**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E**
**APOYO - GESTION DE CONTRATACIÓN**
**FORMATO CUENTA DE COBRO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN**

**CÓDIGO: AP-IA-FT-014**
**VERSIÓN: 7**
**FECHA: 2025-06-09**

| DATOS DEL CONTRATISTA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-05-2026)** | | | | | |
| **NOMBRES Y APELLIDOS:** | **ROGER ALEXANDER GOMEZ GOMEZ** | | | **CC:** | **80826171** |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** | **rogerg_84@yahoo.com** | | | **TELÉFONO:** | **3002407470** |
| **DIRECCIÓN DOMICILIO:** | **CL 15 29 49** | | | **CIUDAD:** | **BOGOTA** |
| **BANCO AL CUAL CONSIGNAR:** | **NU** | **TIPO DE CUENTA:** | **AHORROS** | **N° CUENTA:** | **19748644** |
| **DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO** | | | | | |
| **Nº DEL CONTRATO:** | **PS 6717 2025** | **VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO** | | | **$ 4.195.200** |
| **FECHA DE INICIO CONTRATO** | **2025/10/01** | **FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:** | | | **2026/05/31** |
| **PERIODO OBJETO DE COBRO:** | **DEL 2026/05/01 AL 2026/05/31** | | | | |

*ROGER ALEXANDER GOMEZ GOMEZ*
*PS_6717_2025_5A9A79*

**NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:**
**ROGER ALEXANDER GOMEZ GOMEZ**
**CC: 80826171**
**CEL: 3002407470**

| | | |
|---|---|---|
| Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. | **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E**<br>**APOYO - GESTION DE CONTRATACIÓN**<br>**FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN Y SUPERVISION DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN** | **CÓDIGO:** AP-IA-FT-077<br>**VERSIÓN:** 2<br>**FECHA:** 2025-06-09 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y** | | | |
| **ROGER ALEXANDER GOMEZ GOMEZ** | | | |
| | **CON C.C N°** | **80.826.171** | |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN INGENIERIA AMBIENTAL Y SANITARIA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E | | |
| **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.** | **PS 6717 2025** | **FECHA INICIO CONTRATO** | **2025/10/01** |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | $ 4.195.200 | **No. HORAS EJECUTADAS** | **184** |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:** | $ 37.756.800 | **VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:** | $ 4.195.200 |
| **PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS** | OCHO (8) MESES | | |
| **UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:** | CENTRO DE SALUD PRIMERO DE MAYO | | |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR:** | DIANA ESPERANZA TOVAR RACHE | | |

| **ITEM** | **II. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO, DE ACUERDO CON EL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO**<br>**(Deben ser coherentes con las obligaciones específicas del contrato realizadas durante el mes)** |
|---|---|
| 1 | Obligación 1: PRESTAR SUS SERVICIOS CON CALIDAD Y OPORTUNIDAD, PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL DISTRITO CAPITAL SEGÚN CONVENIO PSPIC VIGENTE Y SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED.<br>1.1 Actividades desarrolladas: Desarrollo de actividades acorde a las actividades definidas en el plan de acción definido para el mes de mayo de 2026.<br><br>Proyección respuesta a requerimiento sobre Alumbrado público. Depuración bases de quejas ruido histórico corte abril 2026. Documento revisión bibliográfica sobre Manejo colillas de tabaco. Proyección respuesta a requerimiento olores ofensivos y residuos sólidos. Elaboración PPT sobre quejas ruido en zonas priorizadas por rumba extendida. Observaciones a borrador de proyecto Circular sobre publicidad y promoción vapeadores y sucedáneos. Elaboración de informe de resultados de Jornada Distrital de profundización Sueño 2026. Elaboración boletín distrital anual 2025 Ruido y REM. Elaboración informe 2025 para capítulo de la SDA. Entrega documento propuesta para infografía REM. Limpieza y validación de datos indicadores ARREM locales y diligenciamiento en matriz distrital mes vencido. Remitir oportunamente los documentos con la información que sea requerida por Nivel Central-SDS. Soporte técnico a matrices Drive de reporte y consolidación de información Distrital, mes vencido. Validación de las bases SIVIGILA de los formatos de quejas de las temáticas de aire, olores, tabaco, ruido y REM a nivel Distrital del mes vencido. Asistencia y Participación a reuniones convocados a nivel local y Distrital.<br>1.2 Productos (evidencias): 100% de cumplimiento al plan de acción definido por la SDS para el mes de mayo de 2026. Documentos Word compartidos en correo en repositorio OneDrive institucional definido. Documento Excel con validación de matriz de indicadores y matriz online Drive destinado por nivel central para su diligenciamiento. Soporte técnico a matrices Drive de reporte y consolidación de información Distrital. Documento Excel con validación de las bases SIVIGILA de atención de quejas de las temáticas de aire, olores, tabaco, ruido y REM a nivel Distrital del mes vencido, cargado en carpeta Drive. Acta participación reunión asistencia técnica herramienta geoespacial. Archivos compartidos al correo aireruidoyrem@subredcentrooriente.gov.co |
| 2 | Obligación 2: PRESENTAR MENSUALMENTE EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR.<br>2.1 Actividades desarrolladas: Se diligencia el cronograma de actividades en Drive compartido por la coordinación de Vigilancia en Salud Ambiental.<br>2.2 Productos (evidencias): Archivo en línea Drive: https://docs.google.com/spreadsheets/d/1_T9Bl62G9B_O7NY6t1AUX51CgwC66rDQ/edit?usp=sharing&ouid=117271539787367241908&rtpof=true&sd=true |
| 3 | Obligación 3: APOYAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS, PRESENTANDO LA INFORMACIÓN Y/O SOPORTES QUE SE SOLICITE CONFORME A LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL CONVENIO PSPIC VIGENTE Y SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED.<br>3.1 Actividades desarrolladas: Se realizan actividades conforme a lo establecido en plan de acción suministrado por SDS.<br>3.2 Productos (evidencias): Documentos y productos entregados según requerimientos de SDS. Archivos compartidos al correo aireruidoyrem@subredcentrooriente.gov.co |
| | Obligación 4: APOYAR LAS ACTIVIDADES INHERENTES AL OBJETO DEL CONTRATO PARA EL MEJORAMIENTO CONTINUO DE CALIDAD Y AQUELLAS DEFINIDAS DENTRO DE LOS PLANES DE MEJORAMIENTO DE LOS DIFERENTES ESTÁNDARES DE HABILITACIÓN Y ACREDITACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD.<br>4.1 Actividades desarrolladas: Apoyo de las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad.<br>4.2 Productos (evidencias): Documentos y productos entregados según requerimientos de SDS. Archivos compartidos al correo |

| | |
|---|---|
| 4 | aireruidoyrem@subredcentrooriente.gov.co |
| 5 | Obligación 5: CUMPLIR CON LA META, ACTIVIDADES Y/O PRODUCTOS PROGRAMADOS Y ASIGNADOS CON LA CALIDAD DEL DATO REQUERIDA (OPORTUNIDAD, CONSISTENCIA, EXACTITUD) DESDE SU PERFIL PROFESIONAL Y CONFORME A LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS QUE HAGAN PARTE DE LA RELACIÓN CONTRACTUAL ENTRE EL FDS Y LA SUBRED.<br>5.1 Actividades desarrolladas: Se desarrollan actividades acordes a lo establecido al plan de acción suministrado por SDS para el mes de mayo.<br>5.2 Productos (evidencias): Documentos y productos entregados conforme a los requisitos del plan de acción establecido por la SDS. Archivos compartidos al correo aireruidoyrem@subredcentrooriente.gov.co |
| 6 | Obligación 6: REALIZAR APROPIACIÓN CONCEPTUAL DESDE SU PERFIL CON LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL CONVENIO PSPIC VIGENTE Y SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED.<br>6.1 Actividades desarrolladas: APROPIACIÓN CONCEPTUAL de los lineamientos y demás documentos técnicos para la línea ARREM.<br>6.2 Productos (evidencias): Participación reunión de línea ARREM y de apropiación conceptual de lineamientos, acta en custodia de líder operativo. |
| 7 | Obligación 7: DESARROLLAR LOS PROCESOS DESCRITOS EN LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS RELACIONADOS CON LA VIGILANCIA DE LA SALUD AMBIENTAL-VSA DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PSPIC, SEGÚN LAS COMPETENCIAS DE LA AUTORIDAD SANITARIA VERIFICANDO LA NORMATIVIDAD SANITARIA Y GARANTIZANDO LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LOS DIFERENTES FACTORES DE RIESGO QUE PUEDAN PONER EN PELIGRO A LA SALUD PÚBLICA.<br>7.1 Actividades desarrolladas: Cumplimiento de actividades y subactividades definidas en plan de acción para el mes de mayo según lo establecido por SDS.<br>7.2 Productos (evidencias):<br>Se realizan las actividades programadas en el plan de acción según lo establecido entre la Subred y el FDS. Diligenciamiento de indicadores del mes de diciembre del componente ambiental. Revisiones matrices del componente ambiental mes vencido (matriz indicadores, cumplimiento de meta y tabaco). Seguimiento a matriz de cumplimiento de meta ARREM de diciembre. Respuesta y proyección de solicitudes, quejas y proposiciones. Validación de las bases SIVIGILA de quejas del mes vencido. Avances en actualización de protocolos, instructivos y guías de la línea ARREM. Archivos compartidos al correo aireruidoyrem@subredcentrooriente.gov.co |
| 8 | Obligación 8: NOTIFICAR LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA DETECTADOS EN CADA UNA DE SUS INTERVENCIONES.<br>8.1 Actividades desarrolladas: No se presenta para el mes de mayo<br>8.2 Productos (evidencias): No se presenta para el mes de mayo |
| 9 | Obligación 9: ORGANIZAR EL ARCHIVO DE LA DOCUMENTACIÓN GENERADA DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD Y TABLA DE RETENCIÓN DOCUMENTAL.<br>9.1 Actividades desarrolladas: Actividades programadas desde el plan de acción para el mes de mayo<br>9.2 Productos (evidencias): Archivos compartidos al correo aireruidoyrem@subredcentrooriente.gov.co |
| 10 | Obligación 10: DAR CUMPLIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE LOS PROCESOS TRANSVERSALES DEL PSPIC, DE ACUERDO A SU COMPETENCIA: CANALIZACIONES, PAI, EDUCACIÓN PARA LA SALUD PUBLICA, GESI, ACCVSYE, NOTIFICACIÓN DE EISP Y PARTICIPACIÓN SOCIAL.<br>10.1 Actividades desarrolladas: No se presenta para el mes de mayo<br>10.2 Productos (evidencias): No se presenta para el mes de mayo |
| 11 | Obligación 11: EL CONTRATISTA SE OBLIGA A QUE LAS GLOSAS QUE SE GENEREN POR INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y DE ACUERDO A LOS HALLAZGOS QUE IDENTIFIQUE EL EQUIPO DE SEGUIMIENTO Y/O INTERVENTORÍA DEL FFDS_SDS AL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PSPIC (CONFORME AL ANEXO DE CRITERIOS DE GLOSA), SERÁN CAUSAL DE INICIO DE APERTURA DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO SANCIONATORIO DE INCUMPLIMIENTO CONTRACTUAL.<br>11.1 Actividades desarrolladas: Se realiza proceso de preauditoria de actividades programadas para el mes de mayo garantizando así la calidad y oportunidad de los soportes de las actividades ejecutadas.<br>11.2 Productos (evidencias): Se presenta soporte ante grupo de seguimiento no se generar hallazgos por parte de equipo de seguimiento. |
| 12 | Obligación 12. REALIZAR LAS DEMÁS OBLIGACIONES QUE SE RELACIONEN CON EL OBJETO DEL CONTRATO Y QUE SEAN REQUERIDAS POR LA SUPERVISIÓN<br>12.1 Actividades desarrolladas: De acuerdo con las indicadas por el líder de la línea<br>12.2 Productos (evidencias): acta de reunión en custodia del líder operativo de la línea. |

**III. VERIFICACION DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS**

***SE VERIFICA QUE QUE HA CUMPLIDO CON LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS DURANTE EL MES O PERIODO LABORADO Y SE APRUEBA PARA EL PAGO RESPECTIVO.***

| ITEM | CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS | SI | NO |
|---|---|---|---|
| **1** | ¿El contrato se encuentra debidamente legalizado? | **X** | |
| **2** | ¿El contratista autorizó que los impuestos que debe cancelar para la legalización del mencionado contrato le sean descontados del valor a cancelar como consta en la declaración del informe de ejecución de actividades? | **X** | |
| **3** | ¿Que el contratista presentó satisfactoriamente las obligaciones contractuales, los cuales pueden ser verificados en el informe anexo y en el SECOP? | **X** | |
| **4** | ¿Que el contratista da cumplimiento a sus obligaciones frente a los aportes al sistema de seguridad social y de parafiscales, tal como exige el artículo 50 de la Ley 789 de 2002? | **X** | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **5** | ¿Que adjunto evidencia del cargue en el aplicativo secop de la cuenta correspondiente al mes objeto de cobro? | **X** | |

Teniendo en cuenta lo anterior y conforme a la **clausula "Forma de Pago,** ***CERTIFICO*** el cumplimiento de las obligaciones pactadas con el contratista, para el pago correspondiente al periodo del (2026-05-01) AL (2026-05-31)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| No. DE PLANILLA: | N° 9503963022 | OPERADOR: | APORTES EN LINEA |

| CONCEPTO DEL PAGO | ENTIDAD | FECHA DE PAGO | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|
| SALUD: | SANITAS | 2026/05/12 | $ 218.900 |
| PENSIÓN: | PORVENIR | 2026/05/12 | $ 280.200 |
| RIESGOS LABORALES: | SEGUROS BOLIVAR | 2026/05/12 | $ 42.700 |
| OTRO | | | |
| TOTAL PAGADO | | | $ 541.800 |

V. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA

1.- Que desarrollé las actividades descritas en el informe anexo, dentro del período de cobro.
2.- Que realicé el pago de la Seguridad Social donde el ibc se calculo sobre el 40% de los ingresos cancelados del mes anterior pago del cual anexo copia simple, sin que en ningun caso el IBC sea menor a 1 SMMLV ( de ser el primer pago adjunto certificaciones de afiliacion a eps, arl, pension, rut)
3- Que adjunto evidencia del cargue en el aplicativo secop de la cuenta correspondiente al mes objeto de cobro .
4.- Que autorizo los impuestos a que estoy obligado a pagar, por ocasión al señalado contrato.

VII. ANEXOS

(Cuando se requiera como una de las obligaciones del contrato)

Anexar evidencias fotográficas y/o documentales que soporten las actividades realizadas en el período correspondiente

| | |
|---|---|
| **NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA** | *ROGER ALEXANDER GOMEZ GOMEZ*<br>*PS_6717_2025_5A9A79*<br>**ROGER ALEXANDER GOMEZ GOMEZ**<br>**CC: 80826171** |
| **FIRMA DE QUIEN VALIDA** | *JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ*<br>*PS_6717_2025_5A9A79*<br>**JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ**<br>**SUPERVISOR ALTERNO** |
| **FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO** | *DIANA ESPERANZA TOVAR RACHE*<br>*PS_6717_2025_5A9A79*<br>**DIANA ESPERANZA TOVAR RACHE**<br>**SUPERVISOR DEL CONTRATO** |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 80826171 | | GOMEZ GOMEZ ROGER ALEXANDER | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cll 15 29 49 casa 46 | FUNZA-CUNDINAMARCA | 2010796 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-04 | 2026-04 | 302946513 | 9503963022 | I | 2026/05/20 | 2026/05/12 | NU | 0 | $541,800 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $42,700 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $42,700 | | $0 | $0 |
| Ciudad: FUNZA Depto: CUNDINAMARCA ( 1 Afiliados) | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $42,700 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 80826171 | GOMEZ ROGER | 230301 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | EPS005 | 30 | $1,750,905 | $218,900 | | 0 | $0 | $0 | 14-7 | 30 | $1,750,905 | $42,700 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $42,700 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 80826171 | | GOMEZ GOMEZ ROGER ALEXANDER | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cll 15 29 49 casa 46 | FUNZA-CUNDINAMARCA | 2010796 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-04 | 2026-04 | 302946513 | 9503963022 | I | 2026/05/20 | 2026/05/12 | NU | 0 | $541,800 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $280,200 | $0 | $0 | $280,200 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $280,200 | $0 | $0 | $280,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $42,700 | $0 | $0 | $42,700 |
| SEGUROS BOLIVAR | 14-7 | 860,002,503 | 2 | 1 | $42,700 | $0 | $0 | $42,700 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $218,900 | $0 | $0 | $218,900 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $218,900 | $0 | $0 | $218,900 |
| TOTAL | | | | 1 | $541,800 | $0 | $0 | $541,800 |

# ¡Listo! Hiciste tu pago

12 may 2026, 15:59

**Pago en:**

APORTES EN LINEA

**Descripción:**

Pago de la Planilla de aportes con clave: 9503963022

**La cantidad de:**

$541.800,00

**Impuesto del 4X1.000 de:**

$2.167,20

**Impuesto IVA:**

$0,00

**Fecha de transacción:**

12/05/2026

**CUS:**

302946513

**Número de referencia 1:**

190.145.240.42

**Número de referencia 2:**

CC

**Número de referencia 3:**

80826171

**Número de la factura:**

9503963022

Esta transacción se hizo a través de PSE

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

Cancelar

< Evaluación del comprador >

**VER CONTRATO**

## Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

## Plan de Pagos

**¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?** Si No

| Id de pago | Número de factura | Fecha de emisión | Fecha de recepción | Valor total de la factura | Estado |
|---|---|---|---|---|---|

*No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados*

Crear

## Documentos de ejecución del contrato

| | Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | PS 6717 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf | PS 6717 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 6717 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf | PS 6717 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 6717 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf | PS 6717 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 6717 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf | PS 6717 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | PS_6717_2025_FEBRERO_PLANILLASS.pdf (Archivado) | PS_6717_2025_FEBRERO_PLANILLASS.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 6717 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf | PS 6717 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | SUPERVISOR DE COMUNICACION PS 6717 2025 24-3-2026.pdf | SUPERVISOR DE COMUNICACION PS 6717 2025 24-3-2026.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 6717 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 1 AL 19 DE 2026.pdf | PS 6717 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 1 AL 19 DE 2026.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 6717 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 20 AL 31 DE 2026.pdf | PS 6717 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 20 AL 31 DE 2026.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 6717 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf | PS 6717 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Eliminar seleccionados | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación del comprador >