

					Versión 3			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					Fecha de aprobación 2/15/2018			
					Código: 04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			William Montenegro caycedo					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1016052218
CORREO ELECTRONICO:			Wsmc1422@gmail.com			CELULAR:		3126589286
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			PIC ENTORNO CUIDADOR EDUCATIVO FONTIBON			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO09K29	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			4820423416				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		6516				VIGENCIA		2025
NÚMERO DE CDP	249	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	4030	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2026-02-01			2026-02-28	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$5,483,200				
TIPO DE SERVICIOS		PIC		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:						\$43,865,600		
VALOR EJECUTADO						\$27,356,400		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$5,483,200		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$16,509,200		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						62%		
El intervisor 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	
49555384	\$2,193,280	\$274,160		\$350,925	3	\$53,428	\$678,513	
Dado en Bogotá a los veintiocho(28) días del mes de Febrero de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ 52744682 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								

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
1. Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil de gestor, bachiller, técnico y/o tecnólogo, profesional, profesional especializado, conforme a lo establecido por los lineamientos distritales del Modelo de salud mas Bienestar en el marco de las acciones del plan de intervenciones colectivas PSPIC, en concordancia a estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterio de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en los documentos anexos del convenio, procesos, guías institucionales y nacionales vigentes.	Desde el perfil de especialista en Psicología en el área de salud mental de la estrategia Sintonizarte, se realizan intervenciones colectivas con la comunidad educativa (alumnos -docentes) previa concertación con orientadores de las Instituciones, bajo parámetros de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia de las intervenciones	Para el mes de febrero del periodo del 01/02/2026 al 28/02/2026 se ejecutaron sesiones o Intervenciones individuales total 36 y 17 sesiones colectivas con estudiantes de la localidad de Kennedy, para mitigación de eventos de riesgo en salud mental manejando los lineamientos pertinentes en fechas establecidas del presente mes para psicoeducación sobre estrategias saludables para eventos asociados a situaciones de riesgo en eventos de salud mental y problemas psicosociales en salud mental
2. Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado.	No aplica para este mes	No aplica para este mes
3. Desarrollar acciones de control social, demanda inducida, información, sensibilización, educación, canalización, atención, seguimiento, notificación de eventos de interés en salud pública y notificación de alertas a la población identificada.	Desde el perfil de especialista en Psicología en el área de salud mental de la estrategia Sintonizarte, se realizan las respectivas acciones de control social, demanda inducida, información, sensibilización, educación, canalización, atención, seguimiento, notificación de eventos de interés en salud pública y notificación de alertas a la población identificada	Para el mes de febrero del periodo del 01/02/2026 al 28/02/2026 se ejecutaron sesiones o Intervenciones individuales total 36 y 17 sesiones colectivas con estudiantes de la localidad de Kennedy, para mitigación de eventos de riesgo en salud mental manejando los lineamientos pertinentes en fechas establecidas del presente mes para psicoeducación sobre estrategias saludables para eventos asociados a situaciones de riesgo en eventos de salud mental y problemas psicosociales en salud mental
4. Realizar seguimiento a las acciones operativas, indicadores, demanda inducida, información, sensibilización, educación, canalización, agendamiento, atención familiar y/o individual, seguimiento, notificación de eventos de interés en salud pública y notificación de alertas a la población identificada.	Desde el perfil de especialista en Psicología en el área de salud mental de la estrategia Sintonizarte, se realizan intervenciones colectivas con la comunidad educativa (alumnos -docentes) previa concertación con orientadores de las Instituciones, bajo parámetros de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia de las intervenciones	Para el mes de febrero del periodo del 01/02/2026 al 28/02/2026 se ejecutaron sesiones o Intervenciones individuales total 36 y 17 sesiones colectivas con estudiantes de la localidad de Kennedy, para mitigación de eventos de riesgo en salud mental manejando los lineamientos pertinentes en fechas establecidas del presente mes para psicoeducación sobre estrategias saludables para eventos asociados a situaciones de riesgo en eventos de salud mental y problemas psicosociales en salud mental
5. Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, programadas por la secretaría Distrital de Salud o por la Subred.	Se participa en y reunión interna del componente educativo el día asignado por el referente cada mes para socialización de nuevos lineamientos y hallazgos de mes.	Listado de asistencia
6. Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, SDS o por entes de control y atender a solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a las mismas	Se realiza recepción de productos, revisión de los mismos y verificación en estándares de calidad para la respectiva presentación en auditoría	Entrega de carpeta por profesional, con los correspondientes soportes de las actividades realizadas durante el mes y que se dispongan para auditoría
7. Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio	Desde el perfil de especialista en Psicología en el área de salud mental de la estrategia Salud mental mas bienestar, se dará respuesta de forma clara a los requerimientos que de información que se soliciten por parte de la Subred, SDS u otros entes	Reporte de novedades que se perciban dentro de sesiones colectivas a jefe directo para respectivo acompañamiento desde salud pública
8.- Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	Desde el perfil de especialista en Psicología en el área de salud mental de la estrategia, se buscará mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales que se realizan diariamente	entrega de reportes y firmas de sesiones realizadas durante acciones diarias
"9. Portar los elementos de identificación institucional de manera adecuada y permanente en la ejecución de las acciones, así como el uso eficiente de los insumos para el desarrollo de la actividad. Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio"	Desde el perfil de especialista en Psicología en el área de salud mental de la estrategia Sintonizarte se portará los elementos de identificación institucional de manera adecuada y permanente en la ejecución de las acciones, así como el uso eficiente de los insumos para el desarrollo de la actividad	Se realizará diariamente el porte de elementos de distinción de profesional de manera adecuada para generar una buena percepción en la comunidad

10.- Portar los elementos de identificación institucional de manera adecuada y permanente en la ejecución de las acciones, así como el uso eficiente de los insumos para el desarrollo de la actividad. Cuidar y dar buen uso los equipos y o elementos asignados para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	Desde el perfil de especialista en Psicología en el área de salud mental de la estrategia Sintonizarte se portara los elementos de identificación institucional de manera adecuada y permanente en la ejecución de las acciones, así como el uso eficiente de los insumos para el desarrollo de la actividad	Se realizara diamente el porte de elementos de distincion de profesional de manera adecuada para generar una buena percepcion en la comunidad
11. Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	Se realizan entrega de productos según disposicion de cronograma, para la correspondiente digitacion por parte de GESI	Se realizan entrega de productos según disposicion de cronograma, para la correspondiente digitacion por parte de GESI
"12. Guardar completa confidencialidad de forma indefinida sobre la información y documentos a los cuales tenga acceso y conozca en virtud del desarrollo del objeto contractual y del cumplimiento de sus obligaciones, así mismo, dará cumplimiento a la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente"	Desde el perfil de especialista en Psicología en el área de salud mental de la estrategia salud mental , se buscara mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales que se realizan diariamente	entrega de reportes y firmas de sesiones realizadas durante acciones diarias
"13.- Realizar seguimiento operativo en campo para verificación de cumplimiento de las actividades contractuales de los OPS de su entorno; así como la correcta aplicación de los acuerdos contractuales, con el fin de garantizar la adecuada ejecución del contrato, de conformidad con los términos legales, presupuestales y contractuales vigentes."	Desde el perfil de especialista en Psicología en el área de salud mental de la estrategia salud mental mas bienestar participara y se cumplira con las actividades con los acuerdos contractuales para el desarrollo de las actividades previamente acordadas dentro del contrato OPS	Se realizara seguimiento en campo por parte de profesional cuando se requiera para cumplir con contrato OPS y asi cumplir con todos los terminos legales.
"14.- Cumplir con las demás actividades y apoyo que sean requeridas por el supervisor del contrato o quien haga sus veces y estén relacionado con el objeto de este"	Por parte de profesional especializado en psicología se participara en las actividades de apoyo estipuladas por supervisor de contrato para as cumplir con las obligaciones dentro de este	Se reportara con jefe directo cualquier novedad y se participara en las actividades de apoyo solicitadas por supervisor de contrato
15.Garantizar que toda la información que intercambien las partes en desarrollo del contrato que las une, es de carácter reservado. El CONTRATISTA se compromete a guardar la más estricta reserva sobre la información del CONTRATANTE y la personal de sus colaboradores, directivos, etc. a que tenga acceso en razón del presente contrato y a no divulgar a terceros o a usar para propósitos distintos del cumplimiento del objeto de este contrato, toda o cualquier parte de la información del CONTRATANTE a que tenga acceso en razón de este Contrato, o que haya sido recibida o averiguada por el CONTRATISTA directa o indirectamente del CONTRATANTE, o de sus colaboradores, directivos, etc., otros contratistas o consultores, contratantes u originada de otra manera y adquirida por el CONTRATISTA, en conexión con o como resultado de la realización de servicios objeto de este contrato. Es objeto especial de este acuerdo de confidencialidad la información de propiedad del CONTRATANTE entre otros, pero sin limitarse estos a los medios escritos, magnéticos, Internet, informes, actas, etc., los cuales no podrán ser revelados, copiados, reenviados, retirados de la E.S.E. La violación de este acuerdo de confidencialidad a juicio de la empresa, será considerada falta grave y causal de terminación contractual imputable al CONTRATISTA	Se garantiza que la información suministrada y adquirida en el ejercicio de las actividades realizadas en el presente mes, no se utilizó con propósitos distintos al cumplimiento del presente contrato y cumplen con lo requerido frente a la confidencialidad del dato	Documentos, actas, formatos y demás información suministrada y adquirida en el ejercicio de las actividades realizadas se encuentran en custodia del entorno y/o proceso donde se desarrollaron las actividades del presente mes, cumpliendo con las obligaciones contractuales frente a la confidencialidad del dato.
<p style="text-align: center;">MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ 52744682 Supervisor</p>		
<p style="text-align: center;">Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p>		
<p style="text-align: center;">Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021</p>		

DATOS DEL APORTANTE						DATOS DE LA PLANILLA									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE RAZÓN SOCIAL		DIRECCIÓN	TELÉFONO	FAX	PERIODO LIQUIDACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA MES AÑO)	NÚMERO RADICACIÓN	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	SE ACOGE A LOS BENEFICIOS DE LEY 1429 DE 2010 A CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
CC	1016052218	WILLIAM MONTENEGRO CAYCEDO		cl 17 f 122 a 33	3126589286		SALUD		PENSIÓN, RIESGOS LAB, CAJA, SENA, ICBF						
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		MES	AÑO	MES	AÑO					
U	I	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		1	2026	1	2026	I	10 02 2026	49555384	No	No

CENTRO DE TRABAJO		Todos	NÚMERO DE EMPLEADOS					2					NIT EMPRESA CONVENIO					Todos																			
No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COT	SUB COT	EXT	COL EXT	Exon	COD MUN	COD DEP	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	EPS	AFP	ARL	CCF	CÓDIGO EPS	IBC EPS	TARIFA EPS	APORTE EPS	CÓDIGO AFP	IBC AFP	TARIFA AFP	APORTE AFP	FSP Solidaridad
1	CC 1000329391	MONTENEGRO CAYCEDO JUAN SANTIAGO	40	0			No	0	0																30	0	0	0	EPS005	\$0	0.00%	\$99,000		\$0	0.00%	\$0	\$0
2	CC 1016052218	MONTENEGRO CAYCEDO WILLIAM	59	0			No	001	11																30	30	30	30	EPS005	\$2,153,158	12.50%	\$269,200	230301	\$2,153,158	16.00%	\$344,600	\$0
																																					\$0
																																					\$0

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	FSP Subsistencia	CÓDIGO ARL	IBC ARL	TARIFA ARL	CLASE RIE	APORTE ARL	CÓDIGO CCF	IBC CCF	TARIFA CCF	APORTE CCF
1	CC 1000329391	MONTENEGRO CAYCEDO JUAN SANTIAGO	\$0		\$0	0.00%		\$0		\$0	0.00%	\$0
2	CC 1016052218	MONTENEGRO CAYCEDO WILLIAM	\$0	14-11	\$2,153,158	2.44%	3	\$52,500	CCF24	\$2,153,158	2.00%	\$43,100
			\$0					\$52,500				\$43,100

PAGADO

DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	
CC	1016052218	WILLIAM MONTENEGRO CAYCEDO		cl 17 f 122 a 33	3126589286	
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	UPC
					1	1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	10/02/2026	49555384	\$811.200	

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	269.200	99.000		0		0	5	900	400	369.500	2

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
230301	Porvenir	800224808-8	344.600	0	0	0	0	5	1.100	0	345.700	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	52.500				52.500	5	200	52.700			525	52.700	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	43.100	5	200	43.300	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	5	0	0	0
ICBF				
0	5	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	368.200	369.500
Pensión	1	344.600	345.700
Riesgos Laborales	1	52.500	52.700
CCF	1	43.100	43.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	808.400	811.200

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1016052218	WILLIAM MONTENEGRO CAYCEDO		cl 17 f 122 a 33	3126589286	wsmc1422@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
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2026-01	2026-01	I	10/02/2026	49555384	\$811.200

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 exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MAA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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	1016052218	MONTENEGRO CAYCEDO WILLIAM	59	0		N																		230301	2.153.158	344.600	0	0	0	0	0	EPS005	2.153.158	269.200	14-11	2.153.158	3	52.500	CCF24	2.153.158	43.100	0	0	0	0	0
2	CC	1000329391	MONTENEGRO CAYCEDO JUAN SANTIAGO	40	0		N																			0	0	0	0	0	0	0	0	EPS005	0	99.000		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBREDINTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE
NIT: 900.959.048-4

DEBEA:

WILLIAM MONTENEGRO CAYCEDO
C.C 1016052218 DE BOGOTA

La suma de cinco millones cuatrocientos ochenta y tres mil doscientos mcte (5.483.200), por concepto de servicios como (profesional especializado 4 en psicología clínica) en el Entorno Educativo, durante el periodo de 01 al 28 de febrero 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 6516-2025

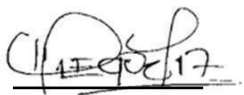


William Montenegro Caycedo
C.C 1016052218 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 04820423416

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes de febrero (01 al 28 del presente mes) y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



(Diego Castillo)
Líder local Bosa
Entorno Educativo

secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.SLCNTR.15893750

Búsqueda Mis procesos Menú ir a

Ver contrato

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					

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐ GUILLERMO MONTENEGRO CAYCEDO OCTUBRE CC 1016052218.pdf	GUILLERMO MONTENEGRO CAYCEDO OCTUBRE CC 1016052218.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ WILLIAM MONTENEGRO CAYCEDO NOVIEMBRE CC 1016052218.pdf	WILLIAM MONTENEGRO CAYCEDO NOVIEMBRE CC 1016052218.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ WILLIAM MONTENEGRO CAYCEDO DICIEMBRE CC 1016052218.pdf	WILLIAM MONTENEGRO CAYCEDO DICIEMBRE CC 1016052218.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ WILLIAM MONTENEGRO CAYCEDO ENERO CC 1016052218.pdf	WILLIAM MONTENEGRO CAYCEDO ENERO CC 1016052218.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

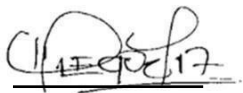
© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español Colombia

018006.52.0008 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 am a 7:00 pm

15°

ESP LAA

10:54 a. m. 24/02/2026



(Diego Castillo)
Líder local Bosa
Entorno Educativo