

DATOS DEL CONTRATISTA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-03-2026)

NOMBRES Y APELLIDOS:	NATALI JOHANA SALGUERO ZARATE		CC:	1022359865	
CORREO ELECTRÓNICO:	NATIS89@OUTLOOK.COM		TELÉFONO:	3102419936	
DIRECCIÓN DOMICILIO:	KR 10 60 65 SUR		CIUDAD:	BOGOTA	
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO AV VILLAS	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	004907106

DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO

N° DEL CONTRATO:	PS 7385 2025	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO	\$ 3.880.560
FECHA DE INICIO CONTRATO	2025/10/07	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:	2026/03/31
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2026/03/01 AL 2026/03/19		



NATALI JOHANA SALGUERO ZARATE
PS_7385_2025_80096E

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

NATALI JOHANA SALGUERO ZARATE

CC: 1022359865

CEL: 3102419936

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y

NATALI JOHANA SALGUERO ZARATE

CON C.C N°

1.022.359.865

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO APOYO OPERATIVO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E PARA EL DESARROLLO DEL CONVENIO MAS BIENESTAR

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.	PS 7385 2025	FECHA INICIO CONTRATO	2025/10/07
--	---------------------	------------------------------	-------------------

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 5.106.000	No. HORAS EJECUTADAS	0
-----------------------------------	--------------	-----------------------------	----------

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$ 41.869.200	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$ 3.880.560
---	---------------	--	--------------

PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS SEIS (6) MESES

UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES: CENTRO DE SALUD PRIMERO DE MAYO

NOMBRE DEL SUPERVISOR: HAROLD ROLANDO DELGADO GÓMEZ

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)

- | 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 | <p>Obligación 1: PRESTAR SUS SERVICIOS CON CALIDAD Y OPORTUNIDAD, PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL CONVENIO MÁS BIENESTAR EQUIPOS BÁSICOS EXTRAMURALES, SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED.</p> <p>1.1 Actividades desarrolladas: Se brindó apoyo operativo y administrativo para el desarrollo de las actividades del Convenio Más Bienestar Equipos Básicos Extramurales, favoreciendo el cumplimiento de los lineamientos.</p> <p>1.2 Productos (evidencias): Actas de precrítica y seguimiento, actas de seguimiento al avance en ruteo, correos electrónicos con requerimientos y seguimiento enviados al talento humano a cargo, informes de gestión, Proyectos de inversión del mes de marzo.</p> |
| 2 | <p>Obligación 2: PRESENTAR MENSUALMENTE EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR, ADICIONALMENTE CON LA FINALIZACIÓN DEL MES SE DEBE ENTREGAR UN INFORME DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS PARA LA EJECUCIÓN DE SUS ACTIVIDADES</p> <p>2.1 Actividades desarrolladas: Se realizaron actividades a partir del cronograma establecido para la radicación de los productos y envío de requerimientos al interior de la Subred.</p> <p>2.2 Productos (evidencias): Informe de gestión, Proyectos de inversión, Acta de seguimiento y correos enviados con el seguimiento a ruteo, Actas de precrítica y seguimiento, planeación de comités territoriales.</p> |
| 3 | <p>Obligación 3: VERIFICAR LOS PRODUCTOS REALIZADOS POR LOS PERFILES A CARGO, SOPORTES QUE SE SOLICITE CONFORME A LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS DISPUESTOS POR LA SDS VALIDANDO CALIDAD Y VERACIDAD DE LOS MISMOS.</p> <p>3.1 Actividades desarrolladas: Revisión de los productos entregados por los perfiles a cargo, identificación de inconsistencias e información incompleta, reporte de observaciones y recomendaciones a los perfiles a cargo.</p> <p>3.2 Productos (evidencias): Correos electrónicos, acta de precrítica y seguimiento, drive de cargue de planillas de firmas.</p> |
| 4 | <p>Obligación 4: DAR RESPUESTA A LAS CONTINGENCIAS GENERADAS POR SDS A NIVEL DISTRITO, ASÍ COMO LA DISPONIBILIDAD Y EJECUCIÓN DE LAS MISMAS.</p> <p>4.1 Actividades desarrolladas: Como parte de la contingencia generada por SDS, se realizó seguimiento a la respuesta de los casos pendientes por gestión de la cohorte materno perinatal.</p> <p>4.2 Productos (evidencias): Correo electrónico con el envío de casos pendientes por gestión, drive de seguimiento al abordaje de los casos pendientes por gestión.</p> |
| 5 | <p>Obligación 5: REALIZAR INDUCCIÓN Y RE INDUCCIÓN AL TALENTO HUMANO A CARGO ACORDE CON LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL CONVENIO MAS BIENESTAR EQUIPOS BÁSICOS EXTRAMURALES SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED.</p> <p>5.1 Actividades desarrolladas: Durante el mes de marzo no se realiza ingreso de talento humano al área de gestión del riesgo 2.</p> <p>5.2 Productos (evidencias): No aplica para el periodo, no hay contratación de colaboradores nuevos.</p> |
| | <p>Obligación 6: REALIZAR LA REVISIÓN, ALISTAMIENTO Y ENTREGA CON CALIDAD DE CADA UNO DE LOS FORMATOS, DOCUMENTOS, BASES O INFORMES GENERADOS COMO RESULTADO DE LAS ACCIONES O INTERVENCIONES REALIZADAS EN CUMPLIMIENTO A LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL CONVENIO MAS BIENESTAR EQUIPOS BÁSICOS EXTRAMURALES VIGENTE Y SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED.</p> <p>6.1 Actividades desarrolladas: Se realizó recepción de los formatos de planillas de firmas de los gestores más bienestar. Así mismo, se recibe actas de reunión, informes y bases de datos como parte de los entregables del equipo de avanzada y gestores más bienestar generados en el marco del Convenio Más Bienestar.</p> <p>6.2 Productos (evidencias): Planillas de firmas de las familias abordadas, formatos de sesiones colectivas, actas de reunión, drive equipo</p> |

6	avanzada.
7	Obligación 7: VERIFICAR LA NOTIFICACIÓN DE LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA DETECTADOS EN CADA UNA DE SUS INTERVENCIONES REALIZADAS POR LOS EBEH. 7.1 Actividades desarrolladas: Se realizó precrítica a las fichas de notificación generadas por los colaboradores en las acciones desarrolladas en los territorios. 7.2 Productos (evidencias): Correo electrónico con la ficha de notificación por el evento de sisvecos con la precrítica correspondiente.
8	Obligación 8: PARTICIPAR EN LAS ASISTENCIAS TÉCNICAS CONVOCADAS POR SDS DE ACUERDO A LOS PROCESOS ASIGNADOS Y CONFORME A LAS ACTIVIDADES, METAS Y PRODUCTOS ESTABLECIDOS EN LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL CONVENIO MAS BIENESTAR EQUIPOS BÁSICOS EXTRAMURALES SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED 8.1 Actividades desarrolladas: Se participó en las asistencias técnicas convocadas por la SDS. 8.2 Productos (evidencias): actas y listados de asistencia
9	Obligación 9: APOYAR EN LA ORGANIZACIÓN DEL ARCHIVO DE LA DOCUMENTACIÓN GENERADA DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD Y TABLA DE RETENCIÓN DOCUMENTAL 9.1 Actividades desarrolladas: Se realiza recepción de los formatos de planillas de firmas de los gestores más bienestar, en espera de la contratación del técnico administrativo para el área de gestión del riesgo 2. 9.2 Productos (evidencias): Planillas de firmas gestores más bienestar, drive con la relación de planillas.
10	Obligación 12: REALIZAR LAS DEMÁS OBLIGACIONES QUE SE RELACIONEN CON EL OBJETO DEL CONTRATO Y QUE SEAN REQUERIDAS POR LA SUPERVISIÓN. 12.1 Actividades desarrolladas: Ejecutar las demás obligaciones que se relacionen directamente con el objeto del contrato y que sean requeridas por la supervisión, garantizando su cumplimiento oportuno y conforme a los lineamientos del Convenio. 12.2 Productos (evidencias): Informes, actas o registros que evidencien la atención de los requerimientos realizados por la supervisión.
11	Obligación 13: ENTREGAR BAJO SUPERVISIÓN DE CALIDAD LOS PRODUCTOS SUJETOS DE AUDITORÍA. 13.1 Actividades desarrolladas: Se realizó la entrega de los soportes correspondientes a las actividades relacionadas en el documento operativo para la Acción de Bienestar 68. 13.2 Productos (evidencias): Acta de precrítica y seguimiento, seguimientos en campo.
12	Obligación 14: REDACTAR LOS INFORMES DE GESTIÓN CORRESPONDIENTES SUJETOS DE AUDITORÍA. 14.1 Actividades desarrolladas: Para el periodo se realiza reporte del informe de gestión en el plan programático presupuestal. 14.2 Productos (evidencias): Informe de gestión - PPP
13	Obligación 15: SUPERVISAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES PROPUESTAS EN EL MARCO DEL CUMPLIMIENTO OPERATIVO DE LOS EBEH. 15.1 Actividades desarrolladas: Se realizó seguimiento al cumplimiento de las actividades realizadas por el talento humano operativo asignado al área de gestión del riesgo 2. 15.2 Productos (evidencias): Actas de precrítica y seguimiento, correos electrónicos enviados con el reporte del seguimiento al avance en la gestión de los casos de la estrategia ruteo.
14	Obligación 16: ASISTENCIA A LAS REUNIONES Y COMITÉS CITADOS POR LA SDS 16.1 Actividades desarrolladas: Asistencia a comité ampliado en la SDS. 16.2 Productos (evidencias): Acta de reunión.
15	Obligación 17: PLANIFICAR Y DIRIGIR LOS ESPACIOS DE FORTALECIMIENTO TÉCNICO DEL TALENTO HUMANO OPERATIVO. 17.1 Actividades desarrolladas: Se realizó planeación y desarrollo de los comités territoriales del mes de marzo en acompañamiento de los líderes operativos de las demás áreas de gestión del riesgo. 17.2 Productos (evidencias): Acta de alistamiento de los comités y acta de desarrollo de cada comité.
16	Obligación 18: REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO EN CAMPO A LOS PERFILES ASIGNADOS, APLICANDO LA LISTA DE CHEQUEO CORRESPONDIENTE A CADA PERFIL, SOCIALIZANDO LAS OPORTUNIDADES DE MEJORA EN EL CONVENIO. VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES DE LOS PERFILES A CARGO, REALIZANDO LA CERTIFICACIÓN DE LAS HORAS MENSUAL 18.1 Actividades desarrolladas: Se realizó acompañamiento en campo a 10 de los colaboradores que efectúan actividades en los territorios de la Subred Centro Oriente. 18.2 Productos (evidencias): Actas de seguimiento en campo a 10 colaboradores del área de gestión
17	Obligación 19: CUMPLIR, SEGÚN SU PERFIL Y RESPONSABILIDADES ASIGNADAS, CON TODAS LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL ANEXO TÉCNICO DEL CONVENIO MÁS BIENESTAR VIGENTE, SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED, ASÍ COMO CON LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS Y OPERATIVOS QUE DE ESTE SE DERIVEN. 19.1 Actividades desarrolladas: Se dio cumplimiento a las actividades descritas en el lineamiento para el perfil de líder operativo. 19.2 Productos (evidencias): Actas de precrítica y seguimiento, correos electrónicos de notificación y seguimiento al avance en la gestión de ruteo, proyectos de inversión, informe de gestión PPP.

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 (2026-03-01) AL (2026-03-19)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	N° 6007355890	OPERADOR:	SOI
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SANITAS	2026/03/12	\$ 306.400
PENSIÓN:	PORVENIR	2026/03/12	\$ 392.200
RIESGOS LABORALES:	POSITIVA	2026/03/12	\$ 59.800
OTRO			
TOTAL PAGADO			\$ 758.400


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	 <p><i>NATALI JOHANA SALGUERO ZARATE</i> <i>PS_7385_2025_80096E</i></p> <hr/> <p>NATALI JOHANA SALGUERO ZARATE CC: 1022359865</p>
---------------------------------------	---

FIRMA DE QUIEN VALIDA	 <p><i>LUZ ADRIANA CALDERON RAMIREZ</i> <i>PS_7385_2025_80096E</i></p> <hr/> <p>LUZ ADRIANA CALDERON RAMIREZ SUPERVISOR ALTERNO</p>
------------------------------	--

FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	 <p><i>HAROLD ROLANDO DELGADO GÓMEZ</i> <i>PS_7385_2025_80096E</i></p> <hr/> <p>HAROLD ROLANDO DELGADO GÓMEZ SUPERVISOR DEL CONTRATO</p>
--	---

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1022359865	NÚMERO PLANILLA:	6007355890	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	NATALI JOHANA SALGUERO ZARATE SALGUERO ZARATE	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES febrero AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2026
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALLE 29 A SUR 26 B 32 APARTAMENTO 401	TELÉFONO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	DÍAS DE MORA:	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	135332957
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	4628426	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/12		
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	ÚNICO		Actividades de apoyo terapéutico.				
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 392.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 392.200	\$ 0	\$ 0	\$ 392.200
SUBTOTALES:										\$ 392.200	\$ 0	\$ 0	\$ 392.200

TOTAL APORTES A SALUD															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 306.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 306.400	\$ 0	\$ 0	\$ 306.400
SUBTOTALES:										\$ 306.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 306.400	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 59.800	\$ 59.800	\$ 0	\$ 0	\$ 59.800	\$ 59.800
SUBTOTALES:										\$ 59.800	\$ 0	\$ 0	\$ 59.800

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES										
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO								
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	\$ 49.100	\$ 0	\$ 49.100								
SUBTOTALES:					\$ 49.100	\$ 0	\$ 49.100						

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																																					
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										PENSIÓN										SEGURIDAD SOCIAL										SALUD										ARP										PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	A/P	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU																		
1	CC 1022359865	SALGUERO ZARATE NATALI JOHANA	INDEPENDIENTE	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$ 2.450.880				NO																	230301-PORVENIR	30	2.450.880	\$ 392.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 392.200	EPS005-SANITAS S.A	30	2.450.880	\$ 306.400	\$ 0	\$ 306.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	2.450.880	\$ 102235986	\$ 59.800	30	2.450.880	CCCF24-COMPENSAR	\$ 49.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0															

TOTAL PAGADO: \$ 807.500



Tu pago se realizó con éxito

No. de autorización

526977

Valor \$807.500

Desde Ahorros No. **** 7106

Hacia No. 9998300785126

Fecha y hora 12/03/2026 - 12:00 AM

IP de origen 186.81.103.29

Si tienes dudas nos puedes contactar de la siguiente forma:

Línea nacional: +57 01 8000 51 8000

- 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

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
1022359885_NATALI_JOHANA_SALGUERO_ZARATE.pdf (Archivado)	1022359885_NATALI_JOHANA_SALGUERO_ZARATE.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> PS_7385_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf	PS_7385_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> PS_7385_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf	PS_7385_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> PS_7385_2025_CUENTA_DE_COBRO_DICIEMBRE.pdf	PS_7385_2025_CUENTA_DE_COBRO_DICIEMBRE.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> PS_7385_2025_CUENTA_DE_COBRO_ENERO_2026.pdf	PS_7385_2025_CUENTA_DE_COBRO_ENERO_2026.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> PS_7385_2025_CUENTA_DE_COBRO_FEBRERO_2026.pdf	PS_7385_2025_CUENTA_DE_COBRO_FEBRERO_2026.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal