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:	**VANESSA CORDOBA RAMIREZ**			**CC:**	**52824896**
CORREO ELECTRÓNICO:	**vramirez.subredcentrooriente@gmail.com**			**TELÉFONO:**	**3133159645**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**CL 32 SUR 26 D 55 AP 503**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**BANCO DAVIVIENDA S.A.**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**008770120262**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 6964 2025**	**VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO**			**$ 4.839.200**
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**				

VANESSA CORDOBA RAMIREZ
PS_6964_2025_B591A6

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
VANESSA CORDOBA RAMIREZ
CC: 52824896
CEL: 3133159645

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			
VANESSA CORDOBA RAMIREZ			
CON C.C N°	**52.824.896**		
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA 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 6964 2025**	**FECHA INICIO CONTRATO**	**2025/10/01**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 4.839.200	**No. HORAS EJECUTADAS**	**184**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 4.839.200	**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 4.839.200
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: En el mes de octubre de 2025, se realizaron acciones acordes al perfil profesional entre ellas, precríticas de los soportes presentados de las diferentes estrategias adscritas a la localidad Rafael Uribe Uribe, Acompañamiento- seguimiento en campo a los diferentes entornos pertenecientes a la localidad 1.2 Productos (evidencias): Formato Acta y listado de asistencia
2	2. Obligación: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. 2.1 Actividades desarrolladas: Consolidación y cargue de cronogramas ejecutados del mes de octubre de los productos adscritos a la localidad y Proyectado del mes de noviembre de 2025 de cada uno de los equipos operativos. 2.2 Productos (evidencias): Documento excel cronograma SDS
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: En el mes de septiembre de 2025 se realizó revisión, consolidación y envío de manera mensual de la siguiente información, seguimiento al plan de acción del mes de octubre 2025, consolidación del KARDEX de las acciones del mes de octubre de 2025, y demás solicitudes que sean inherentes al objeto del contrato dentro de la localidad Rafael Uribe Uribe. 3.2 Productos (evidencias): Formato Plan de acción, y consolidación de KARDEX
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: Participar de las Asistencias técnicas Distritales, así como el acompañamiento en campo con el fin de generar acciones de mejora continua 4.2 Productos (evidencias): Formato Acta, Formato seguimiento en campo según sea pertinencia
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. 5.1 Actividades desarrolladas: Se da cumplimiento a la meta establecida para el mes de octubre de 2025 acorde al perfil de profesional universitario 1 en el producto 1 gestión territorial de la atención primaria social para los procesos del GSP-PSPIC. 5.2 Productos (evidencias): Formato Plan de acción y Kardex.
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. 6.1 Actividades desarrolladas: Realizar revisión de los lineamientos operativos y administrativos con sus anexos, teniendo en cuenta matriz de claridades para la ejecución de las acciones vigentes para la operación. 6.2 Productos (evidencias): Formato Acta, Documentos operativos enviados desde secretaria Distrital de Salud.
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. 7.1 Actividades desarrolladas: Participación de asistencia técnica en reunión de localidad y reunión de direccionamiento gestión coordinación territorial GSP-PS PIC. 7.2 Productos (evidencias): Formato Acta.

8	8. Obligación: Realizar el seguimiento en campo y verificación de productos, metas o actividades de los equipos de la línea de intervención, subsistema, proyecto y/o estrategia del proceso transversal o entorno asignado. 8.1 Actividades desarrolladas: En el mes de octubre se realizan 2 acompañamientos en campo a los equipos operativos adscritos a la localidad Rafael Uribe Uribe, con el objetivo de hacer fortalecimiento a sus acciones desarrolladas, así como la revisión de los productos entregados semanalmente, con el fin de fortalecer los procesos y acciones operativo. 8.2 Productos (evidencias): Actas y/o formato de seguimiento - acompañamiento en campo
9	9. Obligación: Elaborar y presentar dentro de los plazos establecidos los informes y la información requerida con la calidad de datos (integridad, oportunidad, consistencias, exactitud) y conforme las actividades, metas y productos establecidos en los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred. 9.1 Actividades desarrolladas: Revisar de manera mensual los diferentes productos que se requieren para desarrollo de las actividades, jornadas, cronograma, fichas técnicas, formato de sesiones colectivas, aplicación de encuestas y tamizajes ZARIT 9.2 Productos (evidencias): Fichas técnicas, cronogramas, encuestas, formato de sesiones colectivas y Zarit
10	10. Obligación: Notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones. 10.1 Actividades desarrolladas: Se realiza la notificación de VIH. SISVECO, SIVIM Y HB en el respectivo aplicativo Sivigila a Vigilancia epidemiológica, se carga las fichas de notificación de VIH Y HB de los entornos cuidadores (Laboral, Educativo, Institucional y Comunitario)- subsistemas de salud mental y consumo de SPA del mes de octubre de 2025. 10.2 Productos (evidencias): SIVIM, SISVECO, VIH Y HB
11	11. Obligación: Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. 11.1 Actividades desarrolladas: Se realiza jornada de archivo de acuerdo con la normativa debidamente foleados, marcados y organizados en carpetas 11.2 Productos (evidencias): Cajas, carpetas Y formato de acta
12	12. 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. 12.1 Actividades desarrolladas: Realizar seguimiento a las canalizaciones generados en el mes de octubre de 2025, desde el entorno mediante el aplicativo Modulo SIRC, revisión de base de seguimientos a canalizaciones realizadas por los equipos operativos, de igual manera revisión y envió de formatos de notificaciones SISVECOS, SIVIGILA a Vigilancia epidemiológica- subsistemas de salud mental y consumo de SPA. Se realiza articulación con GESI y políticas dando respuesta a matriz. 12.2 Productos (evidencias): Aplicativo Modulo SIRC, Formato o Ficha de notificación SISVECOS, SIVIGILA Vigilancia epidemiológica - subsistema Salud mental y consumo de SPA.
13	13. 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. 13.1 Actividades desarrolladas: Realizar auditoria retrospectiva del periodo octubre 2025 con productos de calidad y concordancia 13.2 Productos (evidencias): Formato Acta, Formato de sesiones colectivas y fichas técnicas según corresponda
14	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 14.1 Actividades desarrolladas: Realizar seguimiento a las acciones de los equipos operativos mediante puntos de control dispuestos en formato excel y demás acciones de apoyo 14.2 Productos (evidencias): Formato Acta, Formato excel o según corresponda

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:	COLFONDOS		$ 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	*VANESSA CORDOBA RAMIREZ* *PS_6964_2025_B591A6* **VANESSA CORDOBA RAMIREZ** **CC: 52824896**
FIRMA DE QUIEN VALIDA	*CLAUDIA IRENE SEGURA VERA* *PS_6964_2025_B591A6* **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_6964_2025_B591A6* **LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA** **SUPERVISOR DEL CONTRATO**

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-20, 02:27:40 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1075571146

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

PAGADO 10/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VANESSA CORDOBA RAMIREZ		
Documento	CC52824896	**Dirección**	CARRERA 21 B # 31 B 11 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3133159645
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 AFP	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 52824896	VANESSA CORDOBA RAMIREZ	57	00																	0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 2.545.930	$ 407.400	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 2.545.930	$ 318.300	2,436	$ 2.545.930	$ 62.100	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 2.545.930	$ 15.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 803.100

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
$ 2.545.930	$ 2.545.930	$ 2.545.930	$ 2.545.930	$ 407.400	$ 318.300	$ 62.100	$ 15.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 803.100	$ 0	$ 803.100

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 **vanessa crosoba ramirez <vramirez.subredcentrooriente@gmail.com>**

Fwd: PSE - Transacción Aprobada ✅ CUS 1843143037

vanessa cordoba ramirez <vacorita@hotmail.com> Tue, Oct 21, 2025 at 6:42 PM
To: vramirez.subredcentrooriente@gmail.com

---------- Mensaje reenviado ----------
De: vanessa cordoba ramirez <vacorita@hotmail.com>
Fecha: 20 oct 2025 2:11 p. m.
Asunto: Fwd: PSE - Transacción Aprobada ✅ CUS 1843143037
Para: tecnicoruu@gmail.com
Cc:

Hola es la de septiembre
---------- Mensaje reenviado ----------
De: serviciopse@achcolombia.com.co
Fecha: 10 oct 2025 12:53 p. m.
Asunto: PSE - Transacción Aprobada ✅ CUS 1843143037
Para: Vacorita@hotmail.com
Cc:

¡Hola, Vanessa cordoba ramirez!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 803.100

Empresa: SIMPLE OI

Descripción: Pago de Seguridad Social

Fecha de la transacción: 10/10/2025

CUS: 1843143037

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

< 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		
	NC2 PIC CAMBIO SUPERVISOR 6-3-2025.zip	NC2 PIC CAMBIO SUPERVISOR 6-3-2025.zip	Comprador	Descargar	Detalle
	PS 3379 2025 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 6-3-2025.pdf	PS 3379 2025 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 6-3-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	NC PIC CAMBIO SUPERVISOR 2-4-25.zip	NC PIC CAMBIO SUPERVISOR 2-4-25.zip	Comprador	Descargar	Detalle
	PS 3379 2025 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 2-4-25.pdf	PS 3379 2025 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 2-4-25.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	2 PS 3379 2025 CRP-13865.pdf	2 PS 3379 2025 CRP-13865.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	1 PS 3379 2025 CRP-7357.pdf	1 PS 3379 2025 CRP-7357.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	3 PS 3379 2025 CRP-20097.pdf	3 PS 3379 2025 CRP-20097.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	4 PS 3379 2025 CRP-21494.pdf	4 PS 3379 2025 CRP-21494.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	HORAS ADICIONALES AGOSTO 2025 RBC.xlsx (Archivado)	HORAS ADICIONALES AGOSTO 2025 RBC.xlsx	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 3379 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES AGOSTO 2025.pdf (Archivado)	PS 3379 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES AGOSTO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3379 2025 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2025.pdf	PS 3379 2025 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3379 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES AGOSTO 2025.pdf	PS 3379 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES AGOSTO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3379 2025 CUENTA DE COBRO JULIO 2025.pdf	PS 3379 2025 CUENTA DE COBRO JULIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3379 2025 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025.pdf	PS 3379 2025 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3379 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025 INDEXACIÓN.pdf	PS 3379 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025 INDEXACIÓN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3379 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025.pdf	PS 3379 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3379 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2025.pdf	PS 3379 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3379 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2025.pdf	PS 3379 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3379 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2025.pdf	PS 3379 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3379 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2025.pdf	PS 3379 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	PS 3379 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025.pdf	PS 3379 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 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.