

Pagina: 1 de 1 Código: 2BS-FR-0021 Fecha: 12-03-2021 Versión: 5	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRÁMITE DE CUENTAS	 POLICÍA NACIONAL
--	---	---

Radicado GECOP No. _____

 Capitan
 JEBRAIL MURILLO ZULETA
 Jefe Grupo Financiero HOCEN

No. SISCO: <u>N/A</u> No. CONTRATO: <u>96-7-20955-25</u> VALOR PAGO: <u>4.385.333,00</u> VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR: <u>N/A</u> No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO <u>10</u>	TURNO No. _____ No. REGISTRO QUIPU: _____ FECHA DE RECIBIDO: _____ NUMERO DE RADICADO SIIF: _____ CONTRATISTA: <u>LENNYS MARCELA CASTAÑO TORRES</u> NIT DEL CONTRATISTA: <u>1018444684</u>
--	---

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:** 488414103389 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: _____ 10/04/2026 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 ARTICULO 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: _____ MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____ FECHA DE DEVOLUCIÓN: _____	REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO. FIRMA _____ SI _____ NO _____ Nro. RADICADO COMUNICACIÓN OFICIAL DEVOLUCIÓN: _____
---	--

Página 1 de 2	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		

Ciudad 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. 96-7-20955-25																	
Constancia de recibido No.	No. 10																	
Contratista:	LENNYS MARCELA CASTAÑO TORRES																	
NIT del contratista:	1018444684																	
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACION SERVICIOS PROFESIONALES COMO PROFESIONAL DE ENFERMERIA																	
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:	\$ 35.082.664.00	\$17.541.332,00																
Plazo de ejecución:	19/08/2025 AL 18/04/2026	19/04/2026 AL 18/08/2026																
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																	

Página 2 de 2	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:	ABRIL DE 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 a pagar
	HOEN	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
10	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 ☒ No ☐	Observaciones y Evidencias
1	Asistir y participar diariamente en recibo y entrega de turno para cumplir con las actividades pertinentes.	Sí ☒ No ☐	
2	Supervisar evaluar y educar la ejecución del cuidado por parte del personal de auxiliares de enfermería a su cargo.	Sí ☒ 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 ☒ No ☐	
4	Solicitar los elementos de uso común hospitalario para la atención de cada paciente en cada turno.	Sí ☒ No ☐	
5	Conocer y aplicar las guías de manejo de enfermería en la atención a nuestro usuario.	Sí ☒ No ☐	
6	Realizar la administración de medicamentos y hemoderivados basados en las guías institucionales.	Sí ☒ No ☐	

Página 3 de 2	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 ☒ 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 ☒ No ☐	
9	Supervisar y revisar periódicamente el diligenciamiento de los registros clínicos realizados por el personal de auxiliares de enfermería asignados.	Sí ☒ No ☐	
10	Supervisar y revisar el diligenciamiento del libro de camillero asignado a su servicio.	Sí ☒ No ☐	
11	Garantizar la efectividad eficacia y eficiencia de los registros de enfermería de las actividades de cuidado desarrolladas.	Sí ☒ No ☐	
12	Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la Historia Clínica de los pacientes.	Sí ☒ 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 ☒ 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 ☒ 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 ☒ No ☐	
16	Participar en las brigadas de salud programadas por la Dirección de Sanidad en el Hospital Central De La Policía Nacional.	Sí ☒ No ☐	
17	Cumplir con el decálogo genérico para la atención al usuario, trato humanizado, decálogo de buen trato.	Sí ☒ 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 ☒ No ☐	
19	Colaboración en el proceso de depuración de las historias clínicas en los servicios especializados y de hospitalización.	Sí ☒ No ☐	
20	Revisar y ejecutar órdenes medicas con sus respectivas recomendaciones.	Sí ☒ No ☐	

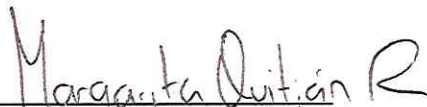
Página 4 de 2	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	
Versión: 3		

21	Realizar los registros en la historia clínica del paciente de forma completa, suficiente y oportuna (panel de enfermería – Kardex de enfermería).	Sí ☒ No ☐	
22	Poner en conocimiento del médico especialista u hospitalario cualquier anomalía que observe en el desarrollo de la asistencia del paciente.	Sí ☒ No ☐	
23	Presentarse ante los pacientes e interactuar de forma permanente.	Sí ☒ No ☐	
24	2Ejecutar los protocolos, procesos, guías de manejo establecidos por el Departamento de Enfermería, dando cumplimiento a los estándares establecidos.	Sí ☒ 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 ☒ No ☐	
26	Informar al Departamento de Enfermería las necesidades, fallas y recursos requeridos para garantizar el funcionamiento del servicio.	Sí ☒ No ☐	
27	Verificar y solicitar dietas según indicación y recomendación médica.	Sí ☒ No ☐	
28	Programación diaria y semanal del personal de auxiliares de enfermería y camilleros a su cargo.	Sí ☒ No ☐	
29	Ser garante de actuaciones éticas que tenga afectación directa sobre el paciente.	Sí ☒ 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 ☒ 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 ☒ No ☐	
32	Participar en el planeamiento de acciones multidisciplinarias e intersectoriales en los diferentes niveles de atención de salud.	Sí ☒ No ☐	
33	verificar la organización de la estantería de la central de enfermería los líquidos (Solución salina, Lactato Ringer, Dextrosa, etcétera).	Sí ☒ 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 ☒ No ☐	

Página 5 de 2	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 ☒ No ☐	
36	Y las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato de acuerdo al objeto contractual.	Sí ☒ 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

CUENTA DE COBRO N° 10

Bogotá D.C, MAYO 2026

HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL

NIT: 830067597-4

DEBE A:

LENNYS MARCELA CASTAÑO TORRES identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.018.444.684 expedida en **Bogotá** la suma de \$ 4.385.333,00 por concepto de las actividades desempeñadas en el mes de abril del presente año, de acuerdo al objeto y obligaciones pactadas en el contrato de prestaciones de servicios 96-7-20955-25 suscrito con el Hospital Central de la Policía Nacional para prestar mis servicios como **Enfermera Profesional**

Favor consignar en la cuenta de ahorros N° 488414103389 del Banco Davivienda de acuerdo al contrato estipulado.

Atentamente,

Firma: 

Nombres y apellidos: **LENNYS MARCELA CASTAÑO TORRES**

CC. **1018444684**

Teléfono: **3246032472**

Bogotá D.C, MAYO 2026

Señores:
Hospital Central de la Policía Nacional
Ciudad

Respetados señores;

Yo, **Lennys Marcela Castaño Torres** identificada con cédula de ciudadanía N° **1.018.444.684** 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: **LENNYS MARCELA CASTAÑO TORRES**

Cedula: **1018444684**

Bogotá D.C, MAYO 2026

Señores:
Hospital Central
Policía Nacional
Ciudad

Respetados señores;

Yo, LENNYS MARCELA CASTAÑO TORRES en calidad de contratista identificado con cedula de ciudadanía N° 1018444684 de Bogota, 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. 96-7-20955-25 con el Hospital Central de la Policia Nacional

VALOR A COTIZAR		VALOR COTIZADO SEGÚN LIQUIDACION PLANILLA No.84957567	
HONORARIOS MENSUALES	4.385.333,00		4.385.333,00
BASE COTIZACION 40%	1.754.133,20	\$	1.760.000,00
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:



Nombres y Apellidos: LENNYS MARCELA CASTAÑO TORRES

Cedula: 1018444684

Telefono_ 3246032472

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LENNYS MARCELA CASTAÑO TORRES	Dirección	CALLE 59SUR # 60A - 84 PIMIENTOS DE MADELENA TORRE 3 APTO 604
Documento	CC1018444684	Teléfono	3246032472
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	BOGOTÁ D.C.
Ciudad	BOGOTÁ D.C.	Identificación	CC1018444684
Representante Legal	LENNYS MARCELA CASTAÑO TORRES	ARP	ARL SURA
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones				Salud			Riesgos			Cajas				Parafiscales				Total	
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Salario Cotización	ING	RET P	TAE	TOP	TAP	VAF	COR	ICL	ICN	VAC	VAC	VAC	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgo	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC1018444684	LENNYS MARCELA CASTAÑO TORRES	SI	00													IPS-14 COLOMBIANAS	\$ 1.000,00	\$ 341.000	GRUPO FETES S.A.T.A.S	\$ 4.000,00				\$ 1.000,00	\$ 1.000,00	\$ 44.000	24-2722-2024-04-01-CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 544.500

III. TOTALES

IBC Pensión	\$ 1.740.000	IBC Riesgo	\$ 1.740.000	IBC Caja	\$ 0	Aporte Pensión	\$ 281.600	Aporte Salud	\$ 220.000	Aporte Riesgo	\$ 42.900	Aporte Caja	\$ 0	Aporte SENA	\$ 0	Aporte ICBF	\$ 0	Aporte ESAP	\$ 0	Aporte Min Educación	\$ 0	Incapacidades, Licencias, Salidas + Vacaciones	\$ 0	Incapacidades ARP	\$ 0	Surto Total de Intereses de MORA	\$ 544.500	Surto Total de Intereses de MORA	\$ 0	TOTAL INTERESES DE MORA	\$ 0	TOTAL FINAL	\$ 544.500
-------------	--------------	------------	--------------	----------	------	----------------	------------	--------------	------------	---------------	-----------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	-------------	------	----------------------	------	--	------	-------------------	------	----------------------------------	------------	----------------------------------	------	-------------------------	------	-------------	------------

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ira

Escritorio

Administración de contratos

Ver contrato

Cancelar

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

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?

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	-	1/08/2025 9:07:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	1/09/2025 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	0 COP	1,754,133,2 COP	Aceptar
Pago 002	12,5	2	-	1/09/2025 7:14:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	1/10/2025 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	0 COP	4,385.333 COP	Aceptar
Pago 003	12,5	3	-	1/10/2025 6:21:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	1/11/2025 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	0 COP	4,385.333 COP	Aceptar
Pago 004	12,5	4	-	25/11/2025 11:49:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	1/11/2025 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	0 COP	4,385.333 COP	Aceptar
Pago 005	12,5	5-6	-	1/12/2025 8:30:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	1/12/2025 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	0 COP	4,385.333 COP	Aceptar
Pago 006	12,5	7	-	3/02/2026 2:20:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	1/02/2026 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	0 COP	4,385.333 COP	Aceptar
Pago 007	12,5	8	-	10/03/2026 9:28:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	1/03/2026 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	0 COP	4,385.333 COP	Aceptar
Pago 008	12,5	9	-	2 horas de tiempo transcurrido (13/04/2026 12:45:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	12 días de tiempo transcurrido (1/04/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	0 COP	4,385.333 COP	Aceptar

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
CD 0955 APROBACION POLIZAS, OFICIOS, pdf	CD 0955 APROBACION POLIZAS, OFICIOS, pdf	Comprador
INFORME AGOSTO 20955-25, pdf	INFORME AGOSTO 20955-25, pdf	Comprador
INFORME SEPTIEMBRE 20955, pdf	INFORME SEPTIEMBRE 20955, pdf	Comprador
INFORME 20955 OCTUBRE 2025, pdf	INFORME 20955 OCTUBRE 2025, pdf	Comprador