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:	**CARMEN ELENA PARADA COLLAZOS**			**CC:**	**52214635**
CORREO ELECTRÓNICO:	**celenaparadac@gmail.com**			**TELÉFONO:**	**3105869464**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**CL 1 C 53 27**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**BANCO DAVIVIENDA S.A.**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**009500670287**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 7030 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 2025/10/01 AL 2025/10/31**				

CARMEN ELENA PARADA COLLAZOS
PS_7030_2025_539003

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
CARMEN ELENA PARADA COLLAZOS
CC: 52214635
CEL: 3105869464

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			
CARMEN ELENA PARADA COLLAZOS			
	CON C.C N°	**52.214.635**	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN PSICOLOGIA 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 7030 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 PRIMERO DE MAYO		
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: Acción Estratégica Local: Alistamiento espacio de coordinación de políticas con líderes 15/10/2025 y con equipo local 16/10/2025; Reunión de Espacio de coordinación de políticas 21/10/2025; Ajuste porcentajes de agenda estratégica a solicitud de equipo facilitador: 10/10/2025; reunión equipo APS 9/10/2025 y 17/10/2025. Gestión Intersectorial Local: Reunión verificación cartografía FDL 1/10/2025 y 6/10/2025; Reunión UAT ordinaria: 28/10/2025; reunión CLIP los mártires 28/10/2025; CPL Mártires 1/10/2025; reunión. 3. Acciones administrativas: Reunión de Equipo local 2/10/2025, 16/10/2025 y 21/10/2025; Reunión proceso transversal Gestión y análisis 20/10/2025; reunión socialización lineamientos 14/10/2025; Reunión de líderes locales y coordinadora 2/10/2025 y 14/10/2025; Reunión líder GSP PSPIC 20/10/2025 1.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Actas y listados de asistencia
2	2. OBLIGACIÓN: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. 2.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: 1. Elaboración y actualización del cronograma mes del mes de octubre de manera semanal local 2.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Cronogramas del drive del correo institucional
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: 1. Revisión, consolidación de Anexo 1 y envío 10/10/2025 y 13/10/2025. 2. Ajuste de agenda estratégica sectorial local y situaciones evidenciadas según línea del equipo facilitador 17/10/2025 3.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): 1. Archivo Excel Anexo 1 subido al drive distrital
4	4. 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. 4.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: 1. Revisión de los soportes faltantes correspondientes a los meses de junio y julio y que coincidan con el anexo 1 1/10/2025; 2. Verificación y corrección del anexo 1 a partir de las observaciones emitidas por el equipo facilitador de la SDS; 3. Revisión de los productos de la localidad de manera mensual; 4 Seguimiento retrospectivo meses junio y julio 3/10/2025 4.2. PRODUCTO (EVIDENCIA): 1. Drive correo gestionpoliticasmartiressco@gmail.com; 2. Anexo 1 mes de junio politicaslocal@saludcapital.gov.co; 3. One drive del correo institucional gobernanza@subredcentrooriente.gov.co. 4. Acta emitida por la auditora.
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: Mantener comunicación permanente con las delegaciones por subred y las delegaciones étnicas: Reunión con equipo Etnias9/10/2025 Consolidar, revisar y validar los entregables de los productos, según criterios técnicos establecidos por la Secretaría Distrital de Salud (SDS) 10/10/2025 Convocar y liderar el espacio de coordinación de Políticas Públicas 21/10/2025 Identificar las necesidades del equipo y realizar fortalecimiento continuo de capacidades, garantizando que cada delegado y delegada comprenda el quehacer en la gestión intersectorial de las políticas: lectura y comprensión de lineamientos 2/10/2025, 14/10/2025 y 16/10/2025 5.2. PRODUCTO (EVIDENCIA): Actas y listados de asistencia
	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: 1. Realizar la orientación técnica al equipo local de políticas y verificar el cumplimiento y pertinencia de criterios para la activación de rutas y canalizaciones: Reunión de lineamientos SDS y líderes distritales 10/10/2025; apropiación de

lineamientos con equipo local 2/10/2025, 16/10/2025; Reunión proceso 14/10/2025, 20/10/2025; apropiación autónoma 3/10/2025; 4/10/2025, 6/10/2025

6.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Actas y listados de asistencia

6	
7	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: 1. Fortalecimiento de capacidades en mesa más bienestar sobre ley 2460 2025 22/10/2025 7.2. PRODUCTO (EVIDENCIA): Actas y listados de asistencia
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. 8.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: 1. Diligenciamiento de SEGPLAN. 2. Diligenciamiento de indicadores GESI 3. Verificación Situaciones colectivas (anteriormente llamadas PCO) 3. Matriz poblacional 8.2. PRODUCTO (EVIDENCIA): 1. Aplicativo SEGPLAN; 2. Drive PCO; 3. Drive poblacional
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. 9.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: 1. Reunión líderes distritales y SDS 3/10/2025. Cumplimiento a las obligaciones contractuales y Plan de gestión administrativa del proceso 9.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Actas y listados de asistencia
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. 10.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: 1. Seguimiento y ajuste a gestión intersectorial de casos de la localidad de los mártires; 2. Digitación de respuestas intersectoriales en Módulo SIRC y ajuste de anexo 10; 3. Activación de casos del equipo local; 4. Reconocer y apropiar el procedimiento de canalización sectorial e intersectorial distrital para ser ingresada a anexo 10 y SIRC y realizar la orientación técnica al equipo local: socialización prescripción social 14/10/2025 y 16/10/2025 10.2 PRODUCTO: EVIDENCIA: Correos enviados, SIRC actualizado, actas y listados de asistencia.
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 con su perfil profesional para el cumplimiento de los productos, actividades y/o metas establecidos en los lineamientos técnicos del convenio Interadministrativo PSPIC 2. 11.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: 1. Reunión proceso gestión y análisis los días 14/10/2025 y 20/10/2025 11.2 PRODUCTO: EVIDENCIA: actas y listados de asistencia.
12	12. OBLIGACIÓN: Notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones. 12.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Brindar claridades a delegada Vibiana Rodríguez para la notificación de casos a SISVECOS 12.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Notificación SISVECOS enviada a epidemiologia@subredcentrooriente.gov.co por parte de la delegada
13	13. OBLIGACIÓN: Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. 13.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se continua con el ajuste de la forma como se enuncian los soportes que se encuentran en el drive. Así mismo se abre nueva carpeta con el fin de iniciar con el ingreso de los soportes para la nueva vigencia la cual inicia en el mes de octubre. 13.2. PRODUCTO (EVIDENCIA): drive gestiopoliticasmartiressco@gmail.com
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 14.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: presentación al Seguimiento retrospectivo meses junio y julio: 2/10/2025. Seguimiento mensual de los productos del equipo local en preauditorías los días 27/10/2025 y 28/102025 ; 3. Preauditoría a líder local el día 31/10//2025; 4. Acompañamiento a delegados 22/10/2025 14.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Actas y listados de asistencia
15	15 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. 15.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: 1. Reunión equipo APS 17/10/2025 y 10/10/2025; mesa APS 21/10/2025 15.2. PRODUCTO (EVIDENCIA): Actas y listados de asistencia

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:	COMPENSAR		$ 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	*CARMEN ELENA PARADA COLLAZOS* *PS_7030_2025_539003* **CARMEN ELENA PARADA COLLAZOS** **CC: 52214635**
FIRMA DE QUIEN VALIDA	*MAYRA MILENA JARAMILLO QUIROZ* *PS_7030_2025_539003* **MAYRA MILENA JARAMILLO QUIROZ** **SUPERVISOR ALTERNO**
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	*LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA* *PS_7030_2025_539003* **LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA** **SUPERVISOR DEL CONTRATO**

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	52214635	CARMEN ELENA PARADA COLLAZOS	calle 1 c numero 53-27	3105869464	ccparada27@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	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	14/10/2025	90606599	$776.300	

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	306.400	0		0		0	6	1.200	0	307.600	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	392.200	0	0	0	0	6	1.500	0	393.700	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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	59.800				59.800	6	300	60.100			598	60.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	14.800	6	100	14.900	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	6	0	0	0
ICBF				
0	6	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	306.400	307.600
Pensión	1	392.200	393.700
Riesgos Laborales	1	59.800	60.100
CCF	1	14.800	14.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	773.200	776.300

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
CC	52214635	CARMEN ELENA PARADA COLLAZOS		calle 1 c numero 53-27	3105869464	ccparada27@hotmail.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	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	14/10/2025	90606599	$776.300	

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	52214635	PARADA COLLAZOS CARMEN ELENA	57	0			N																	25-14	2.451.000	392.200	0	0	0	0	EPS008	2.451.000	306.400	14-7	2.451.000	3	59.800	CCF24	2.451.000	14.800	0	0	0	0	0

PAGADA

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

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
1847604964

Destino de pago
COMPENSAR-OI

Motivo
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha
12/10/2025

Número de aprobación
00604964

Dirección IP
190.248.224.236

Valor transacción
$ 776.300,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1

Referencia 2
CC

Referencia 3
52214635

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017. DAVIVIENDA

Powered by CamScanner

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 3277 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2025.pdf	PS 3277 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3277 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025.pdf	PS 3277 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 3277 2025 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 6-3-2025.pdf	PS 3277 2025 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 6-3-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 3277 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2025.pdf	PS 3277 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 3277 2025 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 2-4-25.pdf	PS 3277 2025 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 2-4-25.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 3277 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025 INDEXACIÓN.pdf	PS 3277 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025 INDEXACIÓN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3277 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025.pdf	PS 3277 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3277 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2025.pdf	PS 3277 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3277 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2025.pdf	PS 3277 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1 PS 3277 2025 CRP-7321.pdf	1 PS 3277 2025 CRP-7321.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2 PS 3277 2025 CRP-13774.pdf	2 PS 3277 2025 CRP-13774.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 3277 2025 CUENTA DE COBRO JULIO 2025.pdf	PS 3277 2025 CUENTA DE COBRO JULIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3277 2025 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025.pdf	PS 3277 2025 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3 PS 3277 2025 CRP-20010.pdf	3 PS 3277 2025 CRP-20010.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	4 PS 3277 2025 CRP-21411.pdf	4 PS 3277 2025 CRP-21411.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 3277 2025 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2025.pdf	PS 3277 2025 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >