1. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA: YORELY IBARGUEN RIVAS	
IDENTIFICACIÓN (No. CEDULA O NIT): 1026282731	
No. DE CONTRATO: 669-2026	Mayor cuantía _____ Menor Cuantía _____ Mínima cuantía_____X___
OBJETO DEL CONTRATO:	EL CONTRATISTA SE OBLIGA CON RTVC A PRESTAR LOS SERVICIOS DESARROLLANDO ACTIVIDADES DE PERIODISTA Y PRODUCTOR PARA LAS MULTIPLATAFORMAS DE RTVC.
FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO:	30/01/2026
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	02/02/2026
MODIFICACIONES AL CONTRATO:	N/A
PLAZO INICIAL:	6 meses
PRORROGAS:	N.A.
FUENTE DE FINANCIACIÓN:	RESOL 005/2026 TRANSF CTE (FUNC Y OPERAC)
PERIODO CERTIFICADO:	De 1 a 30 de junio de 2026
NUMERO DE PAGO:	5

No. FACTURA Y FECHA (SI HAY LUGAR)	N.A.

SEÑALE CON UNA - X - EL CASO QUE APLIQUE

GASTOS DE PRODUCCIÓN: _____	**GASTOS DE VIAJE____**
ADMINISTRACIÓN DELEGADA: REEMBOLSO_____	**COMISIÓN____**
ANTICIPO: _____	**PAGO ANTICIPADO: _____**

2. ESTADO DE EJECUCIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES:

2.1. **CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES GENERALES Y ESPECIFICAS:**

El contratista cumplió con las obligaciones generales y específicas establecidas en el contrato suscrito por las partes.

El contratista realizó durante el periodo mencionado en esta certificación sus actividades y compromisos a satisfacción.

La supervisión aprobó y validó el cumplimiento de las obligaciones específicas como se menciona en el informe de actividades.

2. 2. ESTADO Y AVANCE DEL CONTRATO:

El contrato se encuentra en EN EJECUCION, con un porcentaje de avance del 82,78%.

2.3. NOVEDADES QUE SE PRESENTARON DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO: Durante el presente período no se han presentado novedades o situaciones anormales que afecten el desarrollo del contrato.

2.4. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES.

Certifico que el contratista realizó el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con el articulo ARTÍCULO 2.2.4.2.2.13., del decreto 1072 de 2015 y demás normas concordantes, conforme a las siguientes consideraciones:

Número de Planilla:	85876667
Periodo cotizado:	Mayo 2026

2.5 GARANTIAS

Póliza

Póliza No. __ 11-47-101044423____
Compañía Aseguradora ___seguros del estado____

			Vigencia	
Amparo	Porcentaje amparado	Valor	Fecha inicial	Fecha final
CUMPLIMIENTO	10%	$6.000.000	30/01/2026	20/12/2026
CALIDAD DE SERVICIO	10%	$6.000.000	30/01/2026	20/12/2026

Modificaciones a la Póliza

			Vigencia	
Amparo	Porcentaje amparado	Valor	Fecha inicial	Fecha final

2.6 VERIFICACIÓN DE ASPECTOS ADMINISTRATIVOS, TÉCNICOS, FINANCIEROS -CONTABLES Y JURÍDICOS:

2.6.1. VERIFICACIÓN DE ASPECTOS ADMINISTRATIVOS
Se ha cumplido con la verificación general de los aspectos administrativos de acuerdo a lo consagrado en el manual de supervisión e interventoría de contratos y de acuerdo a las funciones de vigilancia administrativa.
2.6.2. VERIFICACIÓN DE ASPECTOS TÉCNICOS
Se ha cumplido con la verificación general de los aspectos técnicos de acuerdo a lo consagrado en el manual de supervisión e interventoría de contratos y de acuerdo a las funciones de vigilancia técnica, en concordancia con lo anterior se verifico con el cumplimiento del objeto contractual del contratista.
2.6.3. VERIFICACIÓN DE ASPECTOS FINANCIEROS Y CONTABLES
Se ha cumplido con la verificación general de los aspectos financieros y contables de acuerdo a lo consagrado en el manual de supervisión e interventoría de contratos y de acuerdo a las funciones de vigilancia financieras y contables.

2.6.4. VERIFICACIÓN DE ASPECTOS LEGALES O JURIDICOS
Se ha cumplido con la verificación general de los aspectos legales o jurídicos de acuerdo a lo consagrado en el manual de supervisión e interventoría de contratos y de acuerdo a las funciones de vigilancia legales o jurídicas.

2.7. INFORMES DE INTERVENTORIA: N.A.

Bienes adquiridos con cargo a este contrato: SI *_____ NO __X____

3. **SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO A LA FECHA DE LA CERTIFICACIÓN**

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$60.000.000
ADICIONES:	$ N.A.
REDUCCIONES:	$ N.A.
VALOR TOTAL PAGADO A LA FECHA:	$ 39.666.667
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	$ 10.333.333
VALOR ANTICIPO: (EN CASO DE QUE APLIQUE)	N.A.
AMORTIZACIÓN:	N.A.
VALOR A PAGAR CON ESTA CERTIFICACIÓN:	$ 10.000.000
Certifico que el valor autorizado por concepto de ANTICIPO está de acuerdo con el plan del manejo de inversión del mismo.	**SI:** _____ **NO APLICA:** _____

OBSERVACIONES ADICIONALES:	El contratista cumplió con las obligaciones generales y específicas establecidas en el contrato firmado por ambas partes. El Contratista realizó durante el periodo mencionado en esta certificación sus actividades y compromisos a satisfacción. El contrato se ha desarrollado de manera normal durante el periodo certificado, sin inconvenientes de tipo técnico, administrativo, financiero, contable y jurídico. La supervisión aprobó y validó el cumplimiento de las obligaciones específicas como se menciona en el informe de actividades.

4. **CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO:** En mi calidad de supervisor, certifico que se ha realizado la verificación del informe de actividades presentado por el contratista, evidenciando que el mismo ha cumplido a satisfacción con las obligaciones contractuales para el periodo certificado.
   Se anexa informe de actividades desarrolladas por el contratista para el trámite de pago correspondiente, el cual ha sido aprobado y se encuentra disponible en el sistema Orfeo.

La presente se firma a los 01 días del mes julio 2026

Firmado digitalmente por: ALEXEI CASTAÑO KOSTIN
Serial del Certificado: 2d1c29c1afc3a21985
Entidad: RADIO TELEVISIÓN NACIONAL DE COLOMBIA RTVC S.A.S
Unidad Organizacional: SUBGERENCIA DE RADIO - RADIO NACIONAL
Cargo: DIRECTOR DE RADIO
Localización: BOGOTA
Fecha y hora: 01.07.2026 06:44:09

FIRMA SUPERVISOR
NOMBRE: ALEXEI CASTAÑO KOSTIN
CARGO: DIRECTOR DE RADIO NACIONAL

Nota1: Conforme a lo establecido en la normatividad sobre protección de datos se le informa a quienes lo suscriban que la información acá consignada no está sometida a reserva y puede ser publicada.
Nota 2: Se acepta la firma física, firma digital o a través de la aceptación mediante medios digitales (correo electrónico), estos últimos, como mecanismos idóneos conforme a lo establecido en los artículos 6 y 7 de la Ley 527 de 1999.
Nota 3: Si la aprobación de este formato se realiza a través de correo electrónico, se deben archivar los correos junto con el formato diligenciado como evidencia de la aprobación. Así mismo se aclara que esta información no se debe imprimir, esta debe conservarse digitalmente en formato PDF.

CUENTA DE COBRO

DATOS PERSONALES	
FECHA:	1 de julio de 2026
CIUDAD DE OPERACIÓN:	***Bogotá***
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:	YORELY IBARGUEN RIVAS
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1.026.282.731
DIRECCIÓN:	CARRERA 81 A 8 d D 31
TELÉFONO:	3144883552
CORREO ELECTRÓNICO:	yorelyibarguen.01@gmail.com

DATOS BANCARIOS				
ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA			
NÚMERO DE CUENTA:	**65871862171**			
TIPO DE CUENTA:	AHORROS:	x	CORRIENTE:	

CONTENIDO DE LA CUENTA DE COBRO

DESCRIPCIÓN ESPECIFICA DE LOS SERVICIOS PRESTADOS Y/O BIENES

NO. DE CONTRATO:	669-2026
OBJETO DEL CONTRATO:	EL CONTRATISTA SE OBLIGA CON RTVC A PRESTAR LOS SERVICIOS DESARROLLANDO ACTIVIDADES DE PERIODISTA Y PRODUCTOR PARA LAS MULTIPLATAFORMAS DE RTVC.

PERIODO CERTIFICADO

NÚMERO DE PAGO	Día				Mes	Año	VALOR A PAGAR
5	**Desde**	1	**Hasta**	30	JUNIO	2026	$ 10.000.000,00
	Desde		**Hasta**				
	Desde		**Hasta**				$ -
VALOR TOTAL A PAGAR							$ 10.000.000,00

ENTREGABLES:	Nota: Utilizar para el caso de entregables

"Dando cumplimiento al Art. 17 Parágrafo 2 de la Ley 1819 del 29 de diciembre de 2016, aclaro que para el desarrollo de mi actividad no requiero de la contratación de dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad, por lo tanto solicito sea aplicado el parágrafo 2 Art. 383 del E.T. para efectos de la determinación de la retención en la fuente"



FIRMA CONTRATISTA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1026282731	YORELY IBARGUEN RIVAS	Carrera 81A # 8D-31	3144883552	yorelyibarguen.01@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
		85876667	18/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$0	$1.189.700	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	500.000	0		0		0	9	3.300	0	503.300	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
230301	Porvenir	800224808-8	640.000	0	0	0	0	9	4.300	0	644.300	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	41.800				41.800	9	300	42.100			418	42.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	9	0	0	0
ICBF				
0	9	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	500.000	503.300
Pensión	1	640.000	644.300
Riesgos Laborales	1	41.800	42.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.181.800	1.189.700

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1026282731	YORELY IBARGUEN RIVAS	Carrera 81A # 8D-31	3144883552	yorelyibarguen.01@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
		85876667	18/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$0	$1.189.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Excarcelado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	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 1026282731	IBARGUEN RIVAS YORELY	59	0			N																	230301	4.000.000	30	640.000	0	0	0	0	EPS005	4.000.000	30	500.000	14-23	4.000.000	30	2	41.800		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

inravisión Sistema de Medios Públicos	**GESTIÓN DE PROVEEDORES**	**Código:**	GP-F-25
		Versión:	3
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES	**Fecha:**	15/05/2026

No. DEL CONTRATO:	**669-2026**
OBJETO DEL CONTRATO:	**Prestar los servicios desarrollando actividades de periodista y productor para las multiplataformas de RTVC**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**Yorely Ibarguen Rivas**
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	**ALEXEI CASTAÑO KOSTIN**
CARGO DEL SUPERVISOR:	**Director de Radio Nacional de Colombia**
PERIODO A REPORTAR:	**De 1 a 30 de junio de 2026**

Informe de actividades:

OBLIGACIONES GENERALES: Durante el periodo reportado se cumplió con las obligaciones generales establecidas en el contrato SI __X___ NO ___

La anterior manifestación se hace bajo la gravedad de juramento

OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

A continuación, se relacionan las actividades que fueron desarrolladas en virtud de las obligaciones específicas, durante el periodo a reportar, en el marco del contrato suscrito con la entidad:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Realizar la preproducción, producción y postproducción de los espacios para Radio Nacional de Colombia y las plataformas de RTVC, que le sean asignados por el supervisor del contrato.	Realizo la producción y posterior: -Presentación de noticias en Amanecer 5 CERO CERO para Radio Nacional de Colombia. - Presentar noticias y participar en la mesa del Calentao Informativo con funciones diversas concentradas básicamente en: Informar un titular propio contado a la audiencia entre las 6:00 y 6:20 de la mañana. Esta información casi siempre es sobre seguridad y defensa o novedades del alto Gobierno Cubrimiento elecciones presidenciales segunda vuelta 21 de junio de 2026 https://www.facebook.com/watch/?v=1017924697397034 *TITULARES* https://x.com/senalcolombia/status/2061416862915707262?s=46 https://x.com/senalcolombia/status/2061776048623132926?s=46 https://x.com/senalcolombia/status/2062140904085868850?s=46 https://x.com/senalcolombia/status/2062140904085868850?s=46 https://x.com/senalcolombia/status/2062502025607118941?s=46 https://x.com/radnalco/status/2062864738430656561?s=46 https://x.com/senalcolombia/status/2064680709336264769?s=46 https://x.com/senalcolombia/status/2065400893625835693?s=46 https://x.com/senalcolombia/status/2065400598187360487?s=46

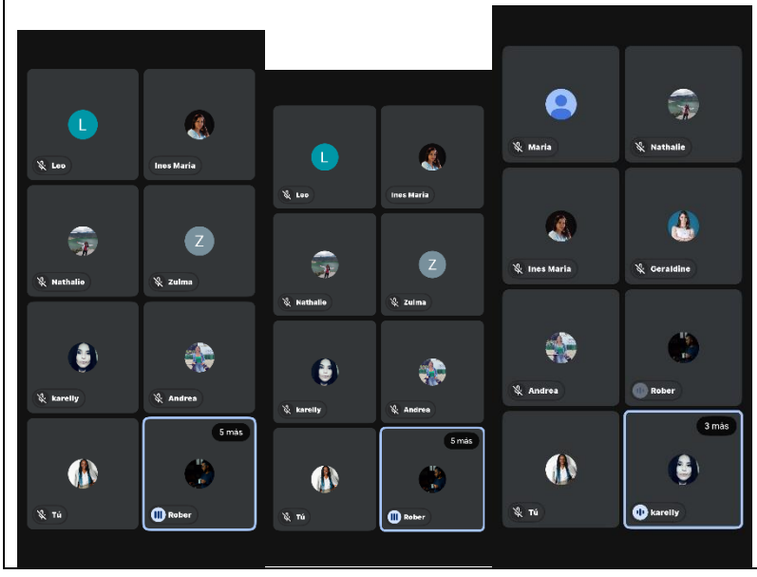
	https://x.com/radnalco/status/2067589570703638856?s=46
2. Realizar las locuciones, promociones, identificaciones, presentaciones, piezas sonoras y demás lecturas e interpretaciones de contenidos sonoros para las plataformas de Radio Nacional de Colombia	Presento Amanecer 5 CERO CERO entre las 5 y las 6 de la mañana en Radio Nacional de lunes a viernes. Presento en la mesa del Calentao Informativo por Señal Colombia y Radio Nacional entre las 6 y 11 de la mañana, de lunes a viernes.
3. Cumplir con el llamado para grabar las locuciones sonoras para la emisora que le sean asignadas por el supervisor del contrato.	Cumplo con mis llamados generalmente 20 minutos antes del inicio de Amanecer 5 CERO CERO – el cual inicia a las 5 am Calentao Informativo, de lunes a viernes. Que inicia a las 6 am Meridiano 90 el cual inicia al medio día
4. Aplicar en cada una de sus actividades las indicaciones establecidas en el manual para la práctica informativa y de contenidos de Radio Pública de la Subgerencia de Radio	Seguí las indicaciones dadas por mi supervisor y el Subgerente de Radio.
5. Participar en los consejos de redacción, producción, consejos editoriales, consejos de programación, procesos de evaluación y demás reuniones que programe el supervisor del contrato.	Participo en los Consejos de Redacción para Amanecer 5 CERO CERO y el Calentao informativo de domingo a jueves. Copio el link, por lo general utilizado para estas reuniones **LINKS REUNIONES** https://meet.google.com/ttv-pcby-ovk https://meet.google.com/byg-mkcn-ckr https://meet.google.com/eux-vupt-bjh https://meet.google.com/rxn-dvhd-bzv
6. Hacer seguimiento a los trámites y procesos administrativos de la Subgerencia de Radio y de ser posible dar solución inmediata a los inconvenientes que puedan presentarse en el desarrollo de los mismos.	No ha sido requerido ningún trámite administrativo ni he tenido que dar solución a ningún inconveniente.
7. Realizar la producción, locución y narración de textos para distintos productos de la Subgerencia de Radio de RTVC.	- Realizó la locución de Amanecer 5 CERO CERO, entre las 5 y 6 de la mañana de lunes a viernes. - Presentar los boletines informativos, por lo general entre las 8:30 y 9:30 de la mañana. A continuación, copio evidencia: **GENERAL** https://x.com/senalcolombia/status/2061436360267890839?s=46 https://x.com/senalcolombia/status/2062154761650995214?s=46 https://x.com/senalcolombia/status/2062162959917314314?s=46 https://x.com/senalcolombia/status/2062497739410428093?s=46

	https://x.com/radnalco/status/2062552650797703361?s=46 https://x.com/senalcolombia/status/2062904406274723871?s=46 https://x.com/senalcolombia/status/2062904406274723871?s=46 https://x.com/radnalco/status/2062874215515041877?s=46 https://x.com/radnalco/status/2062898796669931910?s=46 https://x.com/senalcolombia/status/2064318692368794000?s=46 https://x.com/radnalco/status/2064336093005095028?s=46 https://x.com/radnalco/status/2064340218686153168?s=46 https://x.com/senalcolombia/status/2064360578483704028?s=46 https://x.com/radnalco/status/2064685816308183084?s=46 https://x.com/senalcolombia/status/2065045951098560554?s=46 https://x.com/senalcolombia/status/2065052285416186301?s=46 https://x.com/senalcolombia/status/2065069617584754830?s=46 https://x.com/radnalco/status/2065406865127645371?s=46 https://x.com/radnalco/status/2065406623200292929?s=46 https://x.com/radnalco/status/2066873689526976778?s=46 https://x.com/senalcolombia/status/2066926749493981596?s=46 https://x.com/senalcolombia/status/2067624955932475719?s=46 **AVANCE INFORMATIVO** https://x.com/senalcolombia/status/2061466413819183590?s=46
8. Realizar sus actividades en forma mancomunada y articulada con los demás encargados de desarrollar las actividades de producción delegada asignadas a los proyectos de la Subgerencia de Radio.	Realizo mis presentaciones en los diferentes programas de radio televisión y convergencia ya antes mencionados de manera mancomunada con mis compañeros de mesa de trabajo siguiendo las recomendaciones e indicaciones del master y producción.
9. Proponer los cambios y/o correcciones de los textos que considere puedan mejorar la calidad del producto, la entrega del mensaje y la comprensión del contenido.	No ha sido necesario.

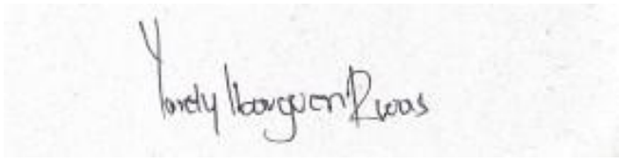
10. Aportar con su conocimiento ideas enriquecedoras que refuercen los mensajes institucionales, conservando la misión y objetivo de cada mensaje.	Aporto cada uno de mis conocimientos en las obligaciones cumplidas y anteriormente reseñadas.
11. Ejecutar todas aquellas actividades complementarias relacionadas con el objeto contractual, previa coordinación con el supervisor del contrato, asegurando el cumplimiento de los fines misionales de la Subgerencia de Radio.	Realizo todas las actividades solicitadas por mis supervisores en Radio, las cuales incluyen la presentación de Amanecer 5 cero cero; el Calentao Informativo por Señal Colombia; Avances informativos; Meridiano 90. Además de la presentación de las cuentas de cobro según los términos indicados. Cargo la cuenta en Secop

Observaciones:

Anexos:



El presente informe se firma a los 1 días de julio de 2026.



FIRMA CONTRATISTA

VoBo ALEXEI CASTAÑO KOSTIN
Director de Radio Nacional de Colombia

Nota 1: Se aclara que la numeración de las obligaciones específicas y las filas que se incluyan en el documento debe corresponder a lo establecido en cada contrato. En caso de que el contrato se tenga establecido un producto o entregable deberá indicarse en una casilla diferente el porcentaje de avance del mismo.

Nota 2: Conforme a lo establecido en la normatividad sobre protección de datos se le informa a quienes lo suscriban que la información acá consignada no está sometida a reserva y puede ser publicada

Nota 3: Se acepta la firma física, firma digital (visible o invisible) o a través de la aceptación mediante medios digitales correo electrónico, estos últimos, como mecanismos idóneos conforme a lo establecido en los artículos 6 y 7 de la Ley 527 de 1999; y las directrices internas que respalden o implementen este procedimiento.

Nota 4: Si la aprobación de este formato se realiza a través de correo electrónico, se deben archivar los correos junto con el formato diligenciado como evidencia de la aprobación. Así mismo se aclara que esta información no se debe imprimir, esta debe conservarse digitalmente en formato PDF.

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 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	Pago 001	26/03/2026 9:25:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	9.666.667 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 002	Pago 002	25/04/2026 12:21:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	10.000.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 003	Pago 003	27 días de tiempo transcurrido *(25/05/2026 4:02:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	10.000.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 004	Pago 004	1 minuto de tiempo transcurrido *(22/06/2026 10:47:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	10.000.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle