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:	**NICOL JOHANNA BORRAY SANTOFIMIO**			**CC:**	**52216500**
CORREO ELECTRÓNICO:	**borray16@gmail.com**			**TELÉFONO:**	**3108341219**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**KR 7 B 134B 63 AP 806**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**BANCO AV VILLAS**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**007907749**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 7250 2025**	**VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO**			**$ 6.127.200**
FECHA DE INICIO CONTRATO	**2025/10/01**	**FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:**			**2025/10/31**
PERIODO OBJETO DE COBRO:	**DEL 2025/10/02 AL 2025/10/31**				

NICOL JOHANNA BORRAY SANTOFIMIO
PS_7250_2025_790C88

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
NICOL JOHANNA BORRAY SANTOFIMIO
CC: 52216500
CEL: 3108341219

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			
NICOL JOHANNA BORRAY SANTOFIMIO			
	CON C.C N°	**52.216.500**	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN ODONTOLOGIA 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 7250 2025**	**FECHA INICIO CONTRATO**	**2025/10/01**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 6.127.200	**No. HORAS EJECUTADAS**	**184**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 6.127.200	**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 6.127.200
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	UN (01) MES		
UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	CENTRO DE SALUD BELLO HORIZONTE		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON		

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	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 Actividades desarrolladas: Desarrollar Actividades y productos correspondientes a la obligación del contrato. revisión de productos de los 4 subsistemas, realización con calidad y oportunidad obligaciones contractuales. Producto (evidencia): 250_46_8_PSPIC_SIVIGILA_2025_NO_TRANSMISIBLES_LIDER _PRODUCTOS_OCTUBRE _2025.
2	2. Obligación: PRESENTAR MENSUALMENTE EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR. Actividades desarrolladas: Se presenta cronograma ejecutado del mes de OCTUBRE 2025 . Archivo carpetas cronogramas custodia de coordinación, DRIVE . Producto (evidencia): 250_46_8_PSPIC_SIVIGILA_2025_NO_TRANSMISIBLES_LIDER _PRODUCTOS_OCTUBRE _2025
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. Actividades desarrolladas: . Acompañamiento a talento humano, diligenciamiento de actividades segplan septiembre y realización plan acción proyección octubre 2025 julio 2026 realización y verificación de factura del mes de octubre , Reunión de lideres de proceso, Programar, supervisar y realizar el seguimiento a la ejecución con calidad de los productos establecidos en el lineamiento con cada subsistema Producto (evidencia):): 250_46_8_PSPIC_SIVIGILA_2025_NO_TRANSMISIBLES_LIDER _PRODUCTOS_OCTUBRE _2025
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. Actividades desarrolladas: Asistencia Reunión de área VSP Realización reunión Equipo no transmisible ,Asistencia reunión de líderes. Reunión articulación asistencias técnicas públicas y privadas SISVESO Espacio de Direccionamiento Estratégico Mes de octubre gestión y políticas. Espacio de Direccionamiento Estratégico Mes de octubre gestión y políticas. Producto (evidencia): . 250_46_8_PSPIC_SIVIGILA_2025_NO_TRANSMISIBLES_LIDER _PRODUCTOS_OCTUBRE _2025
5	5. Obligación: CUMPLIR CON LA META, ACTIVIDADES Y/O PRODUCTOS PROGRAMADOS Y ASIGNADOS CON LA CALIDAD DE DATOS (INTEGRIDAD, OPORTUNIDAD, CONSISTENCIAS, 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. Actividades desarrolladas: Mesa de SISVESO SDS Desarrollar el seguimiento, ajustes al plan de acción agosto Asistencia a articulación con análisis y políticas. Mesas de trabajo SEMANAL ajuste 115 Producto (evidencia): 250_46_8_PSPIC_SIVIGILA_2025_NO_TRANSMISIBLES_LIDER _PRODUCTOS_OCTUBRE _2025
6	6. Obligación: . REALIZAR APROPIACIÓN CONCEPTUAL DESDE SU PERFIL CON LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL CONVENIO PSPIC VIGENTE Y SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED. Actividades desarrolladas: Reunión de lideres de proceso, programar, supervisar y realizar el seguimiento a la ejecución con calidad de los productos establecidos en el lineamiento con cada subsistema, lectura, apropiación y socialización de lineamientos Reunión SDS lineamientos SISVESO VIGENCIA octubre 1 de 2025 a 30 de junio 2027 Producto (evidencia): 250_46_8_PSPIC_SIVIGILA_2025_NO_TRANSMISIBLES_LIDER _PRODUCTOS_OCTUBRE _2025

7	. Obligación: DESARROLLAR PROCESOS DE ASISTENCIA TÉCNICA DESDE LOS DIFERENTES PROCESOS DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS CONFORME A SU SABER DISCIPLINAR Y PROFESIONAL, EN FUNCIÓN DE LOS REQUERIMIENTOS DE LOS ENTORNOS Y PROCESOS TRANSVERSALES. Actividades desarrolladas: Lectura de lineamientos a los 4 subsistemas, reuniones gestión de la información con coordinadora de vigilancia socialización de ajustes al evento 115, seguimiento a la notificación de los eventos no transmisibles Producto (evidencia): 250_46_8_PSPIC_SIVIGILA_2025_NO_TRANSMISIBLES_LIDER _PRODUCTOS_OCTUBRE _2025
8	8. Obligación: DILIGENCIAR EL 100% DE LA INFORMACIÓN EN LOS TABLEROS DE CONTROL, INDICADORES Y MATRICES QUE SE GENEREN Y SE SOLICITEN EN EL PROCESO ASIGNADO. Actividades desarrolladas: Verificación del cumplimiento de IEC por subsistema mes de septiembre , seguimiento en campo al subsistema de Enfermedades crónico y sivistra en investigación epidemiológica de campo, verificación y realización de preauditoria, reunión de no transmisibles con el enfoque de socialización lineamientos vigencia octubre 2025 a junio 2027 Producto (evidencia): 250_46_8_PSPIC_SIVIGILA_2025_NO_TRANSMISIBLES_LIDER _PRODUCTOS_OCTUBRE _2025
9	9. Obligación: RESPONDER POR LA PLANEACIÓN, IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO AL PLAN DE TRABAJO DEL EQUIPO DE LA LÍNEA DE INTERVENCIÓN, SUBSISTEMA Y/O ESTRATEGIA DEL PROCESO TRANSVERSAL O ENTORNO ASIGNADO. Actividades desarrolladas: Reunión de lideres gestión de la información SEMANAL análisis de los ajustes pendientes por realizar Producto (evidencia): 250_46_8_PSPIC_SIVIGILA_2025_NO_TRANSMISIBLES_LIDER _PRODUCTOS_OCTUBRE _2025
10	10. 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. Actividades desarrolladas: participación reunión con gestión y políticas participación semana epidemiológica Participación en Socialización Documento marco y gestión territorial ASP-Convenios GSP-PSPIC participación en comité técnico de enfermedades crónicas. participación con equipos DE CANALIZACIONES SUBRED equipo de no transmisibles. participación en reunión de mesa técnica de salud oral Producto (evidencia): 250_46_8_PSPIC_SIVIGILA_2025_NO_TRANSMISIBLES_LIDER _PRODUCTOS_OCTUBRE _2025
11	11. Obligación: ORIENTAR TÉCNICA Y OPERATIVAMENTE LAS ACTIVIDADES QUE ADELANTE EL EQUIPO DE LA LÍNEA DE INTERVENCIÓN, SUBSISTEMA, PROYECTO Y/O ESTRATEGIA DEL PROCESO TRANSVERSAL O ENTORNO ASIGNADO, DE ACUERDO A SU PERFIL PROFESIONAL PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS PRODUCTOS, ACTIVIDADES Y/O METAS ESTABLECIDOS EN LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PSPIC. Actividades desarrolladas: Lectura y apropiación conceptual de lineamientos a los 4 subsistemas, reuniones gestión de la información con coordinadora de vigilancia socialización de ajustes al evento 115, seguimiento a la notificación de los eventos no transmisibles Producto (evidencia): 250_46_8_PSPIC_SIVIGILA_2025_NO_TRANSMISIBLES_LIDER _PRODUCTOS_OCTUBRE _2025
12	12. Obligación: NOTIFICAR LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA DETECTADOS EN CADA UNA DE SUS INTERVENCIONES. Actividades desarrolladas: Verificación del cumplimiento de IEC por subsistema mes de octubre , seguimiento en campo al subsistema de Enfermedades Huérfanas en Investigación epidemiológica de campo, verificación y realización de preauditoria. Producto (evidencia): 250_46_8_PSPIC_SIVIGILA_2025_NO_TRANSMISIBLES_LIDER _PRODUCTOS_OCTUBRE_2025
13	13. Obligación: ORGANIZAR EL ARCHIVO DE LA DOCUMENTACIÓN GENERADA DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD Y TABLA DE RETENCIÓN DOCUMENTAL. Actividades desarrolladas: Revisión y organización de carpetas y mes de octubre 2025 Producto (evidencia): 250_46_8_PSPIC_SIVIGILA_2025_NO_TRANSMISIBLES_LIDER _PRODUCTOS_OCTUBRE _2025
14	14. 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. Actividades desarrolladas: Se realizan las acciones acorde a los lineamientos establecidos durante el presente convenio ejecutándolos con la adecuada calidad, pertinencia y oportunidad, teniendo en cuenta el anexo de Criterios de glosa, para el periodo se realizó el respectivo alistamiento de auditoria mensual garantizando productos con calidad y veracidad, Presentación de auditoría.
15	15. Obligación: REALIZAR LAS DEMÁS OBLIGACIONES QUE SE RELACIONEN CON EL OBJETO DEL CONTRATO Y QUE SEAN REQUERIDAS POR LA SUPERVISIÓN Actividades desarrolladas: Entrega y revisión de productos. realización factura, vigilar los procesos de notificación con calidad, veracidad y oportunidad correspondiente a los eventos de interés en salud pública del componente no transmisibles. Realización y revisión de cronograma, informe de actividades, preauditoria personal. Producto (evidencia): 250_46_8_PSPIC_SIVIGILA_2025_NO_TRANSMISIBLES_LIDER _PRODUCTOS_OCTUBRE _2025

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 (2025-10-02) 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:	SANITAS		$ 0
PENSIÓN:	COLPENSIONES		$ 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	*NICOL JOHANNA BORRAY SANTOFIMIO* *PS_7250_2025_790C88* **NICOL JOHANNA BORRAY SANTOFIMIO** **CC: 52216500**
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	*MARIA CRISTINA DUARTE GARZON* *PS_7250_2025_790C88* **MARIA CRISTINA DUARTE GARZON** **SUPERVISOR DEL CONTRATO**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52216500		BORRAY SANTOFIMIO NICOL JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 7B # 134B-63 APTO 806	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3755061	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1847057970	9493165587	I	2025/10/02	2025/10/14	BANCO AV VILLAS	12	$938,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,953,000	$472,500			$2,953,000	$369,200			$2,953,000	$17,800			$2,953,000	$72,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,953,000	$472,500			$2,953,000	$369,200			$2,953,000	$17,800			$2,953,000	$72,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,953,000	$472,500			$2,953,000	$369,200			$2,953,000	$17,800			$2,953,000	$72,000		$0	$0
1	CC 52216500	BORRAY NICOL	25-14	30	$2,953,000	$472,500	EPS005	30	$2,953,000	$369,200	CCF24	30	$2,953,000	$17,800	14-7	30	$2,953,000	$72,000	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,953,000	$472,500			$2,953,000	$369,200			$2,953,000	$17,800			$2,953,000	$72,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52216500		BORRAY SANTOFIMIO NICOL JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 7B # 134B-63 APTO 806	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3755061	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1847057970	9493165587	I	2025/10/02	2025/10/14	BANCO AV VILLAS	12	$938,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$472,500	$3,500	$0	$476,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$472,500	$3,500	$0	$476,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$72,000	$600	$0	$72,600
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$72,000	$600	$0	$72,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$17,800	$200	$0	$18,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$17,800	$200	$0	$18,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$369,200	$2,800	$0	$372,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$369,200	$2,800	$0	$372,000
TOTAL				1	$931,500	$7,100	$0	$938,600

Gmail

Nicol Borray <borray16@gmail.com>

PSE - Transacción Aprobada ✅ CUS 1847057970

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 12 de octubre de 2025, 11:54
Para: borray16@gmail.com

¡Hola, Nicol Borray!

Estado de la Transacción: Aprobada



Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 938.600

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9493165587

Fecha de la transacción: 12/10/2025

CUS: 1847057970

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.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

"AVISO DE CONFIDENCIALIDAD:
La información contenida en este email está destinada para el uso del individuo o entidad a la cual está direccionado y contiene información que es de carácter Confidencial o Privada. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier retención, distribución, utilización, divulgación o copia del presente mensaje está terminantemente prohibida y puede ser sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor notificar al remitente o a la dirección https://www.pse.com.co/web/guest/persona-centro-de-ayuda en el botón habla con nosotros, y elimine el mensaje y cualquier copia del mismo de forma inmediata. Este mensaje ha sido revisado con software antivirus, para evitar que contenga código malicioso que pueda afectar sistemas de cómputo, sin embargo, es responsabilidad del destinatario confirmar este hecho en el momento de su recepción. El presente mensaje no es una declaración oficial de ACH COLOMBIA S.A ni de ninguno de sus miembros de los cuerpos directivos de la compañía. Gracias."

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

< Evaluació

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
	1 PS 4041 2025 CRP-5736.pdf	1 PS 4041 2025 CRP-5736.pdf	Comprador
	2 PS 4041 2025 CRP-14475.pdf	2 PS 4041 2025 CRP-14475.pdf	Comprador
	3 PS 4041 2025 CRP-16755.pdf	3 PS 4041 2025 CRP-16755.pdf	Comprador
	4 PS 4041 2025 CRP-20667.pdf	4 PS 4041 2025 CRP-20667.pdf	Comprador
	5 PS 4041 2025 CRP-22060.pdf	5 PS 4041 2025 CRP-22060.pdf	Comprador
☐	PS_4041_2025_CUENTA_DE_COBRO_JULIO_2025.pdf	PS_4041_2025_CUENTA_DE_COBRO_JULIO_2025.pdf	Proveedor
☐	PS_4041_2025_CUENTA_DE_COBRO_AGOSTO_2025.pdf	PS_4041_2025_CUENTA_DE_COBRO_AGOSTO_2025.pdf	Proveedor
☐	PS_4041_2025_CUENTA_DE_COBRO_SEPTIEMBRE_2025.pdf	PS_4041_2025_CUENTA_DE_COBRO_SEPTIEMBRE_2025.pdf	Proveedor
☐	PS_4041_2025_CUENTA_DE_COBRO_ENERO_2025.pdf	PS_4041_2025_CUENTA_DE_COBRO_ENERO_2025.pdf	Proveedor
☐	PS_4041_2025_CUENTA_DE_COBRO_FEBRERO_2025.pdf	PS_4041_2025_CUENTA_DE_COBRO_FEBRERO_2025.pdf	Proveedor
☐	PS_4041_2025_CUENTA_DE_COBRO_MARZO_2025.pdf	PS_4041_2025_CUENTA_DE_COBRO_MARZO_2025.pdf	Proveedor
☐	PS_4041_2025_CUENTA_DE_COBRO_ABRIL_2025_INDEXACIÓN.pdf	PS_4041_2025_CUENTA_DE_COBRO_ABRIL_2025_INDEXACIÓN.pdf	Proveedor
☐	PS_4041_2025_CUENTA_DE_COBRO_ABRIL_2025.pdf	PS_4041_2025_CUENTA_DE_COBRO_ABRIL_2025.pdf	Proveedor
☐	PS_4041_2025_CUENTA_DE_COBRO_MAYO_2025.pdf	PS_4041_2025_CUENTA_DE_COBRO_MAYO_2025.pdf	Proveedor
☐	PS_4041_2025_CUENTA_DE_COBRO_JUNIO_2025.pdf	PS_4041_2025_CUENTA_DE_COBRO_JUNIO_2025.pdf	Proveedor

Cancelar

< Evaluació