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:	**WALTER FERNEY PEDRAZA RODRIGUEZ**			**CC:**	**1013623822**
CORREO ELECTRÓNICO:	**prof.wpedraza.sco@gmail.com**			**TELÉFONO:**	**3125877573**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**CL 15 SUR 26 57 TO 1 AP 1307**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**BANCO DAVIVIENDA S.A.**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**002100133384**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 7185 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**				

WALTER FERNEY PEDRAZA RODRIGUEZ
PS_7185_2025_C555AE

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
WALTER FERNEY PEDRAZA RODRIGUEZ
CC: 1013623822
CEL: 3125877573

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			
WALTER FERNEY PEDRAZA RODRIGUEZ			
	CON C.C N°	**1.013.623.822**	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL 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 7185 2025**	**FECHA INICIO CONTRATO**	**2025/10/01**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 4.195.200	**No. HORAS EJECUTADAS**	**184**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 16.849.200	**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 4.195.200
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	CUATRO (4) MESES		
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	"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: *Se realiza investigaciones epidemiológicas de campo control de eventos de interés en salud publica subsistema Sivistra enfermedades y accidentes probablemente relacionados con las condiciones laborales realizadas de manera presencial; 35 (IEC) distribuidas en las localidades de la subred centro oriente Rafael Uribe uribe, Santa Fe 1.2 Producto (Evidencia) Ubicado en el servidor de vigilancia epidemiológica : Ruta: 172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_no_transmisiblesconvenio_8387562_20251_actividad_1Bases_Walter"
2	"2. Obligacion Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. 2.1 Actividades Desarrolladas: *Digitación y retroalimentación de plan de trabajo del mes de Diciembre 2025 2.2 Producto (Evidencia) Ubicado en el servidor de vigilancia epidemiológica Ruta: 172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_productos_gestion23. cronog_mes_a_mes "
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: *Se realiza Entrega de soportes (investigaciones epidemiológicas de campo control de eventos de interés en salud publica subsistema Sivistra a técnico para respectiva digitación un total de 35 investigaciones de campo control, distribuidas en las localidades de la subred centro oriente: 3.2 Producto (Evidencia) Ubicado en el servidor de vigilancia epidemiológica : Ruta: 172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_no_transmisiblesconvenio_8387562_20251_actividad_1Bases_Walter"
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: *Participación en reunión de área VSP (presencial) *Participación en reunión no trasmisibles (presencial) *Participacion en reunion canalizaciones (virtual) *Participación reunión equipo Sivistra Distrital (presencial *Participación reunión equipo Sivistra local (presencial) 4.2 Producto (Evidencia)Ubicado en el servidor de vigilancia epidemiológica : Ruta: 172.26.33.40sivigila2025250_46_8_no_transmisibles_lider_reunion_equipo Ruta: 172.26.33.40sivigila2025250_46_8_no_transmisiblessivistra3_participacion_espacios Ruta: 172.26.33.40sivigila2025250_46_8_ productos_de_gestion02_administrativo"
	"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: *Entrega de meta completa de investigaciones epidemiológicas de campo control de eventos de interés en salud publica subsistema Sivistra enfermedades y accidentes probablemente relacionados con las condiciones laborales realizados de manera presencial 5.2 Producto (Evidencia) Ubicado en el servidor de vigilancia epidemiológica : Ruta:

5	172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_no_transmisiblesconvenio_8387562_20251_actividad_1Bases_Walter"
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: *Apropiación conceptual de lineamientos para el subsistema Sivistra Octubre 2025 a Junio 2027 Actas o listados de asistencia 6.2 Producto (Evidencia) Ubicado en el servidor de vigilancia epidemiológica : Ruta: 172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_no_transmisiblesconvenio_8387562_20251_actividad_1Bases_Walter"
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: *Se realiza revisión de bases 07_bd_general mes Noviembre 09_bd_apt mes Noviembre 08_bd_quimicos mes Noviembre retro alimentación a base3_moni_c_noti__oct_20112025 retro alimentación a base BD_SQ_Informales_2023-Julio2025_DF_06112025 retro alimentación a base BD_UI_Laboral_Octu_2025 *Investigaciones epidemiológicas de campo control de eventos de interés en salud publica subsistema Sivistra enfermedades y accidentes probablemente relacionados con las condiciones laborales realizadas de manera presencial; las cuales fueron 36 (IEC) distribuidas en las localidades de la subred centro oriente 7.2 Producto (Evidencia) Ubicado en el servidor de vigilancia epidemiológica, sivistra@subredcentrooriente.gov.co : Ruta172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_no_transmisiblesconvenio_8387562_20251_actividad_1Bases_WalterUsivistra@subredcentrooriente.gov.co,https://subredcentrooriente-my.sharepoint.com/personal/sivistra_subredcentrooriente_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fsivistra%5Fsubredcentrooriente%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FBASES&ga=1 "
8	"8. Obligacion Notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones. 8.1 Actividades Desarrolladas: *Elaboracion de canalizaciones de las rutas de atencion primarias en salud *Realizacion de IEC sobre notificacion enviada por UPGD *Digitacion anexo 6 barreras de acceso 8.2 Producto (Evidencia) ubicado en el correo epidemiologia@subredcentrooriente.gov.co: Ruta: https://subredcentrooriente-my.sharepoint.com/:x:/r/personal/recepcioncanalizacionpic_subredcentrooriente_gov_co/_layouts/15/Doc.aspx?sourcedoc=%7BB5879DBF-EA57-4A69-9656-4B9F429E3696%7D&file=A6_Barreras_Acceso.xlsx&fromShare=true&action=default&mobileredirect=true Ruta:172.26.33.40sivigila2025250_46_8_no_transmisiblessivistra3_participacion_espacios"
9	"9. Obligacion Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental 9.1 Actividades Desarrolladas: *Soportes físicos y Digitales, entregados a técnico de sistemas, mediante envió a correo institucional para su respectivo archivo y digitación un total de 36 investigaciones epidemiológicas de campo control de eventos de interés en salud publica subsistema Sivistra, distribuidas en las localidades de la subred centro oriente 9.2 Producto (Evidencia) ubicado en el correo epidemiologia@subredcentrooriente.gov.co y en el servidor de vigilancia epidemiológica : Ruta: 172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_no_transmisiblesconvenio_8387562_20251_actividad_1Bases_Walter Ruta:https://outlook.office.com/mail/AAMkADVhZDUyM2I2LTFkM2QtNDE5Yi04M2IzLWViMzM2YWExZDgwMQAuAAAAAABer2Zef%2BwNTp1c3cpg3TfVAQCJ0I3R3W84TYMpEv1mg%2BBcAAbGBQrYAAA%3D"
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: *Participación Reunión de articulación de canalizaciones no transmisibles (virtual) *Participación reunión de área (presencial) *Participación en reunión no trasmisibles (presencial) *Participación en politica publica nutricional SAN (presencial) *Participación fortalecimiento PAI (presencial) *Participación reunión equipo Sivistra local (presencial) *Participación en Fortalecimiento en almacenamiento seguro de sustancias químicas (presencial) *Participación reunión equipo Sivistra Distrital (presencial) 10.2 Producto (Evidencia) Ubicado en el servidor de vigilancia epidemiológica : Ruta: 172.26.33.40sivigila2025250_46_8_no_transmisibles_lider_reunion_equipo Ruta: 172.26.33.40sivigila2025250_46_8_no_transmisiblessivistra3_participacion_espacios Ruta:172.26.33.40sivigila2025250_46_8_ productos_de_gestion02_administrativo"
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 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: *No se genera glosa por incumplimiento de las obligaciones contractuales periodo agosto 2025- Septiembre 2025 *Apoyo en presentacion de auditoria *Elaboracion y entrega de preauditoria a lider no transmisibles *Entrega de productos con calidad y oportunidad según las fechas establecidas, de acuerdo a línea operativa 11.2 Producto (Evidencia) Ubicado en el servidor de vigilancia epidemiológica : Ruta: 172.26.33.40sivigila_2025250_46_8_pspic_sivigila_2025_no_transmisibles_vspd_sivistra_productos"""

12	"12. Obligacion 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: *Elaboración de archivo plano mes Noviembre *Escáner de formatos físicos *Conversión de formatos Excel a Pdf *Unir formatos digitales y escáner de físicos *Depuración de Formatos de notificación *Depuración de bases de notificación *Elaboración pre auditoria 12.2 Producto (Evidencia) ubicado en sivistra@subredcentrooriente.gov.co,epidemiologia@subredcentrooriente.gov.co y en el servidor de vigilancia epidemiológica : Rutahttps://subredcentrooriente-my.sharepoint.com/personal/sivistra_subredcentrooriente_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fsivistra%5Fsubredcentrooriente%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FBASES&ga=1 Ruta:https://subredcentrooriente-my.sharepoint.com/:x:/r/personal/givspcentrooriente_subredcentrooriente_gov_co/_layouts/15/Doc.aspx?sourcedoc=%7BE5EED306-BF75-48EC-9BBE-A35031955F90%7D&file=WALTER_FERNEY_PEDRAZA_RODRIGUEZ.xlsx&action=default&mobileredirect=true Ruta: 172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_no_transmisiblesvig_oct_2025_jun_20255_basesbases_iec_aptwalter"

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° 1077199271	OPERADOR:	SIMPLE
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	FAMISANAR	2025/12/10	$ 210.900
PENSIÓN:	PROTECCION	2025/12/10	$ 270.000
RIESGOS LABORALES:	SEGUROS BOLIVAR	2025/12/10	$ 41.200
OTRO			
TOTAL PAGADO			$ 522.100

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	*WALTER FERNEY PEDRAZA RODRIGUEZ* *PS_7185_2025_C555AE* **WALTER FERNEY PEDRAZA RODRIGUEZ** **CC: 1013623822**

FIRMA DE QUIEN VALIDA	*NICOL JOHANNA BORRAY SANTOFIMIO* *PS_7185_2025_C555AE* **NICOL JOHANNA BORRAY SANTOFIMIO** **SUPERVISOR ALTERNO**
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	*MARIA CRISTINA DUARTE GARZON* *PS_7185_2025_C555AE* **MARIA CRISTINA DUARTE GARZON** **SUPERVISOR DEL CONTRATO**

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-10, 12:58:17 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1077199271

Periodo Cotización: noviembre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025

PAGADO 10/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	WALTER FERNEY PEDRAZA RODRIGUEZ		
Documento	CC1013623822	**Dirección**	CL 10B SUR #18 - 43 BL 11 APTO 401
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4736027
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 1013623822	WALTER FERNEY PEDRAZA RODRIGUEZ	57	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.687.200	$ 270.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.687.200	$ 210.900	2,436	$ 1.687.200	$ 41.200	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.687.200	$ 33.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 555.900

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
$ 1.687.200	$ 1.687.200	$ 1.687.200	$ 1.687.200	$ 270.000	$ 210.900	$ 41.200	$ 33.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 555.900	$ 2.000	$ 557.900

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.

Fw: PSE - Transacción Aprobada ✅ CUS 1996584144

1 mensaje

Walter f Pedraza Rodriguez <walter.199@hotmail.com> 10 de diciembre de 2025 a las 12:57
Para: Walter F Pedraza Rodriguez <prof.wpedraza.sco@gmail.com>

Obtener Outlook para iOS

De: serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Enviado: Wednesday, December 10, 2025 12:55:45 PM
Para: walter.199@hotmail.com <walter.199@hotmail.com>
Asunto: PSE - Transacción Aprobada ✅ CUS 1996584144

¡Hola, Walter pedraza Rodríguez !

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 557.900

Empresa: SIMPLE OI

Descripción: Pago de Seguridad Social

Fecha de la transacción: 10/12/2025

CUS: 1996584144

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.

Para mayor información comunícate con nosotros:

En Bogotá: +57 (601) 3808890 Opción 5

Contáctanos: https://www.pse.com.co/persona-centro-de-ayuda

Un servicio de ach COLOMBIA

ACH Colombia Oficial

@ACHColombia_

ACHColombiaOficial

ACH Colombia Oficial

"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

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_7185_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf	PS_7185_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_7185_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf	PS_7185_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_7185_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_OCTUBRE_2025.pdf	PS_7185_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_OCTUBRE_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >