

Bogotá D.C., 30 de Septiembre de 2025

CUENTA DE COBRO No. 8

MINISTERIO DEL INTERIOR

NIT: 830.114.475-6

DEBE A:

DAVID ROBERTO ESCOBAR BARACALDO

C.C 80.852.130 DE BOGOTÁ

LA SUMA DE: (\$9.000.000) Nueve millones de pesos

Por concepto de: Pago de honorarios del periodo del 1 al 30 de Septiembre de 2025, de acuerdo con el contrato de prestación de servicios profesionales **No. 886 de 2025** en la Dirección de Derechos Humanos del Ministerio del Interior, que tiene por objeto: *“Prestar servicios profesionales para apoyar a la dirección de derechos humanos del Ministerio del Interior en la formulación del Plan de Acción de la Política nacional de prevención de violaciones de derechos humanos e infracciones del DIH en el territorio nacional”*.

Autorizo que se me consigne el monto aquí referido en la **cuenta de ahorros No. 038407284 BANCO de BOGOTÁ**.



DAVID ROBERTO ESCOBAR BARACALDO

C.C. 80.852.130

 Interior		PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS		VERSIÓN	06
		FORMATO	MATRIZ CONCEPTO Y PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES Y/O PRODUCTOS CONTRACTUALES Y DEDUCCIONES		PÁGINA	1 DE 1
					VIGENTE DESDE	06/09/2023
COPIA CONTROLADA						
CUMPLIMIENTO CONTRATO No. 886 de 2025 CON EL MINISTERIO DEL INTERIOR (1)						
OBJETO DEL CONTRATO: (2) : Prestar servicios profesionales para apoyar a la dirección de derechos humanos del Ministerio del Interior en la formulación del Plan de Acción de la Política nacional de prevención de violaciones de derechos humanos e infracciones del DIH en el territorio nacional.						
CONTRATISTA: (3)			INTERVENTOR(ES) Y/O SUPERVISOR(ES): (4)		PERIODO: (5)	
DAVID ROBERTO ESCOBAR BARACALDO			Luz Stella Moncada Duarte		1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025	
No.	OBLIGACIONES (6)		PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO (7)	PRODUCTO ENTREGADO/ ACTIVIDADES DESARROLLADAS (8)	OBSERVACIONES (9)	
1	Apoyar a la Dirección de Derechos Humanos en la elaboración del Plan de Acción de la Política Nacional de Prevención de Violaciones de Derechos Humanos e Infracciones del Derecho Internacional Humanitario en el territorio nacional.		95%	1. Se planea, define la ruta y la estrategia para la participación en la Mesa Territorial de Garantías del Norte de Santander.	https://drive.google.com/drive/folders/1pa4A_D9S8SmkzFx3kPiXbbZQBA8R2pPI?usp=drive_link	
2	Apoyar a la dirección de derechos humanos en la facilitación y coordinación de los diversos espacios de diálogo social, asegurando que todas las partes involucradas, incluidas comunidades y grupos de interés, participen activamente y de manera constructiva conforme a las competencias de la entidad.		95%	1. Por orden de la Dra. Jomary, se realiza la lectura y alistamiento del Acto público de reconocimiento Buenaventura, cuyo objetivo fue el seguimiento a las órdenes dadas en la audiencia realizada el 13 y 14 de junio de 2024. La revisión de estas órdenes se realizó en reunión preparatoria del 16 de septiembre con el fin de que el acto público de reconocimiento incorpore elementos restaurativos y de memoria.	https://drive.google.com/drive/folders/1pa4A_D9S8SmkzFx3kPiXbbZQBA8R2pPI?usp=drive_link	
3	Apoyar a la Dirección de Derechos Humanos en el desarrollo de actividades propias del Programa Integral de Seguridad y Protección para comunidades y organizaciones en los territorios y su sistematización.		95%	1. Se acompaña técnicamente la Mesa Territorial de Garantías de Norte de Santander y participación del XVI Congreso fronterizo de derechos humanos TERRITORIOS PARA LA PAZ, entendiendo que el Programa Integral de Seguridad y Protección para comunidades y organizaciones en los territorios, está enfocado en líderes y defensores de DDHH, y facilita la creación de Mesas Territoriales de Garantías como espacios de diálogo, articulación con la sociedad civil, autoridades locales, fuerza pública y gobierno nacional, para prevenir riesgos.	https://drive.google.com/drive/folders/1pa4A_D9S8SmkzFx3kPiXbbZQBA8R2pPI?usp=drive_link	
4	Apoyar la proyección de informes y respuestas a peticiones, requerimientos o quejas que sean competencia de la Dirección de Derechos Humanos y dar respuesta en términos de ley.		95%	Por solicitud del líder del Equipo Defensores, Gustamber Guerrero, se coordina y se realizan los siguientes productos: El pacto Ciudadano para la Mesa Territorial de Garantías del Magdalena Medio, junto con los enlaces territoriales, se realiza la reunión del grupo de apoyo de la Mesa Nacional de Garantías, el listado de asistencia de la Mesa Territorial de Garantías de Norte de Santander, la Circular externa de Directrices para la protección, reconocimiento y no estigmatización de la labor de los Defensores de Derechos Humanos y sus organizaciones, y el Oficio de Convocatoria de la Mesa Territorial de Garantías del Magdalena Medio.	https://drive.google.com/drive/folders/1pa4A_D9S8SmkzFx3kPiXbbZQBA8R2pPI?usp=drive_link	

5	Asistir a las reuniones o eventos a los que sea convocada con ocasión de sus obligaciones y se desprendan del proyecto de inversión "Fortalecimiento de la política pública de prevención de violaciones a los derechos a la vida, integridad, libertad y seguridad de personas, grupos y comunidades en Colombia".	95%	1. Se participa en una reunión preparatoria de la Mesa Territorial de Garantías de Boyacá, el 3 de septiembre. 2. Se participa en el Grupo de seguimiento de la Mesa Nacional de Garantías, el 4 de septiembre. 3. Se participa en la Mesa Territorial de Garantías del Magdalena Medio, el 8 de septiembre. 4. Se participa en la reunión convocada por la Directora, referente a las Mujeres Buscadoras caso JEP. 5. Se participa en la reunión de seguimiento de la Mesa Territorial de Garantías del Magdalena Medio.	https://drive.google.com/drive/folders/1pa4A_D9S8SmkzFx3kPiXbbZQBA8R2pPl?usp=drive_link
6	Las demás que sean asignadas al supervisor y guarden plena relación con el objeto contractual.	95%	1. Se participa en la reunión del equipo de Defensores, el 17 de septiembre. 2. Se participa en la reunión con el Grupo de Apoyo de la Mesa Nacional de Garantías, el 29 de septiembre.	https://drive.google.com/drive/folders/1pa4A_D9S8SmkzFx3kPiXbbZQBA8R2pPl?usp=drive_link

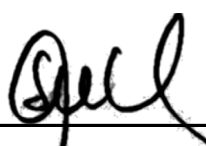
(10) SOLICITUD DE DEDUCCIONES SEGÚN ARTÍCULO 387 DEL E.T. Y ARTÍCULO 2 DEL DECRETO 0099 DE 2013 Y DEMÁS NORMAS VIGENTES

A. **POR DEPENDIENTES:** (ver instrucciones) ☐ SÍ ☒ NO solicito deducción por dependientes. (Remitir certificado con anterioridad una sola vez al correo mcortes@mininterior.gov.co)

B. **POR CONCEPTO DE INTERESES O CORRECCIÓN MONETARIA EN CRÉDITOS DE VIVIENDA:** (Remitir certificado con anterioridad una sola vez al correo mcortes@mininterior.gov.co)
☐ SÍ ☐ NO Compartido ☐ SÍ ☒ NO Porcentaje Participación _____

C. **POR MEDICINA PREPAGADA:** (Remitir certificado con anterioridad una sola vez, al correo mcortes@mininterior.gov.co, Informar a este correo novedades de retiro de ser necesario).

D. **POR RENTAS EXENTAS-APORTES VOLUNTARIOS:** (Adjuntar la certificación en la cuenta de cobro como anexo cuando sea necesario)

 FIRMA SUPERVISOR Luz Stella Moncada Duarte	 CONTRATISTA DAVID ROBERTO ESCOBAR BARACALDO
--	---

 Interior	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	6
	FORMATO	INFORME PARA PAGO ANEXO 6	PAGINA	1 de 2
			FECHA DE VIGENCIA	06/09/2023

Espacio para Radicado

INFORMACIÓN GENERAL

No. DE CONTRATO 886 FECHA. Día 20 Mes 02 Año 2025

OBJETO: Prestar servicios profesionales para apoyar a la dirección de derechos humanos del Ministerio del Interior en la formulación del Plan de Acción de la Política nacional de prevención de violaciones de derechos humanos e infracciones del DIH en el territorio nacional.

NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL: David Roberto Escobar Baracaldo

DIRECCIÓN: Cra. 19 # 35-57

TELÉFONO: 3185216603

CÉDULA Y/O NIT: 80852130

CORREO ELECTRÓNICO: david.escobar@mininterior.gov.co

NOMBRE(S) DEL SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTORES(ES): Luz Stella Moncada Duarte

DEPENDENCIA: Dirección de Derechos Humanos

No. EXTENSIÓN O TELÉFONO:

FECHA DE INICIO

DÍA: 20 MES: 02 AÑO: 2025

FECHA TERMINACIÓN INICIAL

DÍA: 19 MES: 10 AÑO: 2025

Valor total del contrato
\$ 72.000.000

Valor desembolso del convenio
\$9.000.000

VALOR IVA (Cuando aplique)	VALOR FACTURAS (Cuando aplique)	VALOR DESPLAZAMIENTOS (Cuando aplique)	VALOR ADICIÓN (Cuando aplique)	PRÓRROGA (En caso de haberse suscrito, relacionar el término prorrogado)	SUSPENSIÓN	CESIÓN	TERMINACIÓN ANTICIPADA

ASPECTOS ECONÓMICOS

Número de pago 8	Periodo de pago 1 al 30 DE SEPTIEMBRE	Valor a cobrar en el periodo \$9.000.000	Pensionado Sí___ No <u>X</u>
---------------------	--	---	---------------------------------

No. Registro(s) presupuestal(es) a afectar: (Ver Instrucciones)
8725

No. Subunidad presupuestal: (Ver Instrucciones)
37-01-01-007

Entidad bancaria
Banco de Bogotá

No. de cuenta bancaria
038407284

Tipo de cuenta
Ahorros X Corriente___

PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

	Entidad	Valor (\$)	Periodo		No. de planilla
			Mes	Año	
EPS	FAMISANAR	540.000	SEPTIEMBRE	2025	90074491
FONDO PENSIÓN	COLFONDOS	691.200			
ARL	POSITIVA	22.600			

OTROS ASPECTOS ECONÓMICOS

CONCEPTO SUPERVISOR(ES) y/o INTERVENTOR(ES) (Revaluación del Proveedor)

Evalúe al contratista/proveedor teniendo en cuenta las siguientes convenciones:

3. Siempre 2. Casi siempre 1. Nunca

Lea los criterios que se presentan a continuación y con base a la gestión desarrollada por el contratista/ proveedor, incluya la calificación que sea pertinente.

Ítem	Categoría	Criterios de Evaluación.	Calificación
1	Cumplimiento	Presenta sus cuentas de cobro de acuerdo con la periodicidad establecida en el contrato.	1
2	Responsabilidad	Presentar los informes y/o soportes que le sean requeridos por el supervisor.	3
3	Oportunidad	Atiende oportunamente los requerimientos hechos por el supervisor, en relación con el objeto y a las obligaciones específicas de su contrato.	3

 Interior	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	6
	FORMATO	INFORME PARA PAGO ANEXO 6	PÁGINA	2 de 2
			FECHA DE VIGENCIA	06/09/2023

4	Calidad	Las obligaciones específicas, se desarrollan bajo las especificaciones técnicas o calidad requeridas.	3
5	SG-SST	Acató los lineamientos e instrucciones en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo, dispuestos por la Entidad.	3

Informes Publicados en SECOP II

Se validó la publicación de los informes de ejecución del Contrato en la plataforma SECOP II, conforme a lo dispuesto en el literal g) del artículo 11 de la Ley 1712 de 2014 y el Artículo 2.1.1.2.1.8. del Decreto 1081 de 2015.

NOTA: Para el pago final se debe anexar el soporte con el histórico de los informes cargados en el SECOP II.

OBSERVACIONES

(Novedades adicionales)

Indicar las novedades adicionales que se crea necesario informar el Contratista y/o Supervisor(es)/Interventor (es)

CONCEPTO SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTOR(ES)

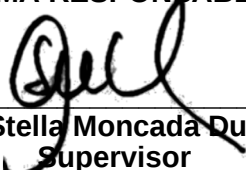
(Aplica solo para pago final)

El Supervisor, hace constar que el contratista CUMPLE (____) NO CUMPLE (____) con el objeto del contrato y demás obligaciones contractuales, como consta en los informes, y ejecutó el mismo en un porcentaje del ____.

Por lo anterior se deja constancia que:

1. Se canceló la suma de \$ _____ conforme a la cláusula _____ del contrato.
2. Existe saldo a favor del contratista por la suma de \$ _____
3. El contratista deberá reintegrar al Ministerio la suma de \$ _____
4. El valor de la cesión es de \$ _____
5. El Ministerio debe liberar la suma de \$ _____

FIRMA RESPONSABLE:


 Luz Stella Moncada Duarte
 Supervisor

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80852130	DAVID ROBERTO ESCOBAR BARACALDO		Cra. 19 #35-57	8068045	davidescobar85@gmail.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 (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2025-09	2025-09	I	21/10/2025	90074491	TOTAL A PAGAR
					\$1.350.900

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	540.000	0		0		0	13	4.300	0	544.300	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
231001	Colfondos	800227940-6	691.200	0	0	0	0	13	5.500	0	696.700	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	22.600				22.600	13	200	22.800			226	22.800	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	86.400	13	700	87.100	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	13	0	0	0
ICBF				
0	13	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	540.000	544.300
Pensión	1	691.200	696.700
Riesgos Laborales	1	22.600	22.800
CCF	1	86.400	87.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	1.340.200	1.350.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80852130	DAVID ROBERTO ESCOBAR BARACALDO		Cra. 19 #35-57	8068045	davidescobar85@gmail.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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-09	2025-09	I	21/10/2025	90074491	\$1.350.900
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	80852130	ESCOBAR BARACALDO DAVID ROBERTO	59	0		N																		231001	4.320.000	691.200	0	0		0	0	EPS017	4.320.000	540.000	14-23	4.320.000	1	22.600	CCF22	4.320.000	86.400	0	0	0	0	0

PAGADA

COLMÉDICA MEDICINA PREPAGADA**NIT: 800.106.339-1****CERTIFICADO DE AFILIACIÓN****A QUIEN INTERESE**

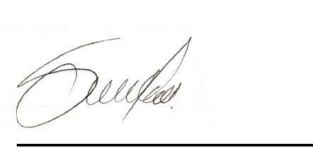
DAVID ROBERTO ESCOBAR BARACALDO identificado(a) con **CC** número **80852130** ,es el titular del contrato número **510004197** correspondiente al plan **ZAFIRO ELITE SIN MATERNIDAD** .

La información de los beneficiarios pertenecientes a este contrato es la siguiente:

NB	Nombres y apellidos	Identificación	Estado
1	DAVID ROBERTO ESCOBAR BARACALDO	CC 80852130	VIGENTE

OBSERVACIONES

La presente se expide a solicitud del interesado al 17° día del mes de diciembre de 2025 BOGOTÁ



Firma autorizada

ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO COMO UNA CERTIFICACION DE PREEXISTENCIAS

- 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		
☐	CONTRATO 886 DE 2025 DAVID ESCOBAR - FEBRERO VF FR.pdf	CONTRATO 886 DE 2025 DAVID ESCOBAR - FEBRERO VF FR.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CONTRATO 886 DE 2025 DAVID ESCOBAR - MARZO.pdf (Archivado)	CONTRATO 886 DE 2025 DAVID ESCOBAR - MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CONTRATO 886 DE 2025 MARZO DAVID ROBERTO ESCOBAR BARACALDO.pdf	CONTRATO 886 DE 2025 MARZO DAVID ROBERTO ESCOBAR BARACALDO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CONTRATO 886 DE 2025 ABRIL DAVID ROBERTO ESCOBAR BARACALDO.pdf (Archivado)	CONTRATO 886 DE 2025 ABRIL DAVID ROBERTO ESCOBAR BARACALDO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CONTRATO 886 DE 2025 ABRIL DAVID ROBERTO ESCOBAR BARACALDO (2).pdf (Archivado)	CONTRATO 886 DE 2025 ABRIL DAVID ROBERTO ESCOBAR BARACALDO (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	FORMATO CUENTA DE COBRO David Escobar Abril 2025 con firma Luz S.pdf (Archivado)	FORMATO CUENTA DE COBRO David Escobar Abril 2025 con firma Luz S.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CONTRATO 886 DE 2025 MARZO DAVID ROBERTO ESCOBAR BARACALDO (3).pdf	CONTRATO 886 DE 2025 MARZO DAVID ROBERTO ESCOBAR BARACALDO (3).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CONTRATO 886 DE 2025 MAYO DAVID ROBERTO ESCOBAR BARACALDO.pdf	CONTRATO 886 DE 2025 MAYO DAVID ROBERTO ESCOBAR BARACALDO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	RP 8725 CTO 886-2025 DDH DAVID ROBERTO ESCOBAR BARACALDO.pdf	RP 8725 CTO 886-2025 DDH DAVID ROBERTO ESCOBAR BARACALDO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN.pdf	DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CAMBIO DE SUPERVISION 886-2025.pdf	CAMBIO DE SUPERVISION 886-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CONTRATO 886 DE 2025 JUNIO DAVID ROBERTO ESCOBAR BARACALDO.pdf	CONTRATO 886 DE 2025 JUNIO DAVID ROBERTO ESCOBAR BARACALDO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CONTRATO 886 DE 2025 MAYO DAVID ROBERTO ESCOBAR BARACALDO VF.pdf	CONTRATO 886 DE 2025 MAYO DAVID ROBERTO ESCOBAR BARACALDO VF.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CONTRATO 886 DE 2025 JUNIO DAVID ROBERTO ESCOBAR BARACALDO (1).pdf	CONTRATO 886 DE 2025 JUNIO DAVID ROBERTO ESCOBAR BARACALDO (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CONTRATO 886 DE 2025 JULIO DAVID ROBERTO ESCOBAR BARACALDO (1).pdf	CONTRATO 886 DE 2025 JULIO DAVID ROBERTO ESCOBAR BARACALDO (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	OP N°225487725.pdf	OP N°225487725.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CONTRATO 886 DE 2025 AGOSTO DAVID ROBERTO ESCOBAR BARACALDO VF.pdf	CONTRATO 886 DE 2025 AGOSTO DAVID ROBERTO ESCOBAR BARACALDO VF.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle