

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.****INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS****DATOS DEL INFORME**

| | | | | | |
|------------------------------|----------------------------|---------------------------------|---------------|--|-------------------------------|
| Periodo a Certificar: | Desde: | 2026-04-01 | Hasta: | 2026-04-30 | |
| Nombre Contratista: | del | DIEGO ALEJANDRO CARRILLO RIVERA | | Número de Documento: | 1012335751 |
| Correo Electrónico: | diegocarrillo002@gmail.com | | | Número Telefónico: | 3142472247 |
| Nombre Supervisor: | del | ESTEBAN SILVA TAPIERO | Cargo: | TECNICO AREA SALUD CODIGO 323 GRADO 13 | Código Grado: - 313-23 |

DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|--------------------------------------|--|----------------------|------|------------------------------|------|
| No. Contrato: | 7766-2025 | Año Contrato: | 2025 | CDP Contrato Inicial: | 1678 |
| Perfil: | TECNOLOGO | | | | |
| Dirección a la que Pertenece: | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD - PIC | | | | |
| Unidad de Servicios: | USS CANDELARIA LA NUEVA | | | | |

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

| Centro de Costos | Dirección | Unidad | Número Horas | Número Horas Adicionales | Valor Hora | Total | Procentaje(%) Centro de Costos |
|-------------------------------------|--|--|--------------|--------------------------|------------|-----------|--------------------------------|
| K31PI | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD | SALUD PÚBLICA | 184 | 0 | 17900 | \$3293600 | 100% |
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | \$ 3293600 | TRES MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS PESOS | | | | | |

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| | | | | | |
|--|----------------------------|--------------------------|--------------------|--|------------|
| Fecha de Inicio del Contrato | 2025-10-03 | | | Fecha de Terminación del Contrato Inicial | 2025-11-30 |
| No. Prorroga | Fecha Inicio | Fecha Terminación | No. Adición | Valor Adición | CDP |
| 1 | 2025-11-14 | 2026-01-09 | 1 | \$ 3293600 | 1889 |
| 2 | 2026-01-02 | 2026-03-31 | 2 | \$ 9880800 | 3 |
| 3 | 2026-03-02 | 2026-04-30 | 3 | \$ 3293600 | 448 |
| 4 | 2026-04-15 | 2026-05-31 | 4 | \$ 3293600 | 803 |
| No. Cuenta Según el Mes Certificado | Mes Cuenta de Cobro | | | Valor a Pagar | |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | |
|-------------------------------------|-----------|------------|
| 1 | OCTUBRE | \$ 3293600 |
| 2 | NOVIEMBRE | \$ 3293600 |
| 3 | DICIEMBRE | \$ 3186200 |
| 4 | ENERO | \$ 3401000 |
| 5 | FEBRERO | \$ 3293600 |
| 6 | MARZO | \$ 3293600 |
| 7 | ABRIL | \$ 3293600 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|----------------------------|--------------------------|------------------|--------------------|
| \$ 6587200 | \$ 26348800 | \$ 23055200 | \$ 3293600 |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|--|
| 1 1. Generar los reportes de información requeridos y que contribuyan en los análisis de indicadores, generar los informes semestrales y respuesta a requerimientos recibidos por la Subred | Se genera informe cierre convenio, tomando como fuente los datos ingresados en el aplicativo Sivigila DC, en el periodo correspondiente. | laboración informe cierre convenio, tomando como fuente la información ingresada durante el convenio en el aplicativo SIVIGILA DC, información digitada, inconsistencias detectadas, ajustadas, informes de gestión, dando como resultado el informe consolidado del convenio. |
| 2 2. Asistir a la SDS en el momento en el que sea requerido para adelantar labores de depuración o aclarar inquietudes de registros ingresados, y las inconsistencias detectadas en los conceptos técnicos definitivos no favorables. | Se realizan sesión de asistencia técnica realizadas por parte de equipo SISVEA SDS | para el mes de ABRIL se realiza el día 22 una sesión de trabajo con funcionarios de la SDS. |
| 3 3. Atender los seguimientos de la SDS, equipo de apoyo a la supervisión GSP-PIC o cuando se requiera la verificación de la información consignada en el soporte físico Vs lo consignado en los aplicativos | Se realizan sesión de asistencia técnica realizadas por parte de equipo SISVEA SDS | para el mes de ABRIL se realiza el día 22 una sesión de trabajo con funcionarios de la SDS. |
| 4 4. Adelantar las tareas relacionadas con la administración de la información del aplicativo SIVIGILA D.C – Subsistema de vigilancia epidemiológica ambiental, incluyendo lo relacionado con la eliminación de registros mensuales y la base de talento humano. | Se realizó eliminación de registros detectados con errores de digitación y/o diligenciamiento de soportes. Se actualizan los registros de los funcionarios que presentan novedades en el periodo. | Se realiza la eliminación de soportes con inconsistencias y estos son registrados en la bitacora de eliminaciones suministrada por la SDS Actualización y publicación de ajustes a funcionarios que lo requieren. |
| 5 5. Realizar la revisión y verificación de la digitación del 100% de los conceptos desfavorables y medidas sanitarias aplicadas por cada SISS mensualmente y dentro de los plazos establecidos, con el fin de controlar el número de inconsistencias en digitación resultantes del tamizaje de procesos sancionatorios. | Se ejecutaron las acciones con criterios de calidad en el proceso de digitación, verificación, validación y entrega oportuna de la información para el aplicativo SIVIGILADC para las actas con conceptos sanitarios desfavorables y medidas sanitarias realizadas en el periodo. | Se realiza revisión de actas con conceptos desfavorables y medidas aplicadas en el periodo, estas se registran en los drives creados para dicho fin. |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|--|---|
| 6 | 6. Realizar el seguimiento semanal a la calidad de la información ingresada en el aplicativo SIVIGILA D.C – Subsistema de vigilancia epidemiológica ambiental | Se realizan seguimientos semanales a las diferentes bases generadas por el aplicativo Sivigila DC. | Semanalmente se realiza descarga y verificación de las bases generadas desde Sivigila DC, estas son revisadas, buscando inconsistencias, las cuales son ajustadas y registradas en el drive correspondiente. |
| 7 | 7. Asistir a las reuniones del equipo de gestión informática cuando sean convocados por la SDS. | Se asiste a las convocadas por la SDS, sesiones virtuales y/o presenciales. | para el mes de ABRIL no se realiza sesión virtual de trabajo con funcionarios de la SDS. |
| 8 | 8. Apoyar en la elaboración de la factura mensual del Subsistema de vigilancia epidemiológica ambiental, garantizando que los datos reportados reflejen las actividades ejecutadas. | Acompañamiento a la revisión y consolidación de la factura del mes, donde debe coincidir la digitación con el informe de gestión de SIVIGILADC. Consolidación y entrega de censo de última visita por localidad y línea de intervención a los líderes operativos. | Se realiza acompañamiento y verificación del informe de gestión generado para el periodo |
| 9 | 9. Generar acciones de articulación con los líderes de las líneas de intervención, en aras de mejorar la calidad de datos de los registros. | Reuniones con líderes de las diferentes líneas, indicando las inconsistencias detectadas, el cumplimiento de las respectivas metas, detección de inconsistencias de digitación y/o diligenciamiento de soporte, ajustes necesarios para garantizar la calidad de los datos | Se realizan reuniones con los líderes de las diferentes líneas, se socializan los drives creados para evaluar metas, inconsistencias, ajustes realizados durante el periodo. |
| 10 | 10. Orientar técnicamente al equipo de digitadores en los procesos que se adelantan mediante el SIVIGILA D.C. | Se realizan reuniones con el equipo de digitación, socializando cambios realizados en el aplicativo, en los lineamientos, inconsistencias detectadas, estableciendo estrategias de mejoramiento. | Al inicio del mes se realiza reunión con equipo, en esta se socializan los cambios que se presentan, las metas a realizar durante el periodo, las inconsistencias detectadas en el periodo anterior y las acciones de mejora necesarias. |
| 11 | 11. Reportar las no conformidades a través del módulo de asistencia técnica y realizar el seguimiento para el cierre de la asistencia cuando se hayan resuelto. | Durante el periodo se crean y envían las asistencias técnicas necesarias para el cumplimiento de las metas. | Se generan y envían las asistencias técnicas (creación de instituciones educativas, reactivaciones de establecimiento, ajustes en parámetros del sistema), estas quedan registradas en el respectivo módulo en el aplicativo Sivigila DC., estas son verificadas constantemente hasta que sean resueltas. |
| 12 | 12. cumplir con la entrega del cronograma de actividades de los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y ambiental y otros. | Se realiza seguimiento y actualización del cronograma de actividades correspondientes al periodo y se proyecta el cronograma para el mes siguiente. | Cronograma del periodo actual, el cual es actualizado periódicamente y proyección del correspondiente al mes siguiente. |
| 13 | 13. formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones, recomendaciones obtenidas por parte del equipo de seguimiento asignado por la sds, recomendaciones del coordinador de vigilancia en salud ambiental, y por el líder operativo. | Se realiza seguimiento a las observaciones indicadas por el equipo de seguimiento y/o equipo SISVEA de la SDS. | Se socializa con el equipo las recomendaciones y/o ajustes reportados por los equipos de seguimiento y SISVEA de la SDS. |
| 14 | 14. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e. | Se da cumplimiento a la disponibilidad asignada. | Durante el periodo se asiste a la unidad asignada para el desarrollo de las diferentes actividades propias del cargo, adicionalmente otras que son asignadas, en este periodo se apoyó la jornada distrital de vacunación canina y felina. |
| 15 | 15. adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados. | Se realizó la gestión documental del proceso SISVEA. | Se realiza la recepción, custodia y entrega de los soportes generados durante el periodo. |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|--|--|---|---|
| 16 | 16. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales | Se ejecutaron las demás acciones que se requirieron de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC. | Se ejecutaron las demás acciones programadas desde la referencia del Componente de Vigilancia en Salud Ambiental. |

| INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | |
|--|-----------------------|---------------|----------------|---|---|-----------------------------|--|------------------|
| Periodo al que corresponde el pago | | Fecha de Pago | | | Número de Planilla | Factura Electrónica | Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior | |
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | | | | |
| 2026 | MARZO | 2026 | 04 | 13 | 71148108 | - | \$ 3293600 | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | | | | TRES MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS PESOS | | | |
| Item | | | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado | |
| Pensionado | | | | NO | COLFONDOS | \$ 1750905 | \$ 280145 | \$ 280200 |
| Salud | | | | | COMPENSAR EPS | | \$ 218863 | \$ 218900 |
| ARL | | | | 3 | SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. | | \$ 42652 | \$ 42700 |
| Caja de Compensación | | | | SI | COMPENSAR | Total | \$ 508148 | \$ 541800 |
| INFORMACIÓN DE PAGO | | | | | | | | |
| Entidad Bancaria | BANCO DAVIVIENDA S.A. | | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | de 570006970512106 | | |
| HISTÓRICO | | | | | | | | |
| OBSERVACIÓN | | | | USUARIO | | FECHA | | |
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | | | | DIEGO ALEJANDRO CARRILLO RIVERA | | 2026-04-17 07:32:16 | | |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN | | | | ESTEBAN SILVA TAPIERO | | 2026-04-20 12:07:36 | | |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN | | | | MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO | | 2026-04-21 09:23:06 | | |
| INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA | | | | ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO | | 2026-05-11 15:27:28 | | |

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)

NOTA: La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.



ESTEBAN SILVA TAPIERO
TECNICO AREA SALUD CODIGO 323 GRADO 13
 Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611
 www.subredsur.gov.co
 Teléfono 7300000 Ext 26017
 © Siasur - 2026

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---------------------|-------------------|---------------------------------|---------------------------|--------------|--------------------------|-------------------------------------|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 1012335751 | DIEGO ALEJANDRO CARRILLO RIVERA | DG 65 G BIS A SUR 78 G 62 | 9061905 | dacarrillo2208@gmail.com | |
| 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) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | 71148108 | 13/04/2026 | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-03 | 2026-03 | I | \$1,750,905 | \$576.900 | |

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 | | | | | |
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942-7 | 218.900 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 218.900 | 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 | 280.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 280.200 | 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 | 42.700 | | | | 42.700 | 0 | 0 | 42.700 | | | 427 | 42.700 | 1 |

| TOTALES CAJAS | | | | | | | |
|---------------|----------------|-------------|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| CCF24 | Compensar Caja | 860066942-7 | 35.100 | 0 | 0 | 35.100 | 1 |

| TOTALES PARAFISCALES | | | | |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 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 | 218.900 | 218.900 |
| Pensión | 1 | 280.200 | 280.200 |
| Riesgos Laborales | 1 | 42.700 | 42.700 |
| CCF | 1 | 35.100 | 35.100 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 4 | 576.900 | 576.900 |

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---------------------|-------------------|---------------------------------|--------|---------------------------|--------------------|--------------------------|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| CC | 1012335751 | DIEGO ALEJANDRO CARRILLO RIVERA | | DG 65 G BIS A SUR 78 G 62 | 9061905 | dacarrillo2208@gmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|----------------------|-----------------------------------|-----------------|--------------------------|--------------------|--------------|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | 71148108 | 13/04/2026 | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-03 | 2026-03 | I | \$1,750,905 | \$576.900 | |

| DETALLE POR COTIZANTE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|---------------------------------|---------------------------------|--|--|-----------------------|----------|------------|-----------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-----|-------|-----|-----|-------------------|------------|-----------|---------|---------|------------|---------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|-----------|---------|---------|------------------------|-----------|---------|------|-----------------|------------|------------|---------|--------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|
| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No. | Tipo y Número de Identificación | Apellidos y Nombres | | | Cotizante | Subleigo | Extranjero | Colom. anterior | Exonerado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | USP | SAJ | ICE | LMA | VAC | APP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Días | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Días | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Días | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Días | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC 1012335751 | CARRILLO RIVERA DIEGO ALEJANDRO | | | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | 231001 | 1.750.905 | 30 | 280.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.750.905 | 30 | 218.900 | 14-11 | 1.750.905 | 30 | 3 | 42.700 | CCF24 | 1.750.905 | 30 | 35.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |

PAGADA



Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

- 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 |
|------------|-------------------|---|--------------------|---------------------------|------------------------------|
| Pago 001 | 351333 | 10/12/2025 11:02:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | - | 3.293.600 COP | Enviado a la Entidad Estatal |

Crear

Documentos de ejecución del contrato

| Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | | |
|--|---|-------------|---------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 7766 - 2025.pdf (Archivado) | CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 7766 - 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 7766 - 2025.pdf | CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 7766 - 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 7766 -2025.pdf | CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 7766 -2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 7766-2025.pdf | CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 7766-2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> CUENTA ENERO 2026 CTO 7766-2025.pdf | CUENTA ENERO 2026 CTO 7766-2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> PS 7766 2025.pdf | PS 7766 2025.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> AD 2 PS 7766 2025.pdf | AD 2 PS 7766 2025.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> CUENTA FEBRERO 2026 CTO 7766-2025.pdf | CUENTA FEBRERO 2026 CTO 7766-2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> HOJA DE VIDA.zip | HOJA DE VIDA.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> CUENTA MARZO 2026 CTO 7766-2025.pdf | CUENTA MARZO 2026 CTO 7766-2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >