Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	Fecha de aprobación	2/15/2018	
	Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MARTHA LUCILA FORERO NIÑO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	51595188	
CORREO ELECTRONICO:	marthalforeron@hotmail.com				CELULAR:	2588382	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PLAN CANGURO HOSPITAL PEDIATRICO TINTAL				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE11J16	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	1670023447				PENSIONADO	SI	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO	705			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	2297	FECHA	2025-11-21 08:36:27.000	NÚMERO DE CRP	53695	FECHA	2025-11-30 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO ESPECIALISTA- NEONATOLOGO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-12-01		2025-12-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$11,385,024				
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial		RESERVA DE GLOSA 0%		N/A		

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$193,189,625
VALOR EJECUTADO	$181,093,038
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$11,385,024
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$12,096,587
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	94%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a $2.194,507 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
92171113	$6,831,014	$853,877	$1,092,962	3	$166,404	$2,113,243

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Diciembre de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

LARITZA JASMELA ESCARRAGA BUSTOS
1012323609
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada Subred Suroccidente

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Realizar las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral de su especialidad.	Se realizan actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos, según la patología que manejo como es el niño prematuro y de bajo peso.	Se solicitan los laboratorios, interconsultas y tratamiento terapéutico de acuerdo a cada paciente.
Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes.	Se cumplen con todas la exigencias legales y éticas de la historia clínica.	Historia clínica en DINAMICA GERENCIAL
Llevar registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la Subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación.	Se llevan registros de la atención de actividades e intervenciones diarias.	Registro diario de citas en RIPS, en DINÁMICA GERENCIAL.
Participar en la programación de actividades del área.	Se participa en la programación de actividades del área.	Grados canguro, reuniones del servicio, comités de mortalidad.
Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	Se reporta eventos de notificación obligatorio en el momento que se establece el diagnóstico.	Fichas de notificación obligatoria del MINISTERIO DE SALUD
Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	Se notifican las fallas de calidad que se presenten en el servicio, se participa en los análisis a los que sea convocado y se implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	Se notifican fallas en ALMERA
Impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente.	Se imparten instrucciones al equipo de salud: Auxiliar de enfermería, enfermera jefe, terapista física y psicólogo, sobre los procedimientos ordenados al paciente.	Pruebas de apetito, hospitalización en urgencias, colocación de 02, saturaciones, estimulación de succión y lactancia materna adecuada, etc.
Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	Se diligencia en forma adecuado los formatos o instrumentos necesarios con legibilidad, oportunidad e integralidad.	Se diligencia MIPRES, resúmenes de historia clínica, si se requiere.
Diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento.	Se diligencia consentimiento informado si se realiza algún procedimiento.	No se realizan procedimientos.
Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	Se controla y se sigue a todos los pacientes del programa canguro.	Se realiza seguimiento más frecuente en paciente muy prematuros con problemas del neurodesarrollo poco aumento de peso o dependientes de 02
Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.	Se informa en cada consulta a la familia sobre el estado del niño, su crecimiento y desarrollo. Se explica el plan de manejo y atención.	Se llevan curvas de crecimiento y test de neurodesarrollo, plan de manejo y atención, que se explica a los padres.
Emitir conceptos médicos que se le requieran.	Se emiten conceptos médicos si se requieren de acuerdo a mi especialidad.	Se emiten conceptos de recién nacido prematuro, bajo peso, problemas de neurodesarrollo o nutrición.
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	Se apoya el cumplimiento de normal del sistema obligatorio de la calidad de la subred.	Se apoya el cumplimiento de las normas del sistema obligatorio de Garantía de la calidad de la subred.
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento del contrato.	Se elabora informe mensual de actividades de pediatría.	Se entrega actividades en pediatría con la cuenta de cobro cada mes, para .a certificación del cumplimiento del contrato.
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	Se responde por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	Fonendoscopio, equipo de órganos, oxímetro y pesa bebes.
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Se participa en todas las jornadas de capacitación, inducción y eventos a los cuales se es convocado.	Capacitaciones virtuales: Almera, Seguridad del paciente, violencia sexual. inducción y Reinducción de la red suroccidente 2025, Atención a víctimas de ataques con agentes químicos, donación de órganos. CIE 10.
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Se participa en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Jornadas de capacitación: nutrición seguridad del paciente, equipos de mejoramiento, calidad,URL, etc.
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Se Conoce y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred y se apoya su implementación.	Se cumple con todos los procedimientos de la Subred, como lavado de manos, seguridad del paciente, uso de elementos de protección, uso de equipos, etc.
Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extrainstitucionales.	Se apoya a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extrainstitucionales.	Se apoya la Subred en las actividades que se requiera.

Copia Certificada Subred Suroccidente

Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.	Se registran todas las actividades relacionadas con la prestación del servicio en el programa canguro.	: Se registran actividades diarias en el RIPS.
Participación en las investigaciones que se adelanten en la Subred que permitan conocer y plantear nuevas alternativas de diagnóstico e intervención de los usuarios.	Se participará en todas las investigaciones que se adelanten en la subred, si se es requerido de mi conocimiento.	Investigación en neonatología o programa canguro.
Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado.	No aplica.	No aplica.
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente.	Se entregará la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente.	Se entregará la planilla de pago mensualmente con la cuenta de cobro.
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	Se realizarán las actividades de acuerdo a mi especialidad objeto del contrato.	Actividades del programa canguro.
Pagar sus aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral durante la ejecución del presente contrato sobre los montos legales establecidos y dentro de los tiempos establecidos para tal fin. El incumplimiento de esta obligación o la presunta falsedad en su soporte documental serán causal de terminación del contrato, previo seguimiento y notificación por parte del supervisor.	Se pagará al Sistema General de Seguridad Social Integral durante la ejecución del presente contrato sobre los montos legales establecidos y dentro de los tiempos establecido.	Se presentará la planilla del mes anterior, de acuerdo a las horas laboradas dentro de la cuenta de cobro.
Cumplir con la adherencia a las guías de manejo, manuales, instructivos, protocolos, procesos y procedimientos institucionales.	Se cumple con adherencia a guías de manejo, protocolos, procesos y procedimientos.	Se cumple y se verificas a la adherencia a las guías, manuales, instructivos y protocolos del programa canguro, manejo del prematuros, etc.
Velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos, documentos o bienes muebles entregados a título de préstamo para la ejecución de las actividades propias del objeto del presente contrato. En caso de incurrir el CONTRATISTA, en extravío, pérdida, destrucción o daño no proveniente del uso normal, de bienes entregados para el desarrollo de sus actividades, se dará aplicación a los parámetros institucionales establecidos para ello y al proceso institucional para reporte de hurtos y/o daños de bienes, además de los lineamientos establecidos por la Compañía de seguros en caso de aplicar.	Se velará y se responderá por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos, documentos o bienes muebles entregados a título de préstamo para la ejecución de las actividades propias del objeto del presente contrato.	Se cuidará y responderá por el adecuado funcionamiento de equipos y bienes muebles, que se encuentran en las instalaciones del programa canguro.
Ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones y recomendaciones emitidas por los órganos externos, supervisor del contrato y/o directrices internas.	Se ejecutarán acciones, preventivas y/o correctivas o de mejoramiento a que haya lugar.	Ejecución de acciones preventivas, correctivas o de mejoramiento.
Preparar y presentar conforme a su competencia los informes, solicitudes, peticiones y/o respuestas, requeridas por las entidades públicas o privadas; dentro de los términos de ley, garantizando la veracidad, oportunidad y confidencialidad de los mismos.	Se presentará informes, solicitudes, peticiones y/o respuestas, requeridas por las entidades públicas o privadas; dentro de los términos de ley, garantizando la veracidad, oportunidad y confidencialidad de los mismos.	Realización de informes, peticiones y/o respuestas que se requieran.
Asistir y aprobar los procesos de actualización presenciales y virtuales, Inducción y/o re-inducción, programados por el CONTRATANTE y por las entidades autorizadas por éste, con el fin de contribuir al desarrollo de las actividades y obligaciones contractuales.	Se asiste y se aprueba procesos de actualización asistenciales y virtuales, Inducción y reinducción programados por el contratante y por las entidades autorizadas por este.	Capacitaciones virtuales: Almera, Seguridad del paciente, violencia sexual. inducción y Reinducción de la red suroccidente 2025, Atención a víctimas de ataques con agentes químicos, donación de órganos. cie 10-

LARITZA JASMELA ESCARRAGA BUSTOS
1012323609
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada Subred Sur Occidente

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	51595188	MARTHA LUCILA FORERO NIÑO	CARRERA 21 N 133-85 casas 6	3005523974	marthalforeron@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	
2025-11	2025-11	I	15/12/2025	92171113	$1.061.500	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	854.000	0		0		0	0	0	0	854.000	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

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	166.500				166.500	0	0	166.500			1.665	166.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	41.000	0	0	41.000	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	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	854.000	854.000
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	166.500	166.500
CCF	1	41.000	41.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.061.500	1.061.500

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	51595188	MARTHA LUCILA FORERO NIÑO		CARRERA 21 N 133-85 casas 6	3005523974	marthalforeron@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	15/12/2025	92171113	$1.061.500	

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	Estudiante	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	51595188	FORERO NIÑO MARTHA LUCILA	59	2			N																		0	0	0	0	0	0	EPS005	6.832.000	854.000	14-11	6.832.000	3	166.500	CCF24	6.832.000	41.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
44cdbcdfd4f4c662715ea24b59cb7052759bb47dd5d66fc4ee7187f530420ec920610112cf535e175bf0c0ef480325ad

Número de Factura: FE-515
Fecha de Emisión: 18/12/2025
Fecha de Vencimiento: 20/01/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: FORERO NIÑO MARTHA LUCILA
Nombre Comercial: FORERO NIÑO MARTHA LUCILA
Nit del Emisor: 51595188
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:O-47
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8610

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CR 21 133 85 IN 6
Teléfono / Móvil: 6012588382
Correo: marthalforeron@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SUBRED INTEGRADO DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900959048
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: Cl. 9 #39-46
Teléfono / Móvil:
Correo: lidersedes19@subredsuroccidente.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	001	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS ASISTENCIALES EN EL AREA DE PEDIATRIA DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE	WSD	1,00	$ 11.385.024,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 11.385.024,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
18/12/2025 22:01:39
Documento validado por la DIAN:
18/12/2025 22:01:40
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		11385024
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		11385024
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		0
Total neto factura (=)		11385024
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 11385024

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

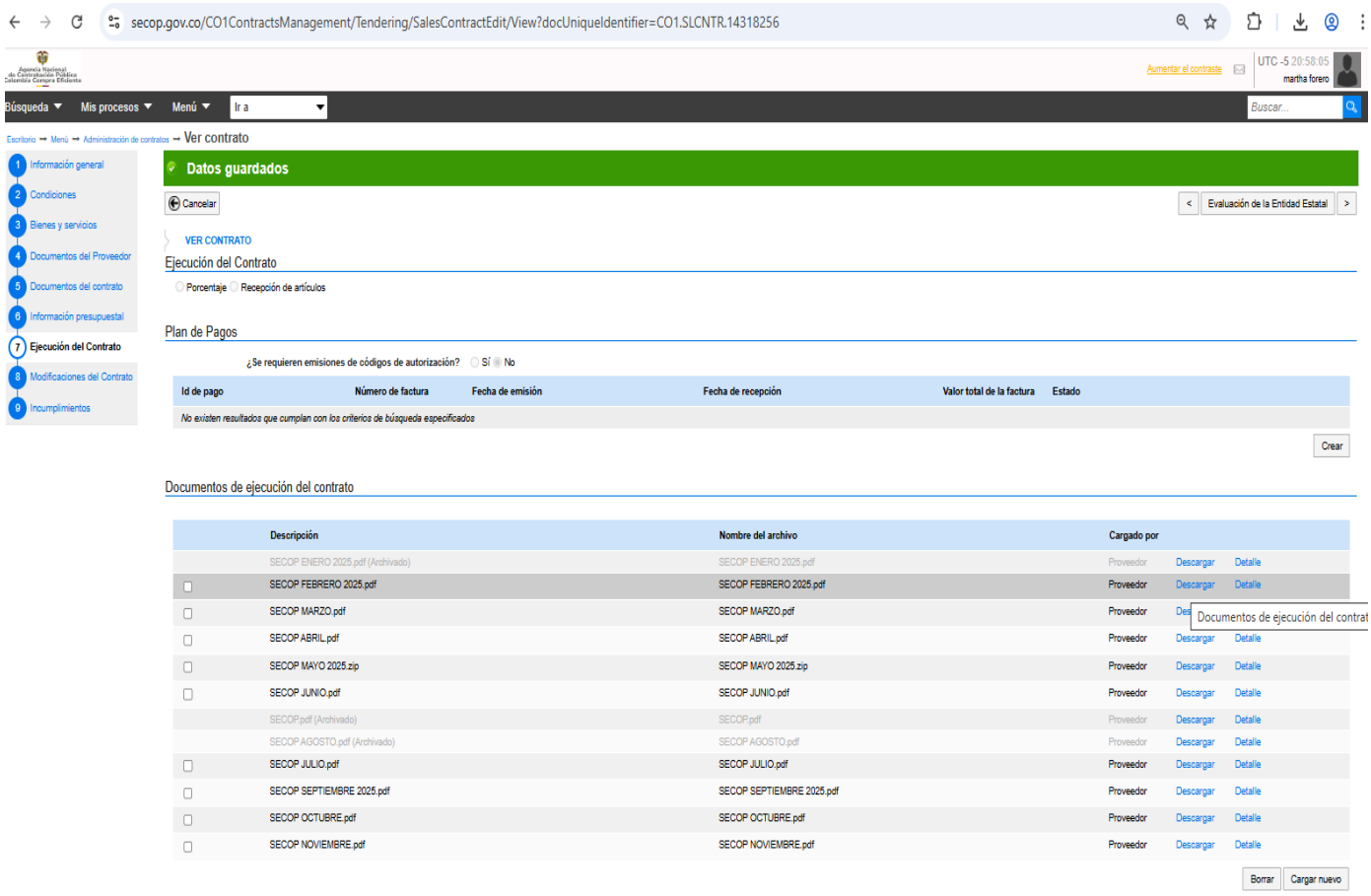
Subtotal		11.385.024,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		11.385.024,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		11.385.024,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 11.385.024,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764079541529 Rango desde: 501 Rango hasta: 520 Vigencia: 2026-09-15


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.14318256
Aumentar el contraste
UTC -5 20:58:05
martha forero
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio ➞ Menú ➞ Administración de contratos ➞ Ver contrato
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
Datos guardados
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
SECOP ENERO 2025.pdf (Archivado)
SECOP ENERO 2025.pdf
Proveedor Descargar Detalle
SECOP FEBRERO 2025.pdf
SECOP FEBRERO 2025.pdf
Proveedor Descargar Detalle
SECOP MARZO.pdf
SECOP MARZO.pdf
Proveedor
SECOP ABRIL.pdf
SECOP ABRIL.pdf
Proveedor Descargar Detalle
SECOP MAYO 2025.zip
SECOP MAYO 2025.zip
Proveedor Descargar Detalle
SECOP JUNIO.pdf
SECOP JUNIO.pdf
Proveedor Descargar Detalle
SECOP.pdf (Archivado)
SECOP.pdf
Proveedor Descargar Detalle
SECOP AGOSTO.pdf (Archivado)
SECOP AGOSTO.pdf
Proveedor Descargar Detalle
SECOP JULIO.pdf
SECOP JULIO.pdf
Proveedor Descargar Detalle
SECOP SEPTIEMBRE 2025.pdf
SECOP SEPTIEMBRE 2025.pdf
Proveedor Descargar Detalle
SECOP OCTUBRE.pdf
SECOP OCTUBRE.pdf
Proveedor Descargar Detalle
SECOP NOVIEMBRE.pdf
SECOP NOVIEMBRE.pdf
Proveedor Descargar Detalle
Borrar
Cargar nuevo