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: (31-12-2025)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	**WILLYAM ALFONSO CAÑON CARVAJAL**			**CC:**	**79746351**
CORREO ELECTRÓNICO:	**willcan95@gmail.com**			**TELÉFONO:**	**3112086829**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**KR 95 A 34 75 SUR IN 11 AP 602**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**SCOTIABANK COLPATRIA SA**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**122053919**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 6856 2025**	**VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO**			**$ 4.195.200**
FECHA DE INICIO CONTRATO	**2025/10/01**	**FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:**			**2026/01/31**
PERIODO OBJETO DE COBRO:	**DEL 2025/12/01 AL 2025/12/31**				

WILLYAM ALFONSO CAÑON CARVAJAL
PS_6856_2025_EA5933

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
WILLYAM ALFONSO CAÑON CARVAJAL
CC: 79746351
CEL: 3112086829

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			
WILLYAM ALFONSO CAÑON CARVAJAL			
	CON C.C N°	**79.746.351**	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES 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 6856 2025**	**FECHA INICIO CONTRATO**	**2025/10/01**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 4.195.200	**No. HORAS EJECUTADAS**	**184**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 16.799.040	**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 4.195.200
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	CUATRO (4) 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. 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 ejecutaron diversas acciones operativas en concordancia con los lineamientos establecidos para el producto de Salud Mental, dando cumplimiento al rol profesional del área de Psicología. Dichas acciones estuvieron orientadas a la implementación de sesiones socioeducativas, dirigidas al fortalecimiento de habilidades emocionales y sociales en la población participante, así como al desarrollo de procesos de canalización y remisión hacia las rutas de atención correspondientes, garantizando el acceso oportuno y pertinente a los servicios requeridos. De igual manera, se realizaron cierres estructurados y adecuados de cada intervención, con el fin de asegurar la continuidad del proceso, el seguimiento de las acciones implementadas y la coherencia técnica de las actividades desarrolladas. 1.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Cronograma de actividades en drive, fichas técnicas digitales, listados físicos de asistencia, pretest, sesiones colectivas, canalizaciones según corresponda.
2	2. OBLIGACIÓN: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar 2.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Elaboración y presentación del cronograma de actividades desarrolladas durante el mes de diciembre de 2025. 2.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Cronograma cargado en Drive del entorno comunitario.
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: Desarrollar acciones operativas en coherencia con los lineamientos del producto de Salud Mental, dando cumplimiento al rol profesional desde el área de Psicología. Dichas acciones se orientan a la implementación de sesiones socioeducativas, la identificación de necesidades psicosociales y la realización de procesos de canalización hacia las rutas de atención correspondientes, así como a la elaboración de cierres técnicos y adecuados de cada intervención, todo ello en concordancia con el plan de acción establecido y los objetivos propuestos. 3.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Cronograma de actividades en drive, fichas técnicas digitales, listados físicos de asistencia, pretest, sesiones colectivas, canalizaciones según corresponda.
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. Desarrollar acciones operativas en coherencia con los lineamientos del producto de Salud Mental, dando cumplimiento a las funciones propias del profesional en Psicología. Estas acciones se orientan a la implementación de sesiones socioeducativas, la identificación de necesidades psicosociales y la realización de canalizaciones pertinentes hacia las rutas de atención correspondientes, así como a la elaboración de cierres técnicos y adecuados de cada intervención, todo ello en alineación con el plan de acción establecido y los objetivos definidos. 4.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): El perfil de psicología realiza la elaboración del cronograma de actividades en drive, el diseño de fichas técnicas y el registro de listados de asistencia. También el desarrollo de sesiones colectivas con enfoque socioeducativo y la realización de canalizaciones pertinentes según las necesidades identificadas.
	5. OBLIGACIÓN: 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: Asistir a las reuniones de asistencia técnica convocadas por la Subred Centro Oriente, el Entorno Cuidador Comunitario, la líder de la estrategia y demás espacios que se requieran, garantizando la participación activa y el cumplimiento de los

5	lineamientos establecidos. 5.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): firmas en actas y registros de listados de asistencia para dejar constancia de las actividades realizadas y de la participación de los asistentes en cada sesión o reunión.
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 la revisión, análisis y apropiación técnica de los productos generales del entorno cuidador comunitario, así como de los lineamientos, la caja de herramientas y las fichas técnicas correspondientes a la vigencia del 1 de octubre de 2025 al 30 de junio de 2027, para el producto de Sesiones Educativas para MAS Bienestar, componente de Salud Mental, con el propósito de disponer de los insumos técnico-operativos necesarios para la adecuada implementación de las acciones desde el rol profesional de Psicología. 6.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Elaboración de actas de apropiación específicas y de actas de apropiación general de manera digital enviadas al correo del entorno.
7	7. OBLIGACIÓN: Realizar revisión y responder por los formatos de captura, documentos, bases o informes generados como resultado de las acciones o intervenciones realizadas de acuerdo con los lineamientos técnicos de los entornos y procesos transversales del convenio Interadministrativo PSPIC. 7.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Realizar las precríticas garantizando la calidad y pertinencia de todos los soportes generados en el proceso de Salud Mental, asegurando su correcta salvaguarda y posterior entrega a la persona asignada, en cumplimiento de los lineamientos establecidos por el PSPIC 7.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Cronograma de actividades en drive, fichas técnicas digitales, listados físicos de asistencia, pretest, sesiones colectivas, canalizaciones según corresponda.
8	8. OBLIGACIÓN: Notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones. 8.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Realizar la activación de las rutas de atención y la notificación de los eventos en salud pública que se requieran durante el proceso de intervención con comunidades, familias y personas participantes de las sesiones del componente de Salud Mental de MAS Bienestar, garantizando una atención oportuna, el cumplimiento de los lineamientos normativos y la protección del bienestar psicosocial de la población intervenida. 8.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Diligenciamiento de los formatos de activación y canalización, los cuales serán enviados al correo electrónico dispuesto para su respectiva gestión y seguimiento.
9	9. OBLIGACIÓN: Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo con la normatividad y tabla de retención documental. 9.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Realizar la gestión documental mensual de los soportes generados durante el desarrollo de las sesiones socioeducativas del programa MAS Bienestar, garantizando su organización y cumplimiento conforme a la norma establecida. 9.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Archivo organizado y debidamente entregado, acompañado de su respectiva acta de entrega de archivo.
10	10. OBLIGACION: Dar cumplimiento a las actividades de los procesos TRANSVERSALES del PSPIC, de acuerdo con su competencia: CANALIZACIONES, PAI, Educación para la Salud Publica, GESI, ACCVSyE, Notificación de EISP y Participación Social. 10.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Asistir y participar de manera activa y comprometida en las asistencias técnicas y en los procesos de fortalecimiento programados por la SDS, en coherencia con los lineamientos del PSPIC, así como atender de forma oportuna las demás convocatorias que se requieran para el adecuado desarrollo de las acciones del componente. 10.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Firma de actas y listados de asistencia según corresponda.
11	11. OBLIGACIÓN: El contratista se obliga a que las glosas que se generen por incumplimiento de las obligaciones contractuales y de acuerdo con 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. 11.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Dar cumplimiento a la línea técnica establecida para el producto de sesiones socioeducativas de MAS Bienestar, asegurando que la entrega de cada producto se realice con calidad y oportunidad, conforme a los lineamientos operativos vigentes. En caso de presentarse hallazgos, el profesional será responsable del incumplimiento de las obligaciones contractuales correspondientes. 11.2. PRODUCTO (EVIDENCIA): Elaboración de la ficha técnica y de los demás documentos que sean solicitados, garantizando su calidad y cumplimiento con los lineamientos establecidos.
12	12. 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. 12.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se contó con la disponibilidad necesaria para atender los requerimientos realizados por la Subred Centro Oriente, dando cumplimiento a las actividades solicitadas. 12.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Diligenciamiento en drive.

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 (2025-12-01) AL (2025-12-31)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	N° 35672713	OPERADOR:	ASOPAGOS

CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SANITAS	2025/12/10	$ 209.800
PENSIÓN:	COLPENSIONES	2025/12/10	$ 268.500
RIESGOS LABORALES:	POSITIVA	2025/12/10	$ 40.900
OTRO			
TOTAL PAGADO			$ 519.200

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	*WILLYAM ALFONSO CAÑON CARVAJAL* *PS_6856_2025_EA5933* **WILLYAM ALFONSO CAÑON CARVAJAL** **CC: 79746351**
FIRMA DE QUIEN VALIDA	*LUZ ADRIANA CALDERON RAMIREZ* *PS_6856_2025_EA5933* **LUZ ADRIANA CALDERON RAMIREZ** **SUPERVISOR ALTERNO**
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	*LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA* *PS_6856_2025_EA5933* **LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA** **SUPERVISOR DEL CONTRATO**

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 79746351	0	WILLIAM ALFONSO CAÑON CARVAJAL	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CRA 95 A 34 75 SUR INT 11 AP 602		5515126			WILLCAN95@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-11	2025-11	35672713	I	2025-12-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	529.300	0	BANCO COLPATRIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35672713	2025-12-12	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 79746351	CAÑON CARVAJAL WILLYAM ALFONSO	1.678.080																	0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.678.080	268.500	0	0	SANITAS-EPS005	1.678.080	209.800	COMPENSAR-CCF24	1.678.080	10.100	1.678.080	40.900	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	529.300	N	1841301

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 79746351	0	WILLIAM ALFONSO CAÑON CARVAJAL	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CRA 95 A 34 75 SUR INT 11 AP 602		5515126			WILLCAN95@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-11	2025-11	35672713	I	2025-12-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	529.300	0	BANCO COLPATRIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35672713	2025-12-12	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.678.080	1.678.080	1.678.080	1.678.080	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	268.500	0	0	0	268.500
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	268.500	0	0	0	268.500
EPS(Administradoras: 1)				1	209.800	0	0	0	209.800
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	209.800	0	0	0	209.800
ARP(Administradoras: 1)				1	40.900	0	0	0	40.900
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	40.900	0	0	0	40.900
CCF(Administradoras: 1)				1	10.100	0	0	0	10.100
COMPENSAR-CCF	CCF24	860066942	7	1	10.100	0	0	0	10.100
Gran Total					529.300	0	0	0	529.300

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	WILLIAM ALFONSO CAÑON CARVAJAL
IDENTIFICACIÓN:	CC-79746351
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-10
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-12-12
PERÍODO PENSIÓN:	2025-11
PERÍODO SALUD:	2025-11
NÚMERO PLANILLA:	35365050
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35365050
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.678.080	$ 0	$ 0	$ 0	$ 209.800	$ 209.800
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.678.080	$ 0	$ 0	$ 0	$ 268.500	$ 268.500
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.678.080	$ 0	$ 0	$ 0	$ 40.900	$ 40.900
CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	1	$ 1.678.080	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.100	$ 10.100
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 529.300	$ 529.300

SIN PAGAR

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/01/2026

Gmail **Psic. Willyam Cañón Carvajal <willcan95@gmail.com>**

PSE - Transacción Aprobada ✅ CUS 1996208898

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 10 de diciembre de 2025 a las 11:21
Para: willcan95@gmail.com

¡Hola, WILLYAM ALFONSO CAÑÓN CARVAJAL!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:



Valor: $ 529.300

Empresa: ASOPAGOS

Descripción: Pago de seguridad Social Integrado

Fecha de la transacción: 10/12/2025

CUS: 1996208898

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.

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

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 6856 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	PS 6856 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☑	PS 6856 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	PS 6856 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >