ley 1150 de 2007 y el Artículo 244 de la Ley 1955 de 2019.

Para constancia se firma la presente certificación, a los 01 día(s) del mes de agosto de 2025

JUAN MANUEL DE JESUS PALACIOS LUNA
Supervisor

Revisó:JUAN MANUEL DE JESUS PALACIOS LUNA

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No. 5 PERÍODO: 01 DE JULIO AL 31 DE JULIO DE 2025	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO POR PRESTACION DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	CONTRATO 790 DE 2025 DEL 6 DE MARZO DEL 2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA	YASIRA SERNA MARTINEZ
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	CC 1147934298- APARTADÓ- ANTIOQUIA
PLAZO DE EJECUCIÓN	9 MESES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	(58.500.000) CINCUENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS.
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	6.500.000
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	Rubro: O230117450220240148
FECHA ACTA DE INICIO	10 DE MARZO DE 2025
PRÓRROGA[1]	NO APLICA
ADICIÓN	NO APLICA
SUSPENSIÓN	NO APLICA
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	9 DE DICIEMBRE DEL 2025
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL MARCO DEL SEGUIMIENTO AL PLAN DE ACCIÓN DE LAPOLÍTICA PUBLICA NEGRA AFROCOLOMBIANA CON LOS DIFERENTES SECTORES DEL DISTRITO.

[1]

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1.Enviar al supervisor del contrato al inicio de su actividad contractual el plan de trabajo en concordancia con el instructivo y obligaciones contractuales, OKR, metas y demás instrumentos de planeación, además brindar insumos para los reportes de los informes requeridos de la subdirección de asuntos para comunidades negras afrocolombianas raizales y palanqueras.	1. De acuerdo a mis obligaciones contractuales se elaboró el plan de trabajo, conforme a lo establecido por la Subdirección de Asuntos Étnicos, se realizó explicación de la información que debe contener el plan de trabajo. **Fecha:** Julio	1.1 Matriz Plan de Trabajo	Carpeta de Evidencia. Obligación 1:
2.Apoyar la elaboración orientaciones conceptuales y metodológicas, con relación a la implementación del plan de acción de la política pública de comunidades negras, afrocolombiana**.**	**Actividad 1:** Informe Plan de Acción **Descripción:** En el marco de avanzar e identificar cada una de las dificultades que presentan los sectores con relación a la construcción del plan de acción de los productos de política pública, se brindó insumos para ver cómo está la implementación y concertación de los productos en el marco del CONPES 39. **Fecha**: julio	Documento informe.	Actividad1: Se anexa documento informe Plan de acción
3.Apoyar en el cuidado, supervisión y adecuada utilización de la Casa Afro Asegurando su preservación y mantenimiento durante el desarrollo de actividades comunitarias e interinstitucionales, garantizando el cumplimiento de las normas de uso, así como la disposición adecuada del espacio para dichas actividades.	**3.** Participé en reunión convocada por la Subdirección de Asuntos para Comunidades Negras, la consultiva distrital y el consejo de juventud, donde se garantizó el uso adecuado espacio para todos los participantes. **Descripción:** Se acompaño a reunión con el objetivo de que se diera un acercamiento entre la consultiva distrital y el consejo de juventud para articular acciones en torno a las próximas elecciones de jóvenes.	3. Acta de Asistencia.	Carpeta de Evidencia. Obligación 3. Se anexan a las evidencias de las Actas de reunión.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	Fecha:16-07-2025		
4.Apoyar la secretaria técnica de los consejos consultivos según la normatividad vigente.	4.1 Se realizó la elaboración del de informe OKR que consiste en la de la sesión consultiva del 23 diciembre del año 2024 con las comunidades negras, afrocolombianas. Con el objetivo de unificar, compromisos y conclusiones que se dieron en esta reunión con los distintos sectores y consultivos distritales en el marco de la Política Publica CONPES 39.	Actividad 4: Se anexa informe OKR	Carpeta de Evidencia. Obligación 4:
5. Apoyo en la elaboración de actas, compilación de matrices y archivo digital de la implementación de la política pública de comunidades negras, afrocolombiana**.**	5.1 apoye a la realización de la matriz de cómo va los sectores en la implementación de los productos según el CONPES 39, con base a los sectores que no han avanzado en la implementación y en su concertación y que tienen dificultad. **Fecha**: julio	Actividad 5, Se anexa matriz ficha.	Carpeta de Evidencia. Obligación 5:
6. Brindar acompañamiento a los sectores de la administración distrital en el marco las reuniones de seguimiento a la implementación del plan de acción de la política pública de comunidades negras, afrocolombiana.	6.1 Acompañamiento a reunión al sector de Mujer y la subcomisión de comunidades negras, afrocolombianas, en el marco de la conmemoración de la mujer afrolatina, afrocaribeña y de la diaspora en el marco del CONPES. **Fecha**: 07 de julio 6.2 Acompañamiento a reunión al sector de Salud, la subcomisión de comunidades negras,	Actividad 6.1: acta de reunión del equipo de trabajo Actividad 6.2: acta de reunión del	Carpeta de Evidencia. Obligación 6.1: Carpeta de Evidencia.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	afrocolombianas, en el marco de dar seguimiento a los productos de la política pública CONPES. **Fecha**: 09 de julio 6.3-Acompañamiento a reunión al sector de IDPAC y la subcomisión de comunidades negras, afrocolombianas que le hace seguimiento a los productos de la política pública en el marco del CONPES 39. **Fecha**: 15 de julio	equipo de trabajo Actividad 6.3: acta de reunión del equipo de trabajo	Obligación 6.2: Carpeta de Evidencia. Obligación 6.3:
7.Asistir a las reuniones de equipo y demás espacios institucionales que se requieran.	**7.1** Participe en la visita técnica en torno a la conmemoración de la mujer afrolatina, afrocaribeña y de la diaspora en el marco del decreto 295 de 2022, con el objetivo de verificar el estado del Huitaca y ver si tiene la capacidad para el aforo de las posibles personas que llegaran al evento. **Fecha**: 11/07/2025 **7.2** Participe en el evento conmemoración del día de la mujer afrolatina, afrocaribeña y de la dispora, en el marco del decreto 295 de 2022. **Descripción:** en el marco de realizar la conmemoración de la mujer afrolatina, afrocaribeña y de la diáspora, llevo a cabo este vento en articulación con la SDM la SDC y la SDG y la participación de la comunidad en general, con invitados especiales, panelistas, artistas y directivos de	Actividad 7.1: acta de reunión del equipo de trabajo. Actividad 7.2: acta de reunión del equipo de trabajo	Carpeta de Evidencia. : Se anexa a las evidencias los listados de asistencia. Carpeta de Evidencia. : Se anexa a las evidencias los listados de asistencia.

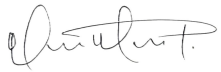
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	algunas instituciones del distrito. **Fecha:** 25 julio. **7.3:** Participe de reuniones de equipo de trabajo. **Descripción:** En el marco de avanzar en diferentes lineamientos de la Subdirección de Asuntos para Comunidades, Negras, Afrocolombianas, Raizal y Palanquera. En esta oportunidad participe de reunión, llamada protocolo relacionamiento Instancia de Representación Locales, que consiste en socializar el protocolo que se tendrá cuando se acompañe una reunión ya sea con las instancias locales. **Fecha**: 30 de julio.	Actividad 7.3: acta de reunión del equipo de trabajo	Carpeta de Evidencia. : Se anexa a las evidencias los listados
8.Apoyar la construcción de insumos para dar respuesta a los derechos de petición a cargo de la Subdirección de Asuntos para Comunidades Negras, Afrocolombianas.	8. realice invitación mediante Orfeo a los distintos sectores en torno a la conmemoración de la mujer afrolatina, afrocaribeña y de la diáspora. **Fecha**: julio	8. documento oficio	8. se anexa documento oficio
9.Apoyar la elaboración de informes trimestrales y semestrales presentados por cada uno de los sectores en el marco de la implementación de la política pública para comunidades negras, afrocolombiana.	9. Durante este periodo se apoyó en el informe trimestral, presentado por los diferentes sectores con el objetivo de corroborar, si lo presentado por ellos fue es acorde con lo que se ha venido concertando e implementado en las reuniones en el marco de la política pública CONPES 39.	Actividad 9: se anexa documento matriz.	Carpeta de Evidencia. Obligación 9

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
10.Emplear las bases de datos y sistemas de información puestos a disposición por la Secretaría de Gobierno, manteniendo de manera obligatoria, la actualización de la información de los asuntos asignados a su cargo en los aplicativos ORFEO y demás sistemas de información con que llegare a contar la secretaría, conforme a las condiciones de uso de cada herramienta, presentando para el efecto informes mensuales sobre el avance y estado de estos para aprobación del supervisor del contrato.	10. Realicé revisión periódicamente al ORFEO, para dar respuesta a los derechos de petición y tener los informados en cero.	Actividad 10: pantallazo de ORFEO	Carpeta de Evidencia. Obligación 10:
11.Las demás requeridas por el/la subdirectora de Asuntos para comunidades negras, afrocolombianas, raizales y palanqueras que guarden relación con el objeto contractual.	11.1 Acompañamiento a conversatorio con lideresas de la ciudad de Bogotá y la exvicepresidenta Epsy Cambell en el marco de la conmemoración de la mujer afrolatina, afrocaribeña y de la diaspora. **Fecha: 23 de julio.** 11.2 Reunión Check List. **Descripción:** Se realizo reunión con el objetivo de socializar los roles que tendría cada uno de los miembros del equipo en el marco de la conmemoración del día de la mujer afrolatina afrocaribeña y de la diaspora. **Fecha: 24/07/2025**	Actividad 11.1.: se anexan actas de asistencia. Actividad 11.2: se anexan actas de asistencia.	Carpeta de Evidencia. Obligación 11.1 Carpeta de Evidencia. Obligación 11.2

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	11.3. Asistir a capacitación de ORFEO, para dar respuesta a los derechos de petición y la importancia de responder a tiempo. Descripción: el objetivo de esta capacitación era explicar cómo se debe responder un derecho de petición, la diferencia entre esta y un memorando, el proceso para dar respuesta en un tiempo determinado. **Descripción:** Se realizo reunión con el equipo de comunicaciones con el objetivo de a organizar como se llevará a cabo el día de la mujer afrolatina, afrocaribeña y de la dispara africana, como la pieza publicitaria, como será la divulgación en los medios de comunicación. **Fecha**: **24/07/2025**	Actividad 11.3: se anexan actas de asistencia.	Carpeta de Evidencia. Obligación 11.3

INFORMACIÓN ADICIONAL			
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:	**NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD**	**NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL**	**NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN**
	COMPENSAR	**POSITIVA**	**PORVENIR**

FIRMAS	
	CONTRATISTA
DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.	**Firma:** Yasira Serna Martinez **Nombre: Yasira Serna Martínez** **Cédula: 1147934298**
DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Una vez verificado los soportes allegados por el contratista	**SUPERVISOR/INTERVENTOR**

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.			**Nombre: JUAN MANUEL PALACIOS** **Cargo: Subdirector de Asuntos para comunidades negras, afrocolombianas, raizales y palanqueras** **Firma:** 

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1147934298	YASIRA SERNA MARTINEZ	dg 32g#13asur-09	3217218528	yasi1990@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

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	
2025-07	2025-07	I	10/07/2025	88129963	$754.600	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	325.000	0		0		0	0	0	0	325.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	416.000	0	0	0	0	0	0		416.000	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	13.600				13.600	0	0	13.600			136	13.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	325.000	325.000
Pensión	1	416.000	416.000
Riesgos Laborales	1	13.600	13.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	754.600	754.600

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1147934298	YASIRA SERNA MARTINEZ		dg 32g#13asur-09	3217218528	yasi1990@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

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	
2025-07	2025-07	I	10/07/2025	88129963	$754.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornudo	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	1147934298	SERNA MARTINEZ YASIRA	59	0			N																	230301	2.600.000	416.000	0	0	0	0	EPS008	2.600.000	325.000	14-23	2.600.000	1	13.600		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

RELACIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES CON OTRAS ENTIDADES ESTATALES APLICACIÓN DEL ART 17 DEL DECRETO 189 DE 2020

Bogotá D. C.,

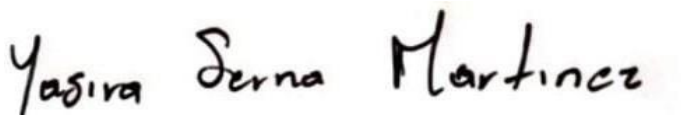
Señores:
SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO

ASUNTO: Declaración juramentada -Relación de contratos de prestación de servicios vigentes con otras entidades estatales.
Articulo 17 Decreto 189 de 2020

Yo, Yasira Serna Martínez, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1147934298, me permito informar que actualmente SI_____ NO X, me encuentro ejecutando contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, con otras entidades estatales.

No.	ENTIDAD PÚBLICA	NÚMERO DE CONTRATO	PLAZO DE EJECUCIÓN	VALOR TOTAL CONTRATO	FECHA DE INICIO EJECUCIÓN (DD/MM/AAAA)	FECHA DE TERMINACIÓN (DD/MM/AAAA)
1	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
2	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
3	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
4	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
5	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento, el 1 de agosto de 2025.



Firma:
Nombre: Yasira Serna Martínez
C.C: 1147934298
Dirección de Residencia: KR 13ª BIS #32H-06 SUR
Teléfono de contacto: 3217218528-3143278528
Correo electrónico institucional:
yasira.martinez@gobiernobogo.gov.co
Correo electrónico de notificación: yasi21serna@gmail.com

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? ○ Si ◉ No

Identificación de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	01	04/07/2025 11:14:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	04/07/2025 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	4.550.000 pesos colombianos	Pagado	Detalle
Pago 002	02	05/02/2025 8:54:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	05/02/2025 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	6.500.000 pesos colombianos	Pagado	Detalle
Pago 003	03	06/03/2025 9:48:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	06/03/2025 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	6.500.000 pesos colombianos	Pagado	Detalle
Pago 004	04	27 días de tiempo transcurrido *(3/07/2025 12:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	27 días de tiempo transcurrido *(3/07/2025 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	6.500.000 pesos colombianos	Pagado	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	01. r.p. 864 cps 790.pdf	01. r.p. 864 cps 790.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	02. Certificado Afiliacion Arl 790.pdf	02. Certificado Afiliacion Arl 790.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	03. Designación de supervisión 790-2025.pdf	03. Designación de supervisión 790-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	04. Acta de Inicio 790-2025.pdf	04. Acta de Inicio 790-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	soporte pago Hacienda 01.pdf (Archivado)	soporte pago Hacienda 01.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	soporte pago marzo 01 CTO 790.pdf	soporte pago marzo 01 CTO 790.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Soporte Hcienda pago abril 02 CTO 790.pdf	Soporte Hcienda pago abril 02 CTO 790.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	soporte hacienda pago mayo 03 CTO 790.pdf	soporte hacienda pago mayo 03 CTO 790.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	soporte hacienda pago junio 04 CTO 790.pdf	soporte hacienda pago junio 04 CTO 790.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal