

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-10-2025)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	ANA MARIA RODRIGUEZ ORJUELA			CC:	1026301092
CORREO ELECTRÓNICO:	anarodri.sco@gmail.com			TELÉFONO:	3162562099
DIRECCIÓN DOMICILIO:	KR 2 ESTE 6 13			CIUDAD:	BOGOTA
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO AV VILLAS	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	054974881
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
N° DEL CONTRATO:	PS 3401 2025	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO		\$ 695.330	
FECHA DE INICIO CONTRATO	2025/01/01	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:		2025/09/30	
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2025/09/01 AL 2025/09/30				
 ANA MARIA RODRIGUEZ ORJUELA PS_3401_2025_55200A NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: ANA MARIA RODRIGUEZ ORJUELA CC: 1026301092 CEL: 3162562099					

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y
ANA MARIA RODRIGUEZ ORJUELA

CON C.C N° 1.026.301.092

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN ENFERMERIA 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 3401 2025	FECHA INICIO CONTRATO	2025/01/01
---	--------------	-----------------------	------------

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 23.988.816	No. HORAS EJECUTADAS	31
----------------------------	---------------	----------------------	----

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$ 29.730.896	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$ 695.330
--	---------------	---	------------

PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	NUEVE (9) MESES
---	-----------------

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.OBLIGACION: 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: REALIZAR ENCUENTROS COMUNITARIOS CON GRUPOS DE ADULTO MAYOR EN LA LOCALIDAD DE SANTAFE SOBRE ENFERMEDADES CRÓNICAS. 1.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): REGISTRO FOTOGRAFICO, DIARIOS DE CAMPO, BASE DE ACTIVIDADES POR CICLO DE VIDA.
---	---

2	2. OBLIGACION: PRESENTAR MENSUALMENTE EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR. 2.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: REALIZAR CRONOGRAMA MENSUAL, INDICANDO ACTIVIDADES Y PUNTOS A ABORDAR DEL MES DE SEPTIEMBRE. 2.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): FORMATO DIGITAL DE CRONOGRAMA Y PROYECCION CON CAMBIOS A NECESIDAD
---	--

3	3. OBLIGACION: 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: REALIZAR CHARLAS EDUCATIVAS SOBRE ENFERMEDADES CRÓNICAS Y AUTOCUIDADO. 3.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): REGISTRO FOTOGRAFICO, DIARIOS DE CAMPO, BASE DE ACTIVIDADES POR CICLO DE VIDA.
---	---

4	4. OBLIGACION: 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: IDENTIFICAR EL RIESGO CON ESCUCHA ACTIVA Y SUS RESPECTIVOS SEGUIMIENTOS A CANALIZACIONES. BRINDAR EDUCACION SOBRE SIGNOS Y SINTOMAS DE ALGUNAS ENFERMEDADES 4.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): REGISTRO FOTOGRAFICO, DIARIOS DE CAMPO, BASE DE ACTIVIDADES POR CICLO DE VIDA. BASE DE SEGUIMIENTO.
---	--

5	5. OBLIGACION: CUMPLIR CON LA META, ACTIVIDADES Y/O PRODUCTOS PROGRAMADOS Y ASIGNADOS CON LA CALIDAD DEL DATO REQUERIDA (OPORTUNIDAD, CONSISTENCIA, EXACTITUD) DESDE SU PERFIL PROFESIONAL Y CONFORME A LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS QUE HAGAN PARTE DE LA RELACIÓN CONTRACTUAL ENTRE EL FDS Y LA SUBRED. 5.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: REALIZAR 8 ENCUENTROS COMUNITARIOS SOBRE TENSIÓN ARTERIAL, DIABETES, COLESTEROL, AUTOCUIDADO. 5.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): DIARIOS DE CAMPO, BASE DE ACTIVIDADES POR CICLO DE VIDA. BASE DE SEGUIMIENTO, REGISTRO FOTOGRAFICO.
---	--

6	6. OBLIGACION: REALIZAR APROPIACIÓN CONCEPTUAL DESDE SU PERFIL CON LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL CONVENIO PSPIC VIGENTE Y SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED. 6.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: REALIZAR APROPIACIÓN CONCEPTUAL DE LOS LINEAMIENTOS DEL DISPOSITIVOS CORRESPONDIENTE A LA VIGENCIA, IDENTIFICACION DEL RIESGO 6.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): ACTA DE APROPIACIÓN CONCEPTUAL LINEAMIENTO VIGENCIA
---	--

7	7. OBLIGACION: REALIZAR REVISIÓN Y RESPONDER POR LOS FORMATOS DE CAPTURA, DOCUMENTOS, BASES O INFORMES GENERADOS COMO RESULTADO DE LAS ACCIONES O INTERVENCIONES REALIZADAS DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS DE LOS ENTORNOS Y PROCESOS TRANSVERSALES DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PSPIC. 7.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: REVISAR TEMAS SOLICITADO POR LOS USUARIOS BASE DE ACCIONES.7.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): CHARLAS EDUCATIVAS A USUARIOS ADULTOS MAYORES
---	---

8	8. OBLIGACION: NOTIFICAR LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA DETECTADOS EN CADA UNA DE SUS INTERVENCIONES. 8.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: REALIZAR CANALIZACIONES YA YUDAR A EVITAR BARRERAS DE ACCESO A LOS USUARIOS. 8.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): BASE DE SEGUIMIENTO A CANALIZACIONES
---	---

9	9. OBLIGACION: ORGANIZAR EL ARCHIVO DE LA DOCUMENTACIÓN GENERADA DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD Y TABLA DE RETENCIÓN DOCUMENTAL. 9.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: SE ORGANIZA LOS DOCUMENTOS OPERATIVOS DE LOS MESES YA AUDITADOS DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD DE ACUERDO A LA OPERATIVIDAD. 9.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): ACTA DE ENTREGA DE ARCHIVO.		
10	10. OBLIGACION: 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. 10.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: REALIZAR PROCESO DE CANALIZACIÓN DE ACUERDO A LAS NECESIDADES PRIORIZADAS E IDENTIFICADAS EN LOS USURIOS QUE REQUIERAN DE ATENCION SEGUN LAS RUTAS DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD PARA FOMENTAR EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD DEPENDIENDO DEL RIESGO IDENTIFICADO POR EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA 10.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): FORMATO 3 DE CANALIZACIÓN		
11	11. OBLIGACION: 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 INTERVENTORIA 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. 11.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: REVISAR DE MANERA DETALLADA LOS PRODUCTOS ENTEGRABLES COMO EL DIARIO DE CAMPO, SECCIONES COLECTIVAS PARA EVITAR HALLAZGOS O GLOSAS. 11.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): BASES EXCEL DE SEGUIMIENTO A CANALIZACIÓN.		
12	12. OBLIGACION: REALIZAR LAS DEMÁS OBLIGACIONES QUE SE RELACIONEN CON EL OBJETO DEL CONTRATO Y QUE SEAN REQUERIDAS POR LA SUPERVISIÓN 12.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: DAR CUMPLIMIENTO A LAS OBLIGACIONES QUE SE RELACIONEN CON EL OBJETO CONTRACTUAL QUE SEAN REQUERIDAS EN LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS 12.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): FORMATO DE ACTA DE LA GESTION REALIZADA.		
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 (2025-09-01) AL (2025-09-30)			
IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL			
No. DE PLANILLA:	N° 89774549	OPERADOR:	MI PLANILLA
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	COMPENSAR	2025/09/11	\$ 241.200
PENSIÓN:	PROTECCION	2025/09/11	\$ 308.700
RIESGOS LABORALES:	SURA	2025/09/11	\$ 47.000
OTRO			
TOTAL PAGADO			\$ 596.900
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 periodo correspondiente			

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA



ANA MARIA RODRIGUEZ ORJUELA
PS_3401_2025_55200A

ANA MARIA RODRIGUEZ ORJUELA
CC: 1026301092

FIRMA DE QUIEN VALIDA



CLAUDIA IRENE SEGURA VERA
PS_3401_2025_55200A

CLAUDIA IRENE SEGURA VERA
SUPERVISOR ALTERNO

FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS
OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO



LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA
PS_3401_2025_55200A

LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA
SUPERVISOR DEL CONTRATO

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1026301092	ANA MARIA RODRIGUEZ ORJUELA		Cra 2da este N 6 13	3162562099	anamaria22021998@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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2025-08	2025-08	I	11/09/2025	89774549	TOTAL A PAGAR \$608.500

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	241.200	0		0		0	0	0	0	241.200	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	308.700	0	0	0	0	0	0		308.700	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	47.000				47.000	0	0	47.000			470	47.000	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	Días Mora
CCF24	Compensar Caja				860066942-7	11.600	0
						0	
						0	
						11.600	
							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	241.200	241.200
Pensión	1	308.700	308.700
Riesgos Laborales	1	47.000	47.000
CCF	1	11.600	11.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	608.500	608.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1026301092	ANA MARIA RODRIGUEZ ORJUELA		Cra 2da este N 6 13	3162562099	anamaria22021998@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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-08	2025-08	I	11/09/2025	89774549	10
					TOTAL A PAGAR
					\$608.500

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Extranjero	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SLN	IDE	MA	VAC	AVP	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	1026301092	RODRIGUEZ ORJUELA ANA MARIA	59	0		N																		230201	1.928.980	308.700	0	0	0	0	EPS008	1.928.980	241.200	14-11	1.928.980	3	47.000	CCF24	1.928.980	11.600	0	0	0	0	0

PAGADA

PSE - Transacción Aprobada **CUS 1768083345**

<serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: <anamaria22021998@gmail.com>

mié, 10 de sep., 6:58 p.m.

**¡Hola, Ana María Rodríguez Orejuela!****Estado de la Transacción:****Aprobada** **Los siguientes son los datos de tu transacción:****Valor:** \$ 608.500**Empresa:** COMPENSAR-OI**Descripción:** MiPlanilla.com Pago Proteccion Social**Fecha de la transacción:** 10/09/2025**CUS:** 1768083345

Gracias por utilizar nuestro servicio.

**Ten en cuenta 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.



Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

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

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

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 3401 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2025.pdf	PS 3401 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3401 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES ENERO 2025.pdf	PS 3401 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES ENERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 3401 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 20250001.pdf (Archivado)	PS 3400 2025 CUENTA DE COBRO FEBREO 20250001.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 3401 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 20250001.pdf (Archivado)	PS 3400 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 20250001.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3401 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025.pdf	PS 3401 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 3401 2025 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 6-3-2025.pdf	PS 3401 2025 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 6-3-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 3401 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2025.pdf	PS 3401 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 3401 2025 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 2-4-25.pdf	PS 3401 2025 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 2-4-25.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 3401 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025.pdf	PS 3401 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3401 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025 INDEXACIÓN.pdf	PS 3401 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025 INDEXACIÓN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3401 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES ABRIL 2025.pdf	PS 3401 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES ABRIL 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3401 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2025.pdf	PS 3401 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1 PS 3401 2025 CRP-5189.pdf	1 PS 3401 2025 CRP-5189.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2 PS 3401 2025 CRP-13885.pdf	2 PS 3401 2025 CRP-13885.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	3 PS 3401 2025 CRP-16489.pdf	3 PS 3401 2025 CRP-16489.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 3401 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2025.pdf	PS 3401 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3401 2025 CUENTA DE COBRO JULIO 2025.pdf	PS 3401 2025 CUENTA DE COBRO JULIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3401 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES JULIO 2025.pdf	PS 3401 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES JULIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.14101781

1/2

	PS 3431 2025 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025.pdf (Archivado)	PS 3431 2025 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 3401 2025 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025 (3).pdf (Archivado)	PS 3401 2025 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025 (3).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3401 2025 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025.pdf	PS 3401 2025 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	4 PS 3401 2025 CRP-20117.pdf	4 PS 3401 2025 CRP-20117.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	5 PS 3401 2025 CRP-21514.pdf	5 PS 3401 2025 CRP-21514.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 3401 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES AGOSTO 2025.pdf	PS 3401 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES AGOSTO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3401 2025 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2025.pdf	PS 3401 2025 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo