




Pagina: 1 de 1	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	
Código: 2BS-FR-0021		
Fecha: 12-03-2021	PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRÁMITE DE CUENTAS	POLICÍA NACIONAL
Versión: 5		
Radicado GECOP No. _____		
Capitan JEBRAIL MURILLO ZULETA Jefe Grupo Financiero HOCEN		
No. SISCO: _____	N/A	TURNO No. _____
No. CONTRATO: _____	96-7-201683-25	No. REGISTRO QUIPU: _____
VALOR PAGO: _____	2,478,667.00	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	6	CONTRATISTA: <u>Jenny Fernanda Angel Avila</u>
		NIT DEL CONTRATISTA: <u>1023004194</u>
DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS		
1. EL CONTRATISTA REALIZÓ EL ENDOSO DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO	SI _____	NO <input checked="" type="checkbox"/>
2. EL CONTRATISTA SOLICITÓ LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO	SI _____	NO <input checked="" type="checkbox"/>
3. LA CESIÓN DE DERECHOS ECONOMICOS DEL CONTRATO ESTÁ AUTORIZADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO	SI _____	NO <input checked="" type="checkbox"/>
ENDOSADA A: <u>N/A</u>		CUENTA BANCARIA: AHORROS 437267198
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)		<input type="checkbox"/> OK
6. FACTURA ORIGINAL:		<input type="checkbox"/> OK
7. CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA:	<u>15 DE ABRIL DEL 2026</u>	<input type="checkbox"/> OK
8. NÚMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN:	<u>N/A</u>	
8.1 NÚMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN	<u>N/A</u>	
9. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA - PUBLICADA EN SECOP		<input type="checkbox"/> OK
10. CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES. PUBLICADOS EN SECOP		<input type="checkbox"/> OK
11. COPIA FIEL DEL ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA.		<input type="checkbox"/> N/A
12. ENDOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS. PUBLICADO EN SECOP		<input type="checkbox"/> N/A
13. CERTIFICACIÓN BANCARIA DEL CESIONARIO DEL ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS, PUBLICADA EN SECOP.		<input type="checkbox"/> 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,		<input type="checkbox"/> OK
OBSERVACIONES : _____		
LA CUENTA BANCARIA DEL BENEFICIARIO DEL PAGO SE ENCUENTRA ACTIVA EN SIIF	SI <input checked="" type="checkbox"/> 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 _____	REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO. SI _____ NO _____
MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____		
FECHA DE DEVOLUCIÓN: _____	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. 96-7-201683-25																	
Constancia de recibido No.	No. 6																	
Contratista:	JENNY FERNANDA ANGEL AVILA																	
NIT del contratista:	CC 1023004194																	
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACION DE SERVICIOS COMO TECNICO ASISTENCIAL-AUXILIAR 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:	\$ 8.757.956.74-\$ 4.378.978,37																	
Plazo de ejecución:	CONTRATO DEL 05/12/2025 AL 20/03/2026 ADICION 21/03/2026 AL 13/05/2026																	
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:	PT. SILVIA ALEXANDRA VALENZUELA PERDOMO Auxiliar de Enfermería- Supervisor contrato																	

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 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
	HOGEN	16	AUXILIAR	\$ 2.478.667.00	\$ 2.478.667.00	N/A	\$ \$ 2.478.667.00
Acta de recepción de bienes	N/A						

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
6	MAYO 2026	\$ 2.478.667.00		\$ 2.478.667.00
Valor total bienes y/o servicios recibidos		\$ 2.478.667.00		\$ 2.478.667.00

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	Hacer el recibo y entrega de turno de acuerdo al protocolo institucional y a la hora establecida por la institución para tal fin junto con el equipo de auxiliares y enfermeras jefes que entregan y quienes reciben el servicio.	Sí X No___	
2	Asistir a los profesionales y especialistas tratantes, en los procedimientos con el fin de coadyuvar en la atención integral del paciente.	Sí X No___	
3	Ejecutar el plan de actividades de enfermería teniendo en cuenta el tipo de paciente y su patología; pacientes de alta, mediana y baja complejidad realizando todas y cada una de sus	Sí X No___	

	actividades con ética y moral de acuerdo a la normatividad establecida para ejerció de la enfermería.		
4	Realizar la atención de ingreso, egreso y de traslado de pacientes de acuerdo a los protocolos instituciones y aplicando las políticas de seguridad del paciente.	Sí X No__	
5	Realizar las notas de enfermería en la historia clínica SISAP, PANEL DE ENFERMERIA y KARDEX; en orden cronológico y de forma clara, amplia, coherentes, reales (manual o sistematizada) de la atención del cuidado básico diario (baño, cuidados de la piel, cambio de tendidos de unidad, asistencia a la alimentación, asistencia a la eliminación) realización de procedimientos, actividades e intervenciones; inherentes a su patología y estado actual.	Sí X No__	
6	Una vez asignado el servicio en el cual prestará el turno, el contratista, deberá permanecer activamente en el mismo, atento a las órdenes de la enfermera jefe y/o médicos del turno.	Sí X No__	
7	Mantener informado a la enfermera profesional sobre los procedimientos, exámenes realizados y cambios que observe en los pacientes, observando permanentemente su evolución, signos vitales, administración y balance de líquidos, así como el estado general del mismo.	Sí X No__	
8	Brindar atención integral a los pacientes del subsistema de Salud de la Policía Nacional cumpliendo con los protocolos de toma de signos vitales, control de líquidos administrados y eliminados, hoja neurológica etc, asistencia de actividades de la vida diaria y procedimientos propios que se deriven de la atención y condición clínica del paciente.	Sí __ No X	
9	Realizar la movilización y traslado de	Sí X No__	

	pacientes de alto, mediano y bajo riesgo de acuerdo a las necesidades y ordenes medicas		
10	Adherirse y cumplir de forma permanente los protocolos del departamento de enfermería según el lugar asignado para el cumplimiento de sus funciones ejerciendo su profesión con ética y moral. Priorizando en todos los servicios el cumplimiento del protocolo de bioseguridad aplicando las medidas de asepsia y prevención de infecciones intra hospitalarias de acuerdo a la normatividad vigente.	Sí X No__	
11	Observar siempre la excelente presentación personal, utilizar uniforme totalmente blanco, 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. No utilizar exceso de accesorios (cadenas, aretes, manillas) ni de maquillaje, está prohibido el uso de uñas acrílicas, con maquillaje semipermanente o algún tipo de esmalte, en atención a las medidas de bioseguridad y dando cumplimiento a la estrategia del Lavado de manos	Sí X No__	
12	Restringir al máximo el uso del celular durante la jornada laboral y difundir mediante fotografías información de carácter privado	Sí X No__	
13	Cumplir con la Política del Trato Humanizado establecido por la Dirección de Sanidad en el cual se incluye el decálogo del buen trato.	Sí X No__	
14	Dar cumplimiento al protocolo de bioseguridad para la prevención de infecciones intrahospitalarias de acuerdo a la normatividad vigente, que asegure un ambiente sano y seguro a los pacientes.	Sí X No__	
15	El contratista se compromete a la adherencia a los protocolos institucionales, en especial a	Sí X No__	

	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 necesario (consumo de alimentos, reuniones, etc.)		
16	Realizar custodia de la historia clínica de los pacientes que se encuentran internados en esta unidad hospitalaria, así mismo hacer el proceso de depuración de las historias clínicas para ser entregadas al archivo clínico.	Sí X No__	
17	Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada (Secreto profesional).	Sí X No__	
18	Realizar los procedimientos de limpieza y desinfección de las unidades médicas del paciente, star de enfermería, cuarto limpio, etcetera.	Sí X No__	
19	realizar la organización de los líquidos de la estantería de la central de enfermería los líquidos (Solución salina, Lactato Ringer, Dextrosa etcetera) .	Sí X No__	
20	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 X No__	
21	Con el fin de garantizar una atención segura y de alta calidad a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional	Sí X No__	

Página 6 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		

	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, atención de víctimas de violencia sexual, atención de víctimas de ataques con agentes químicos)		
22	y las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato de acuerdo al objeto contractual.	Sí X 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.

Silvia Valenzuela

FIRMA DEL SUPERVISOR
PT. SILVIA ALEXANDRA VALENZUELA PERDOMO
 Auxiliar de Enfermería - Supervisor contrato

CUENTA DE COBRO N° 6

Bogotá D.C, MAYO 2026

HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL

NIT: 830067597-4

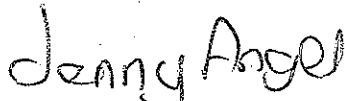
DEBE A:

Jenny Fernanda Angel Avila identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1023004194 expedida en Bogotá la suma de \$ 2.478.667,00 por concepto de las actividades desempeñadas del abril del presente año, de acuerdo al objeto y obligaciones pactadas en el contrato de prestaciones de servicios No.96-7-201683-25 suscrito con el Hospital Central de la Policía Nacional para prestar mis servicios como técnico en auxiliar de enfermería.

Favor consignar en la cuenta de ahorros N° 437267198 del Banco Bogotá de acuerdo al contrato estipulado.

Atentamente,

Firma:



Nombres y apellidos: JENNY FERNANDA ANGEL AVILA

CC. 1023004194

Teléfono: 3246860094

Bogotá D.C, ABRIL 2026

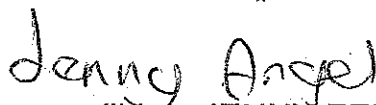
Señores:
Hospital Central de la Policía Nacional
Ciudad

Respetados señores;

Yo, Jenny Fernanda Angel Avila identificada con cédula de ciudadanía N° 1023004194 de Bogota 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: JENNY FERNANDA ANGEL AVILA

CC. 1023004194

Bogotá D.C ABRIL 2026

Señores:
Hospital Central
Policía Nacional
Ciudad

Respetados señores;

Yo, JENNY FERNANDA ANGEL AVILA en calidad de contratista identificado con cedula de ciudadanía N° 1023004194 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. 96-7-201683-25 con el Hospital Central de la Policia Nacional

VALOR A COTIZAR		VALOR COTIZADO SEGÚN LIQUIDACION PLANILLA No. 9502576475	
HONORARIOS MENSUALES	2.478.667,00		2.478.667,00
BASE COTIZACION 40%	1.423.500,00		1.750.905,00
APORTE SALUD 12,5%	177.937,50	\$	218.900,00
APORTE PENSION 16%	227.760,00	\$	280.200,00
APORTE RIESGOS PROFESIONALES			
ASISTENCIALES 2,436%	34.676,46	\$	42.700,00
ADMINISTRATIVOS 0,522%			

Cordialmente,

Firma: Jenny Angel

Nombres y Apellidos: JENNY FERNANDA ANGEL AVILA

Cedula: 1023004194

Telefono 3246860094

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Secursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENIA e ICEF
CC: 102304194		ANGEL VILA YENNY FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL. 79 SUR 2 70F	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.C.	51111151	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Pago	Valor
2026-03	09473975	950257475	1	2026/04/24	2026/04/15	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$541,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AET	LIMBOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)						\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1		\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)						\$42,700	\$0	\$0	\$42,700
POSTIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1		\$42,700	\$0	\$0	\$42,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)						\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1		\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
TOTAL						\$541,800	\$0	\$0	\$541,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Telefono		Exonerado SEMA e ICBF	
Identificación	dv	Razon Social	INDEPENDIENTE	Principal	PRINCIPAL	CL. 79 SUR 2. 70F	BOGOTÁ-BOGOTÍA D.E.	51111111	No				
CC 1023004194		ANGEL AYALA VERBEZ FERNANDEZ											
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION													
Periodo		Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Pago	Dias Mora	Valor				
Período	2026-03	09-475975	Planilla	30/03/2026	2026/04/15	BANCO DE OCCIDENTE		0	\$541,800				

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Dias	IBC	Aporte	Código	Dias	IBC	Aporte	Código	Dias	IBC	Aporte	Código	Dias	IBC	Aporte	Código	Dias	IBC	Aporte	
Centro de Trabajo PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900				\$0				\$1,750,905	\$42,700			\$0	
Ciudad BOGOTÁ Depto. BOGOTÍA D.E. (1 Afiliados)																							
1	CC 1023004194	ANGEL VERBEZ FERNANDEZ		30	\$1,750,905	\$280,200	EP-0005	30	\$1,750,905	\$218,900		0		\$0	14-23	30		\$1,750,905	\$42,700			\$0	
Total		Afiliados(1)			\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900				\$0				\$1,750,905	\$42,700			\$0	

- Documentos de ejecución del contrato
- Documentos de contrato
- Documentos de ejecución del contrato
- Documentos de contrato
- Documentos de ejecución del contrato
- Documentos de contrato
- Documentos de ejecución del contrato
- Documentos de contrato

Cancelar

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren autorizaciones de cobro de autorización? Si No

Nº 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	25	12		5/12/2025 2:57:00 AM Miguel Ángel Rodríguez Bogotá, Colombia	12/1/2024 12:06:20 PM Yenny Ferruganiza Bogotá, Colombia	3.234.233,79 COP	2.143.174,97 COP	Aceptada Detalle
Pago 002	25	3		1/11/2026 2:59:00 AM Miguel Ángel Rodríguez Bogotá, Colombia	1/22/2026 13:02:00 PM Yenny Ferruganiza Bogotá, Colombia	3.234.233,79 COP	2.478.687 COP	Aceptada Detalle
Pago 003	25	4		1/23/2026 4:10:00 AM Miguel Ángel Rodríguez Bogotá, Colombia	1/23/2026 12:06:00 PM Yenny Ferruganiza Bogotá, Colombia	3.234.233,79 COP	2.478.687 COP	Aceptada Detalle
Pago 004	25	5		15 día de Sempre Transcendido 20160214 09:00:00 AM Bogotá, Colombia	10 día de Sempre Transcendido 17/02/2016 09:00:00 AM Bogotá, Colombia	3.234.233,79 COP	2.478.687 COP	Aceptada Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	Acciones
66c1547492251705165453.pdf	66c1547492251705165453.pdf	Comprador	Descargar Detalle
INFORME SUPERVISION 96-7-201603-25 ENERO 2026.pdf	INFORME SUPERVISION 96-7-201603-25 ENERO 2026.pdf	Comprador	Descargar Detalle
Corrección Informe de supervisión Diciembre 201603.pdf	Corrección Informe de supervisión Diciembre 201603.pdf	Comprador	Descargar Detalle
Informe de supervisión mes febrero 201603.pdf	Informe de supervisión mes febrero 201603.pdf	Comprador	Descargar Detalle
Informe de supervisión mes MARZO 201603.pdf	Informe de supervisión mes MARZO 201603.pdf	Comprador	Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo