




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: _____	N/A	TURNO No. No. REGISTRO QUIPU: _____
No. CONTRATO: _____	96-7-20836-25	FECHA DE RECIBIDO: _____
VALOR PAGO: _____	4.385.333,00	NUMERO DE RADICADO SIF: _____
VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR: _____	N/A	CONTRATISTA: <u>Laura Camila Rojas Colmenares</u>
No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO _____	11	NIT DEL CONTRATISTA: <u>1001204305</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 ECONÓMICOS DEL CONTRATO ESTÁ AUTORIZADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO	SI _____ NO <input checked="" type="checkbox"/>	
ENDOSADA A: <u>N/A</u>	CUENTA BANCARIA: <u>488444787524 AHORROS Davivienda</u>	
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="button" value="OK"/>	
6. FACTURA ORIGINAL:	<input type="button" value="OK"/>	
7. CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA: _____	<u>11/05/2026</u>	<input type="button" value="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	<input type="button" value="OK"/>	
10. CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES. PUBLICADOS EN SECOP	<input type="button" value="OK"/>	
11. COPIA FIEL DEL ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA.	<input type="button" value="N/A"/>	
12. ENDOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS. PUBLICADO EN SECOP	<input type="button" value="N/A"/>	
13. CERTIFICACIÓN BANCARIA DEL CESIONARIO DEL ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS, PUBLICADA EN SECOP.	<input type="button" value="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,	<input type="button" value="OK"/>	
OBSERVACIONES: _____		
LA CUENTA BANCARIA DEL BENEFICIARIO DEL PAGO SE ENCUENTRA ACTIVA EN SIF <u>SI</u> <input checked="" type="checkbox"/> <u>NO</u> <input type="checkbox"/>		
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 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
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 JUNIO 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 style="text-align: center;">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. 96-7-20836-25																	
Constancia de recibido No.	No. 11																	
Contratista:	Laura Camila Rojas Colmenares																	
NIT del contratista:	1001204305																	
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:	Valor contrato: \$35.082.664,00 Valor adición; \$ 17.541.332,00																	
Plazo de ejecución:	Fecha inicio de contrato: 20/08/2025 Fecha finalización contrato: 19/04/2026 Fecha inicio adición: 20/04/2026 Fecha finalización adición: 19/08/2026																	
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:	CPT.MARGARITA QUITIAN ROJAS Jefe departamento de enfermeria- 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:	MAYO 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
	HOCCEN	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
11	JUNIO 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 <input checked="" type="checkbox"/> No __	
2	Supervisar evaluar y educar la ejecución del cuidado por parte del personal de auxiliares de enfermería a su cargo.	Sí <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> No __	
4	Solicitar los elementos de uso común hospitalario para la atención de cada paciente en cada turno.	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No __	
5	Conocer y aplicar las guías de manejo de enfermería en la atención a nuestro usuario.	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No __	
6	Realizar la administración de medicamentos y hemoderivados basados en las guías	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No __	

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

	institucionales.		
7	Coordinar los procesos de remisión y contra remisión de los pacientes.	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
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 <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
9	Supervisar y revisar periódicamente el diligenciamiento de los registros clínicos realizados por el personal de auxiliares de enfermería asignados.	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
10	Supervisar y revisar el diligenciamiento del libro de camillero asignado a su servicio.	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
11	Garantizar la efectividad eficacia y eficiencia de los registros de enfermería de las actividades de cuidado desarrolladas.	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
12	Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la Historia Clínica de los pacientes.	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
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 <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
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 <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
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 <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
16	Participar en las brigadas de salud programadas por la Dirección de Sanidad en el Hospital Central De La Policía Nacional.	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
17	Cumplir con el decálogo genérico para la atención al usuario, trato humanizado, decálogo de buen trato.	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
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 <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
19	Colaboración en el proceso de depuración de las historias clínicas en los servicios especializados y	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	


PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS



POLICIA NACIONAL

	de hospitalización.	No__	
20	Revisar y ejecutar órdenes medicas con sus respectivas recomendaciones.	Sí_X_ No__	
21	Realizar los registros en la historia clínica del paciente de forma completa, suficiente y oportuna (panel de enfermería – Kardex de enfermería).	Sí_X_ No__	
22	Poner en conocimiento del médico especialista u hospitalario cualquier anomalía que observe en el desarrollo de la asistencia del paciente.	Sí_X_ No__	
23	Presentarse ante los pacientes e interactuar de forma permanente.	Sí_X_ No__	
24	2Ejecutar los protocolos, procesos, guías de manejo establecidos por el Departamento de Enfermería, dando cumplimiento a los estándares establecidos.	Sí_X_ 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_X_ No__	
26	Informar al Departamento de Enfermería las necesidades, fallas y recursos requeridos para garantizar el funcionamiento del servicio.	Sí_X_ No__	
27	Verificar y solicitar dietas según indicación y recomendación médica.	Sí_X_ No__	
28	Programación diaria y semanal del personal de auxiliares de enfermería y camilleros a su cargo.	Sí_X_ No__	
29	Ser garante de actuaciones éticas que tenga afectación directa sobre el paciente.	Sí_X_ 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_X_ 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_X_ No__	
32	Participar en el planeamiento de acciones multidisciplinarias e intersectoriales en los diferentes niveles de atención de salud.	Sí_X_ No__	
33	verificar la organización de la estantería de la central de enfermería los líquidos (Solución salina, Lactato Ringer, Dextrosa, etcétera).	Sí_X_ No__	

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

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 <input checked="" type="checkbox"/> _ No <input type="checkbox"/> _	
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 <input type="checkbox"/> _ No <input type="checkbox"/> _	
36	Y las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato de acuerdo al objeto contractual.	Sí <input type="checkbox"/> _ No <input type="checkbox"/> _	

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.

Margarita Quitian R

FIRMA DEL SUPERVISOR
CPT.MARGARITA QUITIAN ROJAS
Jefe departamento de enfermería- Supervisor contrato

CC: 1001204305

Teléfono: 31146152450

CUENTA DE COBRO N° 11

Bogotá D.C, JUNIO 2026

HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL

NIT: 830067597-4

DEBE A:

Laura Camila Rojas Colmenares identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1001204305 expedida en Funza la suma de 4.385.333,00 por concepto de las actividades desempeñadas del mes de mayo del presente año, de acuerdo al objeto y obligaciones pactadas en el contrato de prestaciones de servicios No. 96-7-20836-25 suscrito con el Hospital Central de la Policía Nacional para prestar mis servicios como enfermero profesional.

Favor consignar en la cuenta de ahorros N° 488444787524 del Banco Davivienda de acuerdo al contrato estipulado.

Atentamente,

Firma: Laura Camila Rojas Colmenares

Nombres y apellidos: Laura Camila Rojas Colmenares

CC. 1001204305

Teléfono: 3004652450

Bogotá D.C, JUNIO 2026

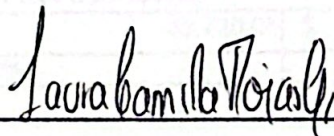
Señores:
Hospital Central de la Policía Nacional
Ciudad

Respetados señores;

Yo, Laura Camila Rojas Colmenares identificado con cédula de ciudadanía N° 1001204305 de Funza 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: Laura Camila Rojas Colmenares

Cedula: 1001204305

BOGOTA, JUNIO 2026

Señores:
Hospital Central
Policía Nacional
Ciudad

Respetados señores;

Yo, Laura Camila Rojas Colmenares en calidad de contratista identificado con cedula de ciudadanía N°1001204305 de Funza, 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. 96-7-20836-25 con el Hospital Central de la Policía Nacional

VALOR A COTIZAR		VALOR COTIZADO SEGÚN LIQUIDACION PLANILLA No. 76606925	
HONORARIOS MENSUALES	4.385.333,00		4.385.333,00
BASE COTIZACION 40%	1.754.133,20		1.754.134,00
APORTE SALUD 12,5%	219.266,65	\$	220.300,00
APORTE PENSION 16%	280.661,31	\$	282.000,00
APORTE RIESGOS PROFESIONALES			
ASISTENCIALES 2,436%	42.730,68	\$	43.000,00
ADMINISTRATIVOS 0,522%			

Cordialmente,

Firma: Laura Camila Rojas Col.

Nombres y Apellidos: Laura Camila Rojas
Colmenares

Cedula: 1001204305

Teléfono: 3004652450

Inicio ▾ | Más ▾ | Administración de contratos ▾ | Ver contrato

- 1 Información general
- 2 Cláusulas
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos de Provisión
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 **Ejecución del Contrato**
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimientos

Cancelar

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Parámetro | Recopilar de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí 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	11.42	001	20/08/2025 12:00:00 AM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Linea de Ruta</small>	20/08/2025 12:00:00 AM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Linea de Ruta</small>	10/08/2025 12:00:00 PM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Linea de Ruta</small>	5.263.814 COP	1.827.946.40 COP	Atendida
Pago 002	11.42	002	1/09/2025 12:00:00 AM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Linea de Ruta</small>	1/09/2025 12:00:00 AM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Linea de Ruta</small>	1/10/2025 12:00:00 PM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Linea de Ruta</small>	6.029.660.34 COP	4.384.333 COP	Atendida
Pago 003	11.42	003	1/10/2025 12:00:00 AM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Linea de Ruta</small>	1/10/2025 12:00:00 AM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Linea de Ruta</small>	1/11/2025 12:00:00 PM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Linea de Ruta</small>	6.029.660.34 COP	4.384.333 COP	Atendida
Pago 004	11.42	004	1/10/2025 12:00:00 AM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Linea de Ruta</small>	1/10/2025 12:00:00 AM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Linea de Ruta</small>	1/11/2025 12:00:00 PM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Linea de Ruta</small>	6.029.660.34 COP	4.384.333 COP	Atendida
Pago 005	11.42	005-006	1/12/2025 12:00:00 AM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Linea de Ruta</small>	1/12/2025 12:00:00 AM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Linea de Ruta</small>	1/12/2025 12:00:00 PM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Linea de Ruta</small>	6.029.660.34 COP	4.384.333 COP	Atendida
Pago 006	11.42	007	1/01/2026 11:34:00 AM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Linea de Ruta</small>	1/01/2026 11:34:00 AM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Linea de Ruta</small>	1/02/2026 12:00:00 PM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Linea de Ruta</small>	6.029.660.34 COP	4.384.333 COP	Atendida
Pago 007	11.42	008	1/02/2026 5:34:00 AM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Linea de Ruta</small>	1/02/2026 5:34:00 AM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Linea de Ruta</small>	1/03/2026 12:00:00 PM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Linea de Ruta</small>	6.029.660.34 COP	4.384.333 COP	Atendida
Pago 008	11.42	09	1/03/2026 2:45:00 AM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Linea de Ruta</small>	1/03/2026 2:45:00 AM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Linea de Ruta</small>	1/04/2026 12:00:00 PM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Linea de Ruta</small>	6.029.660.34 COP	4.384.333 COP	Atendida
Pago 009	10	010	1/04/2026 10:35:00 AM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Linea de Ruta</small>	1/04/2026 10:35:00 AM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Linea de Ruta</small>	11 días de tiempo transcurrido desde 10/03/2026 12:00:00 AM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Linea de Ruta</small>	5.262.396.8 COP	4.384.333 COP	Atendida

Close

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
doc12914720250604102741.pdf	doc12914720250604102741.pdf	Contratante
INFORME DE SUPERVISION SEPTIEMBRE LAURA CAMILA ROJAS.pdf	INFORME DE SUPERVISION SEPTIEMBRE LAURA CAMILA ROJAS.pdf	Contratante