

Pagina: 1 de 1		ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS			
Código: 2BS-FR-0021					
Fecha: 12-03-2021		PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRÁMITE DE CUENTAS			
Versión: 5				POLICÍA NACIONAL	
Radicado GECOP No. _____					
Capitan JEBRAIL MURILLO ZULETA Jefe Grupo Financiero HOCEN					
No. SISCO:		N/A		TURNO No.	
No. CONTRATO:		96-7-20954-25		No. REGISTRO QUIPU:	
VALOR PAGO:		4.385.333,00		FECHA DE RECIBIDO :	
VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR :		N/A		NUMERO DE RADICADO SIIF:	
No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO		9		CONTRATISTA:.	
				DANISE MICHEL	
				NIT DEL CONTRATISTA:	
				354.270	
DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS					
1. EL CONTRATISTA REALIZÓ EL ENDOSO DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO					
				SI	NO X
2. EL CONTRATISTA SOLICITÓ LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO					
				SI	NO X
3. LA CESIÓN DE DERECHOS ECONOMICOS DEL CONTRATO ESTÁ AUTORIZADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO					
				SI	NO X
ENDOSADA A:		N/A		CUENTA BANCARIA: 489870012049 AHORROS	
4. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP) _____					
5. CONSTANCIA DE RECIBIDO EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR/COORDINADOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO A SATISFACCIÓN (ORIGINAL)					
OK					
6. FACTURA ORIGINAL:					
OK					
7. CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA:		11/04/2026		OK	
8. NÚMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN:		N/A			
8.1 NÚMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN		N/A			
9. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA -PUBLICADA EN SECOP					
OK					
10. CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES. PUBLICADOS EN SECOP					
OK					
11. COPIA FIEL DEL ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA.					
N/A					
12. ENDOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS. PUBLICADO EN SECOP					
N/A					
13. CERTIFICACIÓN BANCARIA DEL CESIONARIO DEL ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS, PUBLICADA EN SECOP.					
N/A					
14. DOCUMENTOS QUE ACREDITAN EL CUMPLIMIENTO DE PAGO APORTES SALUD Y PENSIÓN, REMUNERACIÓN SERVICIOS (ORIGINAL). PARÁGRAFO 1 ARTÍCULO 4 DEL DECRETO 2271 DEL 18 DE JUNIO DE 2009,					
OK					
OBSERVACIONES : _____					
LA CUENTA BANCARIA DEL BENEFICIARIO DEL PAGO SE ENCUENTRA ACTIVA EN SIIF				SI X	NO
Analista Central de Cuentas HOCEN					
ESTE CAMPO APLICA SÓLO PARA LOS CASOS EN QUE SE REALIZA LA DEVOLUCIÓN DE LA FACTURACIÓN O CUENTA DE COBRO					
POSTFIRMA (GRADO, APELLIDOS Y NOMBRES) DEL FUNCIONARIO QUE REALIZA LA DEVOLUCIÓN: _____				FIRMA	
MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____				REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO.	
FECHA DE DEVOLUCIÓN: _____				SI NO	
Nro. RADICADO COMUNICACIÓN OFICIAL DEVOLUCIÓN: _____					

Página 1 de 3	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	
Versión: 3		

PCiudad y Fecha	BOGOTA D.C MAYO 2026																	
Unidad:	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL																	
Tipo de contrato	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tipo de contrato</th> <th>Marque el tipo de contrato</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Orden de compra</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Contrato de obra</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Contrato de consultoría</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Contrato de prestación de servicios</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Contrato de compraventa</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Contrato de suministro</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Contrato interadministrativo</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Tipo de contrato	Marque el tipo de contrato	Orden de compra		Contrato de obra		Contrato de consultoría		Contrato de prestación de servicios	X	Contrato de compraventa		Contrato de suministro		Contrato interadministrativo	
Tipo de contrato	Marque el tipo de contrato																	
Orden de compra																		
Contrato de obra																		
Contrato de consultoría																		
Contrato de prestación de servicios	X																	
Contrato de compraventa																		
Contrato de suministro																		
Contrato interadministrativo																		
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	No. 96- 7- 20954- 25																	
Constancia de recibido No.	No. 9																	
Contratista:	DANISE MICHEL																	
NIT del contratista:	354270																	
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACION SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO PROFESIONAL																	
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	N/A																	
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	\$ 34.790.308,46 - \$17.395.154,23																	
Plazo de ejecución:	21 de agosto de 2025 al 18 de abril de 2026 19 DE ABRIL DE 2026 AL 17 DE AGOSTO DE 2026																	
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A																	
Lugar de ejecución y/o entrega	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL CARRERA 59 #26-21 CAN																	
Incumplimiento del plazo de ejecución SI ___NO ___																		
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	CT. MARGARITA QUITIAN ROJAS Jefe departamento de Enfermería– Supervisor de contrato																	

Página 2 de 3	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	
Versión: 3		

Fecha de entrega certificada:	MARZO 2026						
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2026.	Unidad	Recurso	Descripción del o servicios recibidos.	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o a descontar	Valor a937.809,49 pagar
	HOCEM	16	JEFE	\$4.385.333,00	\$4.385.333,00	N/A	\$4.385.333,00
Acta de recepción de bienes	N/A						

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
9	MAYO 2026	\$ 4.385.333,00		\$ 4.385.333,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos		\$ 4.385.333,00		\$ 4.385.333,00

Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista **CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO:** Informe de Actividades Mensual los servicios se prestaron dentro del plazo de ejecución, cumpliendo con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato, pago de los aportes al sistema general de seguridad social.

Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Sí <u>X</u> No__	Observaciones y Evidencias
1	Asistir y participar diariamente en recibo y entrega de turno para cumplir con las actividades pertinentes.	Sí <u>X</u> No__	
2	Supervisar evaluar y educar la ejecución del cuidado por parte del personal de auxiliares de enfermería a su cargo.	Sí <u>X</u> No__	
3	Supervisar, administrar y evaluar el cuidado del paciente. Aplicar los procesos de ingreso y egreso hospitalarios. Atender a pacientes de alta, mediana y baja complejidad.	Sí <u>X</u> No__	
4	Solicitar los elementos de uso común hospitalario para la atención de cada paciente en cada turno.	Sí <u>X</u> No__	
5	Conocer y aplicar las guías de manejo de enfermería en la atención a nuestro usuario.	Sí <u>X</u> No__	
6	Realizar la administración de medicamentos y hemoderivados basados en las guías institucionales.	Sí <u>X</u> No__	

Página 3 de 3	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	
Versión: 3		

7	Coordinar los procesos de remisión y contra remisión de los pacientes.	Sí <u>X</u> No__	
8	Una vez asignado el servicio en el cual prestará turno, el contratista deberá permanecer activamente en el mismo, atento a las órdenes de coordinadores y/o médicos del turno.	Sí <u>X</u> No__	
9	Supervisar y revisar periódicamente el diligenciamiento de los registros clínicos realizados por el personal de auxiliares de enfermería asignados.	Sí <u>X</u> No__	
10	Supervisar y revisar el diligenciamiento del libro de camillero asignado a su servicio.	Sí <u>X</u> No__	
11	Garantizar la efectividad eficacia y eficiencia de los registros de enfermería de las actividades de cuidado desarrolladas.	Sí <u>X</u> No__	
12	Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la Historia Clínica de los pacientes.	Sí <u>X</u> No__	
13	Llevar los registros de atención diaria de procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizado los informes estadísticos definidos para la normatividad vigente, y todos aquellos registros necesarios para los procesos de costos y facturación.	Sí <u>X</u> No__	
14	Participar en los programas docentes asistenciales que desarrolle la Dirección de Sanidad mediante convenios con otros centros educativos o de formación (Universidades, Institutos, EPS, IPS, etc.).	Sí <u>X</u> No__	
15	Participar en la definición, estandarización y actualización de los protocolos o instrumentos metodológicos de manejo y atención de pacientes en las áreas de atención, prevención y rehabilitación con el fin de garantizar la calidad en la prestación de los servicios.	Sí <u>X</u> No__	
16	Participar en las brigadas de salud programadas por la Dirección de Sanidad en el Hospital Central De La Policía Nacional.	Sí <u>X</u> No__	
17	Cumplir con el decálogo genérico para la atención al usuario, trato humanizado, decálogo de buen trato.	Sí <u>X</u> No__	
18	El contratista se compromete a la adherencia a los protocolos institucionales, en especial a los referentes para la atención del SARS COVID II y en específico con la utilización estricta de los elementos de protección personal, distanciamiento social cuando este sea conveniente (consumo de alimentos, reuniones, entre otros).	Sí <u>X</u> No__	
19	Colaboración en el proceso de depuración de las historias clínicas en los servicios especializados y de hospitalización.	Sí <u>X</u> No__	
20	Revisar y ejecutar órdenes medicas con sus respectivas recomendaciones.	Sí <u>X</u> No__	

Página 4 de 3	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	
Versión: 3		

21	Realizar los registros en la historia clínica del paciente de forma completa, suficiente y oportuna (panel de enfermería – Kardex de enfermería).	Sí <u>X</u> No__	
22	Poner en conocimiento del médico especialista u hospitalario cualquier anomalía que observe en el desarrollo de la asistencia del paciente.	Sí <u>X</u> No__	
23	Presentarse ante los pacientes e interactuar de forma permanente.	Sí <u>X</u> No__	
24	2Ejecutar los protocolos, procesos, guías de manejo establecidos por el Departamento de Enfermería, dando cumplimiento a los estándares establecidos.	Sí <u>X</u> No__	
25	Monitorizar informar evaluar y actuar oportunamente sobre los cambios que se presenta en los pacientes en conjunto con el grupo multidisciplinario correspondiente al servicio de hospitalización.	Sí <u>X</u> No__	
26	Informar al Departamento de Enfermería las necesidades, fallas y recursos requeridos para garantizar el funcionamiento del servicio.	Sí <u>X</u> No__	
27	Verificar y solicitar dietas según indicación y recomendación médica.	Sí <u>X</u> No__	
28	Programación diaria y semanal del personal de auxiliares de enfermería y camilleros a su cargo.	Sí <u>X</u> No__	
29	Ser garante de actuaciones éticas que tenga afectación directa sobre el paciente.	Sí <u>X</u> No__	
30	Utilizar uniforme institucional, zapatos blancos de cuero antideslizante, toca, cabello recogido para el área de hospitalización y urgencias, o uniforme correspondiente a la Unidad De Cuidado Intensivo, con sus respectivos elementos de protección personal.	Sí <u>X</u> No__	
31	Diseñar, implementar y participar en programas de evaluación de la calidad de la actividad de enfermería y establecer estándares para su medición.	Sí <u>X</u> No__	
32	Participar en el planeamiento de acciones multidisciplinarias e intersectoriales en los diferentes niveles de atención de salud.	Sí <u>X</u> No__	
33	verificar la organización de la estantería de la central de enfermería los líquidos (Solución salina, Lactato Ringer, Dextrosa, etcétera).	Sí <u>X</u> No__	
34	En el marco de la comunicación oficial No GS-2025-089215-DISAN del 22 de octubre 2025, en referencia a la Nota 3, la fijación técnica de necesidades de personal certificadas por servicio no limita que, en función de las dinámicas operativas diarias y con el fin de garantizar la continuidad y eficiencia en la atención, el talento humano en sus diferentes perfiles podrán ser trasladados a otros servicios asistenciales del Hospital Central, conforme a las prioridades institucionales y bajo las directrices de los jefes de servicio o departamento sin que ello represente una modificación a la asignación técnica previamente certificada por servicio.	Sí <u>X</u> No__	

Página 5 de 3	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	
Versión: 3		

35	Con el fin de garantizar una atención segura y de alta calidad a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional que acuden al Hospital Central el contratista deberá mantener actualizados durante el tiempo de ejecución del contrato los certificados de los cursos obligatorios exigidos para el desempeño de la profesión (primer respondiente, curso de soporte vital básico y avanzado, atención de víctimas de violencia sexual, atención de víctimas de ataques con agentes químicos)	Sí <u>X</u> No __	
36	Y las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato de acuerdo al objeto contractual.	Sí <u>X</u> No __	

NOTA: para la radicación de la constancia de recibo a satisfacción, el supervisor deberá acompañarla, con el informe de supervisión correspondiente al periodo o la entrega certificada, junto con la publicación de la factura por parte del contratista en el SECOP II – Plan de pagos.

FIRMA DEL SUPERVISOR

CT. MARGARITA QUITIAN ROJAS

Jefe departamento de Enfermería I– Supervisor de contrato

CUENTA DE COBRO N° 9

Bogotá D.C, MAYO 2026

HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL

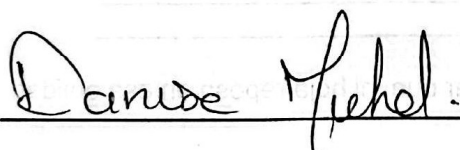
NIT: 830067597-4

DEBE A:

DANISE MICHEL identificado con Cédula de Extranjería No. **354270** expedida en **Bogotá** la suma de **\$ 4.385.333,00** por concepto de las actividades desempeñadas en el mes de **MARZO** del presente año, de acuerdo al objeto y obligaciones pactadas en el contrato de prestaciones de servicios No. **96-7-20954-25** con el Hospital Central de la Policía Nacional para prestar mis servicios como **ENFERMERA PROFESIONAL**

Favor consignar en la cuenta de ahorros N° **489870012049** del Banco **DAVIVIENDA** de acuerdo al contrato estipulado.

Atentamente,

Firma: 

Nombres y apellidos: **DANISE MICHEL**

CC. . **354270**

Teléfono: **3208367453**

Bogotá D.C, MAYO 2026

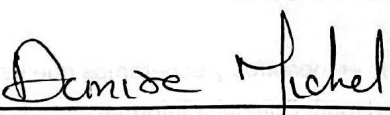
Señores:

Hospital Central de la Policía Nacional
Ciudad

Respetados señores;

Yo **DANISE MICHEL** identificada con cédula de extranjería N° **354270** de **Bogotá** para los efectos previstos en la Ley 1607 de 2012 y el Decreto reglamentario 0099 de 2013 del Ministerio de Hacienda y Crédito Público, certifico bajo la gravedad de juramento, que me encuentro enmarcado dentro de la categoría tributaria como; empleado, según el Artículo 329 del Estatuto Tributario, teniendo en cuenta que en una proporción igual o superior al 80% de mis ingresos, provienen de la actividad de profesiones liberales desarrollada en el **Hospital Central de la Policía Nacional**, además mi condición es de **NO** Declarante del Impuesto sobre la Renta.

Cordialmente,

Firma: 

Nombres y apellidos: **DANISE MICHEL**

Cedula: **354270**

Bogotá D,C MAYO 2026

Señores:
Hospital Central
Policía Nacional
Ciudad

Respetados señores;

Yo, **DANISE MICHEL** en calidad de contratista identificado con cedula de extranjería N° **354270** de **Bogotá**, para los efectos previstos en el Artículo 4, Parágrafo 1° del Decreto 2271 de 2009, certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud, pensión y riesgos profesionales de acuerdo a los porcentajes establecidos por las normas vigentes (12,5% salud, 16% pensión y riesgos profesionales para administrativos del 0,522% O SI ES ASISTENCIAL DEL 2,436%) sobre una base de cotización del 40% de los honorarios mensuales percibidos, corresponden a los ingresos provenientes del contrato No. **96-7-20954-25** con el Hospital Central de la Policía Nacional

VALOR A COTIZAR		VALOR COTIZADO SEGÚN LIQUIDACION PLANILLA No. 1081200655	
HONORARIOS MENSUALES	4.385.333,00		4.385.333,00
BASE COTIZACION 40%	1.754.133,20		1.754.133,20
APORTE SALUD 12,5%	219.266,65	\$	220.000,00
APORTE PENSION 16%	280.661,31	\$	281.600,00
APORTE RIESGOS PROFESIONALES			
ASISTENCIALES 2,436%	42.730,68	\$	42.900,00
ADMINISTRATIVOS 0,522%			

Cordialmente,

Firma: Danise Michel

Nombres y Apellidos: **DANISE MICHEL**

Cedula: **354270**

Telefono **3208367453**

Fecha creación reporte	2026-04-13, 09:52:46 a. m.	Tipo Planilla	I	Número Planilla	1081200655
		Periodo Cotización	202602	Periodo Servicio	202602

PAGADA 2026-04-11 10:57:07.0 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DANISE MICHEL		
Documento	CE 354270	Dirección	CL 50N SUR #13 N - 43
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3208367453
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTÁ D.C.	Departamento	BOGOTÁ D.C.
Representante Legal	Identificación		
	Total Afiliados 1		

III. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CE 354270	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Colizante	57 00							
					MICHEL DANISE	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades										Pensión						Salud						Riesgos					Caja			Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
										Salario						Total Aportes AFP		Total Aportes FAF		Total Aportes FBPS		Tarifa EPS		IBC EPS		Aporte Salud		Aporte UPC		Código ARL		Tarifa ARL		Clase Riesgo		Código Riesgo		Aporte Riesgo		Código CCF		Tarifa CCF		INC CCF		Aporte Caja		Tarifa SENA		Aporte ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
RET																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 281.600	\$ 0	\$ 0	\$ 220.000	\$ 42.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 544.500

[VER CONTRATO](#)

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ Si ☒ No

Id de pago	% de facturación prevista	Número de factura	Fecha prevista de emisión	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total previsto	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	12,5	1	-	09/01/2025 22:18:00 (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	09/01/2025 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	0 COP	1.461.777,67 COP	Aceptada	Detalle
Pago 002	12,5	2	-	10/01/2025 22:07:00 (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	10/01/2025 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	0 COP	4.385.333 COP	Aceptada	Detalle
Pago 003	12,5	3	-	15/12/2025 9:41:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	12/01/2025 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	0 COP	4.385.333 COP	Aceptada	Detalle
Pago 004	12,5	4	-	15/12/2025 9:54:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	12/01/2025 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	0 COP	4.385.332,99 COP	Aceptada	Detalle
Pago 005	12,5	5-6	-	12/01/2025 12:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	02/01/2026 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	0 COP	4.385.333 COP	Aceptada	Detalle
Pago 006	12,5	7	-	01/01/2026 12:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	03/01/2026 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	0 COP	4.385.333 COP	Aceptada	Detalle
Pago 007	12,5	8	-	02/01/2026 21:09:00 (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	15 días de tiempo transcurrido (04/01/2026 12:00:00 PM)(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	0 COP	4.385.333 COP	Aceptada	Detalle
Pago 008	12,5	-	-	-	-	0 COP	-	Pendiente de registro	Registro

Crea

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	CD 0954 APROBACION POLIZAS,OFICIOS.pdf	CD 0954 APROBACION POLIZAS,OFICIOS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	INFORME AGOSTO 20954.pdf	INFORME AGOSTO 20954.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	INFORME SEPTIEMBRE 20954.pdf	INFORME SEPTIEMBRE 20954.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	INFORME 20954 OCTUBRE 2025.pdf	INFORME 20954 OCTUBRE 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	INFORME NOVIEMBRE 96-7-20954-25.pdf	INFORME NOVIEMBRE 96-7-20954-25.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	INFORME DICIEMBRE 96-7-20954-25.pdf (Archivado)	INFORME DICIEMBRE 96-7-20954-25.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	INFORME ENERO 20954.pdf	INFORME ENERO 20954.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	INFORME DICIEMBRE 20954.pdf	INFORME DICIEMBRE 20954.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	INFORME MARZO 20954.pdf	INFORME MARZO 20954.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

< Evaluación de la Entidad Estatal