SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO - GESTION DE CONTRATACIÓN
FORMATO CUENTA DE COBRO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 7
FECHA: 2025-06-09

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-10-2025)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	**MANUELA DEL CARMEN CABALLERO ORTIZ**			**CC:**	**53037224**
CORREO ELECTRÓNICO:	**carmen1978ortiz@gmail.com**			**TELÉFONO:**	**3123175879**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**DG 43 19 51**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**BANCO DAVIVIENDA S.A.**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**488429934141**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 6477 2025**	**VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO**			**$ 2.226.400**
FECHA DE INICIO CONTRATO	**2025/10/01**	**FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:**			**2025/10/31**
PERIODO OBJETO DE COBRO:	**DEL 2025/10/01 AL 2025/10/31**				

MANUELA DEL CARMEN CABALLERO ORTIZ
PS_6477_2025_64E90E

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
MANUELA DEL CARMEN CABALLERO ORTIZ
CC: 53037224
CEL: 3123175879

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E** **APOYO - GESTION DE CONTRATACIÓN** **FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN Y SUPERVISION DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN**	**CÓDIGO:** AP-IA-FT-077 **VERSIÓN:** 2 **FECHA:** 2025-06-09

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y			
MANUELA DEL CARMEN CABALLERO ORTIZ			
	CON C.C N°	**53.037.224**	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTI?N COMO GESTOR SOCIAL PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.	**PS 6477 2025**	**FECHA INICIO CONTRATO**	**2025/10/01**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 2.226.400	**No. HORAS EJECUTADAS**	**184**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 2.226.400	**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 2.226.400
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	UN (01) MES		
UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	SEDE ADMINISTRATIVA SAN JOSE OBRERO		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA		

ITEM	II. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO, DE ACUERDO CON EL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO (Deben ser coherentes con las obligaciones específicas del contrato realizadas durante el mes)
1	1.Obligación: Prestar sus servicios con calidad y oportunidad, para el desarrollo de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas en el Distrito Capital según convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred. 1.1. Actividades desarrolladas: Se hizo entrega el primer día hábil de cada semana del mes de octubre de los formatos correspondientes a las acciones ejecutadas.Se apoyó la preauditoria a través de la revisión de los soportes ejecutados por la estrategia, durante el mes de octubre 1.2. productos (Evidencia): Actas, listados de concertación, gestión de casos del SIRC y y convocatorias
2	2.Obligación:Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. 2.1 Actividades desarrolladas: Se realiza cronograma de actividades a realiza del mes de octubre de la mano de el profesional de apoyo de la estrategia 2.2 productos (Evidencia): Se realizaron las respectivas entregas al profesional por medio de un drive correspondiente a el mes de octubre
3	3. Obligación: Apoyar la prestación de servicios en el Plan de Intervenciones Colectivas, presentando la información y/o soportes que se solicite conforme a los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred. 3.1 Actividades desarrolladas: se realizaron las respectivas entregas al profesional de apoyo de la estrategia, de los siguientes productos: recorridos, actas, listados de concertación, gestión de casos del sirc y convocatorias corespondienes a el mes de octubre 3.2 productos (Evidencia): Actas y Listados correspondientes a el mes de octubre
4	4. Obligación: Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad y aquellas definidas dentro de los planes de mejoramiento de los diferentes estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud. 4.1. Actividades desarrolladas: Se hizo entrega el primer día hábil de cada semana del mes de octubre de los formatos correspondientes a las acciones ejecutadas.Se apoyó la preauditoria a través de la revisión de los soportes ejecutados por la estrategia, durante el mes de octubre. 4.2 productos (Evidencia): Entrega de formatos de recopilación de información en terreno del mes de octubre.Formatos de actas y listados corregidos en el mes de octubre Carpetas con respectivos documentos correspondientes al mes de octubre Acta de ejecución de la pre-auditoria del del mes de octubre.
5	5.Obligación: Realizar la identificación y enganche de la población que se encuentren en el contexto donde desarrolla sus actividades, de acuerdo a los lineamientos técnicos de los entornos y procesos transversales del convenio Interadministrativo PSPIC. 5.1 Actividades desarrolladas: Se realizaron las respectivas entregas al profesional de apoyo de la estrategia, de los siguientes productos: actas y listados Entrega de formatos de recopilación de información en terreno del mes de octubre 5.2 productos (Evidencia): Se realizaron las respectivas entregas al profesional de apoyo de la estrategia, de los siguientes productos: actas y listados de identificación del territorio.
6	6. Obligación: Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. 6.1 Actividades desarrolladas: Se realizó el archivo de los formatos diligenciados durante el mes de octubre en las carpetas destinadas a tal fin para cada producto solicitado en los lineamientos. Se ubicaron las carpetas en cajas debidamente rotuladas y organizadas conforme a la normatividad y a la tabla de retención documental. 6.2. productos (Evidencia): Carpetas con respectivos documentos correspondientes al mes de octubre actas y listados
7	7.Obligación: Dar cumplimiento a las actividades de los procesos TRANSVERSALES del PSPIC, de acuerdo a su competencia: CANALIZACIONES, PAI, Educación para la Salud Publica, GESI, ACCVSyE, Notificación de EISP y Participación Social. 7.1Actividades desarrolladas: Notificaciones SIVIM, SISVECOS y VESPA a demanda. Entrega de canalizaciones servicios de salud a demanda 7.2productos (Evidencia): Formatos SIVIM, SISVECOS y VESPA a demanda, Formato de canalizaciones a demanda

8	8. Obligación: El contratista se obliga a que las glosas que se generen por incumplimiento de las obligaciones contractuales y de acuerdo a los hallazgos que identifique el equipo de seguimiento y/o interventoría del FFDS_SDS al Convenio Interadministrativo PSPIC (conforme al anexo de CRITERIOS DE GLOSA), serán causal de inicio de apertura de procedimiento administrativo sancionatorio de incumplimiento contractual. 8.1 Actividades desarrolladas: Se hizo entrega el primer día hábil de cada semana del mes de octubre de los formatos correspondientes a las acciones ejecutadas. Se realizaron los ajustes del mes de octubre en las actas y listados Se apoyó la preauditoria a través de la revisión de los soportes ejecutados por la estrategia, durante el mes de octubre. 8.2 productos (Evidencia): Entrega de formatos de recopilación de información en terreno a el profesional de apoyo de la estrategia actas y listados correspondientes a el mes de octubre
9	9. Obligación: Realizar las demás obligaciones que se relacionen con el objeto del contrato y que sean requeridas por la supervisión. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato. 9.1 Actividades desarrolladas: Se realizó movilización de insumos, para la ejecución de las actividades en terreno, con el respectivo alistamiento y la ubicación de los mismos en los espacios indicados por la líder del entorno, cumpliendo con el protocolo. 9.2 productos (Evidencia): Evidencia fotográfica del prealistamiento y la ubicación de los insumos en el espacio asignado. Se envió evidencia fotográfica al inicio y finalización de cada acción realizada en mes de octubre

III. VERIFICACION DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS

SE VERIFICA QUE QUE HA CUMPLIDO CON LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS DURANTE EL MES O PERIODO LABORADO Y SE APRUEBA PARA EL PAGO RESPECTIVO.

ITEM	CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS	SI	NO
1	¿El contrato se encuentra debidamente legalizado?	**X**	
2	¿El contratista autorizó que los impuestos que debe cancelar para la legalización del mencionado contrato le sean descontados del valor a cancelar como consta en la declaración del informe de ejecución de actividades?	**X**	
3	¿Que el contratista presentó satisfactoriamente las obligaciones contractuales, los cuales pueden ser verificados en el informe anexo y en el SECOP?	**X**	
4	¿Que el contratista da cumplimiento a sus obligaciones frente a los aportes al sistema de seguridad social y de parafiscales, tal como exige el artículo 50 de la Ley 789 de 2002?	**X**	
5	¿Que adjunto evidencia del cargue en el aplicativo secop de la cuenta correspondiente al mes objeto de cobro?	**X**	

Teniendo en cuenta lo anterior y conforme a la **clausula "Forma de Pago,** ***CERTIFICO*** el cumplimiento de las obligaciones pactadas con el contratista, para el pago correspondiente al periodo del (2025-10-01) AL (2025-10-31)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	N°	OPERADOR:	
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	FAMISANAR		$ 0
PENSIÓN:	PROTECCION		$ 0
RIESGOS LABORALES:	SEGUROS BOLIVAR		$ 0
OTRO			
TOTAL PAGADO			$ 0

V. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA

1.- Que desarrollé las actividades descritas en el informe anexo, dentro del período de cobro.
2.- Que realicé el pago de la Seguridad Social donde el ibc se calculo sobre el 40% de los ingresos cancelados del mes anterior pago del cual anexo copia simple, sin que en ningun caso el IBC sea menor a 1 SMMLV (de ser el primer pago adjunto certificaciones de afiliacion a eps, arl, pension, rut)
3- Que adjunto evidencia del cargue en el aplicativo secop de la cuenta correspondiente al mes objeto de cobro .
4.- Que autorizo los impuestos a que estoy obligado a pagar, por ocasión al señalado contrato.

VII. ANEXOS

(Cuando se requiera como una de las obligaciones del contrato)

Anexar evidencias fotográficas y/o documentales que soporten las actividades realizadas en el período correspondiente

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA

MANUELA DEL CARMEN CABALLERO ORTIZ
PS_6477_2025_64E90E
MANUELA DEL CARMEN CABALLERO ORTIZ
CC: 53037224

CLAUDIA IRENE SEGURA VERA
PS_6477_2025_64E90E
CLAUDIA IRENE SEGURA VERA

SUPERVISOR ALTERNO

FIRMA DE QUIEN VALIDA	
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	 *LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA* *PS_6477_2025_64E90E* **LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA** **SUPERVISOR DEL CONTRATO**

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-11, 03:15:11 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1076395745

Periodo Cotización: septiembre de 2025 **Periodo Servicio:** septiembre de 2025

PAGADO 11/10/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MANUELA DEL CARMEN CABALLERO ORTIZ		
Documento	CC53037224	**Dirección**	DG 43 #19 - 51
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3123175879
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS BOLIVAR

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 53037224	MANUELA DEL CARMEN CABALLERO ORTIZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	2,436	$ 1.423.500	$ 34.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500	$ 2.000	$ 442.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Gmail **Manuela Caballero <carmen1978ortiz@gmail.com>**

Fwd: PSE - Transacción Aprobada ✅ CUS 1845809729

1 mensaje

manuela caballero <manuela-caballeroo@hotmail.com> 19 de octubre de 2025, 7:31 p.m.
Para: Manuela Caballero <carmen1978ortiz@gmail.com>

Enviado desde mi Xiaomi de Claro.
---------- Mensaje reenviado ----------
De: serviciopse@achcolombia.com.co
Fecha: 11 oct. 2025 2:53 p. m.
Asunto: PSE - Transacción Aprobada ✅ CUS 1845809729
Para: manuela-caballeroo@hotmail.com
Cc:

¡Hola, Manuela Del Carmen Caballero Ortiz!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:



Valor: $ 442.500

Empresa: SIMPLE OI

Descripción: Pago de Seguridad Social

Fecha de la transacción: 11/10/2025

CUS: 1845809729

Gracias por utilizar nuestro servicio.

Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.

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? 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		
☐	PS 3347 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2025.pdf	PS 3347 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 3347 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES ENERO 2025-1.pdf (Archivado)	PS 3347 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES ENERO 2025-1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO ADICIONALES ENERO 2025-.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO ADICIONALES ENERO 2025-.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 3347 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025-1.pdf (Archivado)	PS 3347 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025-1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3347 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES ENERO 2025.pdf	PS 3347 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES ENERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3347 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025.pdf	PS 3347 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	NC2 PIC CAMBIO SUPERVISOR 6-3-2025.zip	NC2 PIC CAMBIO SUPERVISOR 6-3-2025.zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 3347 2025 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 6-3-2025.pdf	PS 3347 2025 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 6-3-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 3347 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES FEBRERO 2025.pdf	PS 3347 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES FEBRERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3347 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2025.pdf	PS 3347 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	NC PIC CAMBIO SUPERVISOR 2-4-25.zip	NC PIC CAMBIO SUPERVISOR 2-4-25.zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 3347 2025 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 2-4-25.pdf	PS 3347 2025 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 2-4-25.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 3347 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES MARZO 2025.pdf	PS 3347 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES MARZO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3347 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025.pdf	PS 3347 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3347 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025 INDEXACIÓN.pdf	PS 3347 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025 INDEXACIÓN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3347 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES ABRIL 2025.pdf	PS 3347 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES ABRIL 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3347 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2025.pdf	PS 3347 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3 PS 3347 2025 CRP-16462.pdf	3 PS 3347 2025 CRP-16462.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2 PS 3347 2025 CRP-13839.pdf	2 PS 3347 2025 CRP-13839.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	1 PS 3347 2025 CRP-5157.pdf	1 PS 3347 2025 CRP-5157.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	PS 3347 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2025 (3).pdf (Archivado)	PS 3347 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2025 (3).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3347 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2025.pdf	PS 3347 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 3347 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES JULIO 2025.pdf (Archivado)	PS 3347 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES JULIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	PS 3347 2025 CUENTA DE COBRO JULIO 2025.pdf	PS 3347 2025 CUENTA DE COBRO JULIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3347 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES JUNIO 2025.pdf	PS 3347 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES JUNIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3347 2025 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025.pdf	PS 3347 2025 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 3347 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES JULIO 2025 (3).pdf (Archivado)	PS 3347 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES JULIO 2025 (3).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3347 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES JULIO 2025...pdf	PS 3347 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES JULIO 2025...pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	4 PS 3347 2025 CRP-20073.pdf	4 PS 3347 2025 CRP-20073.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	5 PS 3347 2025 CRP-21472.pdf	5 PS 3347 2025 CRP-21472.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 3347 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES AGOSTO 2025.pdf	PS 3347 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES AGOSTO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3347 2025 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2025.pdf	PS 3347 2025 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) **018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.