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:	**OSCAR EDUARDO ARIAS PALOMINO**			**CC:**	**1098652317**
CORREO ELECTRÓNICO:	**OSCAR_ARIAS88@HOTMAIL.COM**			**TELÉFONO:**	**3152172496**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**Cr 1b 22D 53 sur**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**BANCOLOMBIA**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**21842765983**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 3096 2026**	**VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO**			**$ 5.593.940**
FECHA DE INICIO CONTRATO	**2026/02/01**	**FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:**			**2026/05/31**
PERIODO OBJETO DE COBRO:	**DEL 2026/05/01 AL 2026/05/31**				

OSCAR EDUARDO ARIAS PALOMINO
PS_3096_2026_3BBB19

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
OSCAR EDUARDO ARIAS PALOMINO
CC: 1098652317
CEL: 3152172496

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** **APOYO - GESTION DE CONTRATACIÓN** **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 **VERSIÓN:** 2 **FECHA:** 2025-06-09

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y			
OSCAR EDUARDO ARIAS PALOMINO			
	CON C.C N°	**1.098.652.317**	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO III PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.	**PS 3096 2026**	**FECHA INICIO CONTRATO**	**2026/02/01**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 22.375.760	**No. HORAS EJECUTADAS**	**0**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 22.375.760	**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 5.593.940
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	CUATRO (4) MESES		
UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	CENTRO DE SALUD PRIMERO DE MAYO		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA		

ITEM	II. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO, DE ACUERDO CON EL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO (Deben ser coherentes con las obligaciones específicas del contrato realizadas durante el mes)
1	Obligación 1: LIDERAR LA CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL DE LAS RIAS DE ALTERACIONES NUTRICIONALES PRIORIZANDO LA POBLACIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL, TERRITORIAL Y POBLACIONAL DE LA SUBRED CENTRO ORIENTE. 1.1 Mantener seguimiento permanente de la población asignada a la Subred con alteraciones nutricionales, integrando las variables de enfoque diferencial, georreferenciación adscripción por EAPB, y por unidades de atención, clasificación de acuerdo a los indicadores correspondientes a la edad y grupos de riesgo. De esta forma se busca priorizar el abordaje para la gestión principalmente en la primera infancia de eventos como Desnutrición aguda, riesgo de desnutrición, anemia 1.2 Productos o evidencias: Herramienta de alteraciones nutricionales
2	Obligación 2: MANTENER ACTUALIZADA LA ADSCRIPCIÓN DE LA POBLACIÓN EN CADA UNO DE LOS CENTROS DE SALUD QUE CONFORMAN LA SUBRED CENTRO ORIENTE REALIZANDO EL SEGUIMIENTO Y MONITOREO PARA LA ACTIVACIÓN DE LAS RÍAS EN LA SUBRED. 2.1 Actividad desarrollada: Verificar la adscripción mensual de la población con alteraciones nutricionales mediante la herramienta disponible, simultáneamente se realiza el seguimiento de población menor de cinco años con desnutrición aguda, manteniendo comunicación con las unidades de la red de servicios, y generando alertas que permitan dar cumplimiento a la Resolución 2350 de 2020. 2.2 Productos o evidencias: Cohortes de desnutrición por EAPB
3	Obligación 3: COORDINAR LA ACTUALIZACIÓN DE DATOS DE LAS RÍAS DE ALTERACIONES NUTRICIONALES CON EL FIN DE GESTIONAR Y ACOMPAÑAR LAS AUDITORIAS DE LAS MISMAS SEGÚN LAS GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA. 3.1 Actividad desarrollada: Desde la cohorte de riesgo se realiza de manera permanente el seguimiento frente a la adherencia al protocolo de manejo (resolución 2350 de 2026 y 115 de 2026) para la atención de la desnutrición aguda moderada y severa en los escenarios ambulatorio y hospitalario 3.2 Productos o evidencias: Herramienta de adherencia
4	Obligación 4: COORDINAR LA IMPLEMENTACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE TRABAJO, EN CUMPLIMIENTO DEL PRESENTE OBJETO DE CONTRATO. 4.1 Actividad desarrollada: Corresponde al monitoreo continuo de los indicadores internos a la cohorte para el evento de riesgo: resolución 008; POA; Junta directiva, este reporte recopila información sobre el evento de desnutrición, los niños con adecuado estado nutricional, y el monitoreo de la población de la subred con alteraciones nutricionales por exceso 4.2 Productos o evidencias: Reporte mensual de indicadores
5	Obligación 5: REALIZAR LA COORDINACIÓN SECTORIAL Y TRANSECTORIAL DE ACCIONES Y ESTRATEGIAS QUE FAVOREZCAN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RÍA DE ALTERACIONES NUTRICIONALES PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE 5.1 Actividad desarrollada: Durante el periodo reportado, se avanzó en la articulación con los componentes GIPEB y SISVAN para realizar fortalecimientos relacionados con la normatividad que se enfoca en la desnutrición y el riesgo, de igual manera se avanza en la socialización de la resolución 2350 en las unidades de atención que son consolidadas en el informe de talento humano que mensualmente se reporta 5.2 Productos o evidencias: Actas de fortalecimiento mensuales
6	Obligación 6: COORDINAR LAS ACCIONES Y ESTRATEGIAS DE COMUNICACIÓN Y DE MEJORA EN LA GESTIÓN DE LA RUTA DE ALTERACIONES NUTRICIONALES PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE 6.1 Actividad desarrollada: La Subred Centro Oriente implementa estrategias de comunicación tanto interna como externa para promover el posicionamiento y difusión de información dirigida a la comunidad en este mes, se aborda el tema de alimentación saludable en la asociación de usuarios del Hospital San Blas. Las estrategias además incorporan la elaboración conjunta de piezas comunicativas de acuerdo a las necesidades. 6.2 Productos o evidencias: Piezas informativas, Acta y listado de asistencia
	Obligación 7: COORDINAR LAS UNIDADES DE ANÁLISIS DE SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE METAS E INDICADORES DEFINIDOS PARA LAS RÍAS DE ALTERACIONES NUTRICIONALES, ASÍ COMO LA PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE GESTIÓN Y LOS DEMÁS REPORTES QUE SE REQUIERAN PARA LA CONSOLIDACIÓN DE INFORMES INTERNOS Y EXTERNOS PARA LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD DE LA SUBRED CENTRO ORIENTE. 7.1 Actividad desarrollada:

7	Participación en las reuniones convocadas desde la dirección de Gestión Integral del Riesgo en Salud (GIRS) planeación estratégica, y reunión técnica cohortes de riesgo, gestión para la participación del fortalecimiento de capacidades en diferentes temas 7.2 Productos o evidencias: Presentación, Acta, listado de asistencias, correos de convocatorias
8	Obligación 8: REALIZAR LA PLANEACIÓN, EJECUCIÓN, SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE LOS INDICADORES Y MESAS DE TRABAJO QUE SE REQUIERA PARA LAS RIAS DE ALTERACIONES FUNCIONALES. 8.1 Se realiza según pertinencia y cronograma, se ejecuta el seguimiento a la implementación de la ruta, desde las diferentes EAPBS, se planea la participación en diferentes espacios relacionados con el modelo de atención y gestión del riesgo en salud, se participa de reuniones según necesidades generadas frente a los indicadores de seguimiento. COVE regional Sanitas, acompañamiento a la visita realizada por la EAPB Capital Salud en la Unidad Diana Turbay, 8.2 Productos o evidencias: Actas y Listados de asistencia, correos
9	Obligación 9: PLANEAR Y LIDERAR ESTRATEGIAS DE ADHERENCIA EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS RIAS DE ALTERACIONES NUTRICIONALES EN CADA UNA DE LAS SEDES Y PROFESIONALES QUE CONFORMAN LA SUBRED CENTRO ORIENTE. 9.1 Actividad desarrollada: De manera permanente se realiza el seguimiento nominal a los casos de desnutrición aguda moderada y severa con el objetivo de evidenciar dificultades frente a la adherencia a las guías y protocolos de práctica clínica, los hallazgos son fundamentales para retroalimentar a las unidades de atención y profesionales que realizan atención, se avanza en la formulación de variables que favorecen la vigilancia de eventos como la obesidad y sobrepeso. 9.2 Productos o evidencias: Cohortes de seguimiento a la desnutrición aguda, seguimiento a la adherencia del protocolo de manejo de la desnutrición
10	Obligación 10. REALIZAR LA EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO DEL PLAN DE FORTALECIMIENTO DE COMPETENCIAS Y HABILIDADES DEL TALENTO HUMANO 10.1 Actividad desarrollada: Dar cumplimiento al cronograma estructurado de espacios de fortalecimiento técnico dirigidos a profesionales de salud, los cuales incluyen la aplicación del test de adherencia a la temática. Definiendo como metodología la presentación presencial o virtual de la temática individual o grupal y las actividades prácticas según disposición de los elementos necesarios, que incluyen la Resolución 2465 de 2016, la Resolución 2350 de 2020, para la adecuada clasificación antropométrica y la atención oportuna y efectiva de la desnutrición infantil. 10.2 Actas y listados de asistencia, presentaciones
11	Obligación 11: COORDINAR LA EJECUCIÓN DE TODAS LAS ACCIONES Y EVENTOS RELACIONADOS CON EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO PRIMARIOS. 11.1 Actividad desarrollada: La ruta de alteraciones nutricionales durante el periodo reportado participa del espacio de socialización desarrollado por el equipo de la secretaría de salud denominado ciclo de fortalecimiento del talento humano en salud. Durante el periodo se realiza aportes, observaciones y participaciones frente a la construcción de piezas comunicativas, se destaca la gestión realizada para la participación de profesionales en el fortalecimiento de capacidades para la atención y manejo de la desnutrición en el marco de la Resolución 115 de 2026 11.2 Productos o evidencias: Convocatorias vía correo electrónico.
12	Obligación 12 ARTICULAR LAS ACCIONES QUE ESTEN INVOLUCRADAS EN LA ATENCION DE LAS RIAS DE ALTERACIONES NUTRICIONALES CON EL PIC, LOS SERVICIOS DE SALUD PRIMARIOS. 12.1 Actividad desarrollada: Se participa en fortalecimientos articulados con SISVAN mensuales según las solicitudes dirigidas a los equipos PSPIC de las localidades que integran la Subred Centro Oriente durante este período con el equipo Sana Fe abordando el tema de medidas antropométricas y alimentación saludable, así mismo la cohorte de riesgo realiza la socialización del estado de la desnutrición en la mesa técnica de seguridad alimentaria y nutricional. 12.2 Productos o evidencias: Actas y listados de asistencia.
13	Obligación 13: PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN REUNIONES, MESAS Y DIVERSOS ESPACIOS AGENCIADOS EN EL MARCO DE LAS RIAS DE ALTERACIONES NUTRICIONALES CONVOCADOS POR LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD, LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD DEL DISTRITO, Y LAS QUE SEAN PROGRAMADAS PARA VIGILANCIA, ORIENTACIÓN Y CONTROL DE LA EJECUCIÓN. 13.1 Actividad desarrollada: Durante el periodo reportado no se realizó la reunión mensual a cargo de la referente de secretaría de salud. Sin embargo, fue socializada la invitación y participación al V simposio de Nutrición unisanitas 13.2 Productos o evidencias: Actas y listados de asistencia
14	Obligación 14 PRESENTAR INFORMES DE GESTIÓN A LA SUPERVISIÓN, ASÍ COMO INFORMES PARCIALES Y FINALES DE LOS PRODUCTOS DEFINIDOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y ADHERENCIA DE LAS RIAS DE ALTERACIONES NUTRICIONALES. 14.1 Actividad desarrollada: Durante el mes se realiza el seguimiento continuo a los indicadores establecidos para el seguimiento a la cohorte de riesgo que se consolidará en las diferentes subcohortes, En el periodo reportado se avanza en la consolidación de la información para la toma de decisiones y ajustes estratégicos dentro de estos se incluye el seguimiento en la adherencia a la resolución 2350 de 2020, la disponibilidad de las pruebas de apetitos así como el seguimiento nominal de la cohorte de desnutrición para los diferentes prestadores. 14.2 Productos o evidencias: Indicadores 008 POA Junta directiva 2026 correos y bases.
15	Obligación 15 PORTAR EL CARNÉ INSTITUCIONAL DE LA SUBRED DURANTE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES. 15.1 Actividad desarrollada: Durante el desarrollo de las diferentes actividades relacionadas con la cohorte de riesgo en espacios sectoriales e intersectoriales se da cumplimiento al porte del carné visible, lo anterior con el objetivo de permitir el reconocimiento del profesional en los diferentes espacios 15.2 Productos o evidencias: Carné institucional.
16	Obligación 16 PARTICIPAR EN LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE LA CALIDAD. 16.1 Actividad desarrollada: Esta activad se realiza a demanda, teniendo en cuenta las acciones de mejora que se plantean para la dirección y los procesos que se lideran desde la cohorte dentro 16.2 Productos o evidencias: Actas y listados de asistencia
17	Obligación 17 CUMPLIR LAS NORMAS INSTITUCIONALES DE BIOSEGURIDAD, VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA, GESTIÓN AMBIENTAL, SALUD OCUPACIONAL, ASÍ COMO LAS POLÍTICAS INSTITUCIONALES. 17.1 Actividad desarrollada: De manera continua durante el desarrollo de las diferentes acciones se busca mantener las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional, así como las políticas institucionales. 17.2 Productos o evidencias: Cumplimiento de las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y políticas institucionales.
18	Obligación 18 REALIZAR LAS DEMÁS OBLIGACIONES ASIGNADAS POR LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO 18.1 Actividad desarrollada: Se realiza de manera mensual el seguimiento al a los objetivos de seguimiento a la cohorte de riesgo para el evento de desnutrición en las diferentes EAPB contratadas, gestión de material comunicativo, proyección de respuestas a los requerimientos de capital salud, famisanar y sanitas, oficios, bases mensuales y mensuales, programación de reuniones y similares indicados por quien realizar la supervisión del contrato. 18.2 Correos de solicitudes.

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° 37064807	OPERADOR:	ASOPAGOS

CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SURA	2026/05/12	$ 279.700
PENSIÓN:	COLFONDOS	2026/05/12	$ 358.100
RIESGOS LABORALES:	SURA	2026/05/12	$ 54.600
OTRO			
TOTAL PAGADO			$ 692.400

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	*OSCAR EDUARDO ARIAS PALOMINO* *PS_3096_2026_3BBB19* **OSCAR EDUARDO ARIAS PALOMINO** **CC: 1098652317**
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	*LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA* *PS_3096_2026_3BBB19* **LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA** **SUPERVISOR DEL CONTRATO**

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	OSCAR EDUARDO ARIAS PALOMINO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1098652317
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-05-21
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-05-07
FECHA DE PAGO:	2026-05-12
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-04
PERÍODO SALUD:	2026-04
NÚMERO PLANILLA:	37064807
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37064807
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 2.237.600	$ 0	$ 0	$ 1.000	$ 279.700	$ 280.700
231001	800227940	COLFONDOS	1	$ 2.237.600	$ 0	$ 0	$ 1.300	$ 358.100	$ 359.400
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 2.237.600	$ 0	$ 0	$ 200	$ 54.600	$ 54.800
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 2.500	$ 692.400	$ 694.900

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	04/06/2026

Outlook

Alertas y Notificaciones

Desde Alertas y Notificaciones <alertasynotificaciones@an.notificacionesbancolombia.com>
Fecha Lun 11/05/2026 7:23 PM
Para oscar_arias88@hotmail.com <oscar_arias88@hotmail.com>

¡Listo!

Todo salió bien con tus movimientos

Bancolombia: Pagaste $694,900.00 a ASOPAGOS desde tu producto *5983 el 11/05/2026 19:23:45. ¿Dudas? Llamanos al 6045109095. Estamos cerca

¿Quieres ver el equilibrio de tus gastos y tus ingresos? Haz eso y mucho más desde Día a Día en nuestra **app Mi Bancolombia.**

DESCUBRIR MÁS

Esto es un mensaje automático. Por favor, no contestes. Estamos para ti en nuestros **canales de atención**. Gracias por elegirnos.

Tu seguridad es nuestra prioridad:

- **Protege tus datos.** No des información confidencial por llamadas o enlaces de correos.
- **Ingresa siempre a la Sucursal Virtual Personas.** Escribe www.bancolombia.com directamente en la barra de tu navegador. Evita enlaces antiguos o usados.
- **Cuida tu usuario, clave, número de tarjeta de crédito, fecha de vencimiento y código de seguridad.** No los compartas.
- **Cuando compres, no pierdas de vista tu tarjeta.** Revisa que si sea la tuya. Márcala para reconocerla con facilidad.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

Bancolombia

Por tu seguridad, desde **Bancolombia** nunca te solicitaremos tus datos personales, como usuario y clave; ni tus datos bancarios, como números de tarjetas de crédito, códigos de seguridad y plazos. Ninguno de nuestros agentes te pedirá ni por escrito ni por teléfono este tipo de información. Para comprobar la autenticidad de este correo electrónico o cualquier otra comunicación que recibas de nosotros, reenvíalo a **correosospechoso@bancolombia.com.co**.

¿Tienes dudas? Llámanos y las resolvemos.

En Bogotá **(601) 343 0000**, Medellín **(604) 510 9000**, Cali **(602) 554 0505**, Barranquilla **(605) 361 8888**, Bucaramanga **(607) 697 2525**, Cartagena **(605) 693 4400**, Resto del país **018000912345.** Sede principal Carrera 48 # 26-85 Torre Norte. Medellín - Colombia

Homepage

Increase Contrast | UTC -5 14:57:58 Oscar Eduardo Ari...

Leads Manager | Sales Manager | Options | I Want To ...

Search...

Work Area → Configuration Manager → Sales Contract Management → View Contract

1 General Information
2 Conditions
3 Catalogue Items
4 Attestation Documents
5 Contract Document
6 Budget Information
7 **Contract Execution**
8 Contract Versions
9 Non-Compliances

Cancel | Previous Step | Buyer Evaluation | Next Step

VIEW CONTRACT

Contract Execution

Percentage ItemReception

Contract Invoice

Registration authorization is needed? Yes No

Payment ID	Invoice Nr	Issue Date	Reception Date	Invoice Total Value	State

No items found...

Create

Contract Execution Documents

	Description	File Name	Uploaded by		
☐	1 PS 3096 2026 CRP -9732.pdf	1 PS 3096 2026 CRP -9732.pdf	Buyer	download	Detail
☐	COMUNICACION SUPERVISOR PS 3096 2026 8-5-26.pdf	COMUNICACION SUPERVISOR PS 3096 2026 8-5-26.pdf	Buyer	download	Detail
	DOC-20260529-WA0013..pdf (Archived)	DOC-20260529-WA0013..pdf	Supplier	download	Detail
☐	PS 3096 2026 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	PS 3096 2026 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	Supplier	download	Detail
☐	PS 3096 2026 CUENTA DE COBRO MARZO 2026.pdf	PS 3096 2026 CUENTA DE COBRO MARZO 2026.pdf	Supplier	download	Detail
☐	PS 3096 2026 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	PS 3096 2026 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	Supplier	download	Detail

Remove selected | Upload new

Cancel | Previous Step | Buyer Evaluation | Next Step

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda English 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.