

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (30-06-2026)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	MARIA CAMILA GONZALEZ CORREA			CC:	1032458181
CORREO ELECTRÓNICO:	mariacagonzalezcorrea@gmail.com			TELÉFONO:	3505206238
DIRECCIÓN DOMICILIO:	CL 59 56 63			CIUDAD:	BOGOTA
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	488412109008
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
N° DEL CONTRATO:	PS 3900 2026	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO		\$ 4.839.200	
FECHA DE INICIO CONTRATO	2026/04/27	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:		2026/06/30	
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2026/06/01 AL 2026/06/30				
 MARIA CAMILA GONZALEZ CORREA PS_3900_2026_24DCC2 NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: MARIA CAMILA GONZALEZ CORREA CC: 1032458181 CEL: 3505206238					

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y
MARIA CAMILA GONZALEZ CORREA

CON C.C N° 1.032.458.181

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN MEDICINA 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 3900 2026	FECHA INICIO CONTRATO	2026/04/27
---	--------------	-----------------------	------------

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 5.645.733	No. HORAS EJECUTADAS	184
----------------------------	--------------	----------------------	-----

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$ 10.484.933	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$ 4.839.200
--	---------------	---	--------------

PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	TRES (3) MESES
---	----------------

UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	CENTRO DE SALUD BELLO HORIZONTE
---	---------------------------------

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON
------------------------	------------------------------

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: 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. 1.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: 1. Revisión de bases de datos (semanal, acumulada) RUAFND, con énfasis en la cadena causal de defunción. 2.Revisionesde cabalidad para defunciones y nacidos vivos en la muestra representativa de las historias clínicas de las instituciones. 3.Asistencia a reuniones de área, reunión de equipo, fortalecimientos, ente otras. 4.Asistir a las asistencias técnicas y realizar los informes derivados de estas. 1.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): servidor Bello Horizonte 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_EEVV
---	---

2	OBLIGACIÓN 2: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. 2.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Entrega del cronograma de actividades del mes de junio. 2.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): servidor Bello Horizonte _46_8_PRODUCTOS_GESTION20. PREAUDIT_CRONO
---	--

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. 3.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: 1.Revisión de bases de datos (semanal, acumulada) RUAFND, con énfasis en la cadena causal de defunción. 2.Revisionesde cabalidad para defunciones y nacidos vivos en la muestra representativa de las historias clínicas de las instituciones. 3.Asistecnia a reuniones de área, reunión de equipo, fortalecimientos, ente otras. 4.Asistir a las asistencias técnicas y realizar los informes derivados de estas. 3.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): servidor VSP Bello Horizonte http://172.26.33.40/sivigila2026\$/250_46_8_EEVV/6.CABALIDAD/6.JUNIO
---	--

4	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. 4.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: 1. Revisión de bases de datos (semanal, acumulada) RUAFND, con énfasis en la cadena de defunción. 2.Revisionesde cabalidad en muestra representativa de las historias clínicas de las instituciones 4.2. PRODUCTO (EVIDENCIA): servidor Bello Horizonte 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_EEVV6.CABALIDAD
---	--

5	OBLIGACIÓN 5: Cumplir con la meta, actividades y/o productos programados y asignados con la calidad de datos (integridad, oportunidad, consistencias, exactitud) desde su perfil profesional y experiencia en programas y planes de salud pública conforme a los anexos y lineamientos técnicos del convenio Interadministrativo PSPIC. 5.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: 1.Revisión de bases de datos (semanal, acumulada) RUAFND, con énfasis en la cadena de defunción. 2.Revisionesde cabalidad en muestra representativa de las historias clínicas de las instituciones. 5.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): servidor Bello Horizonte 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_EEVV6.CABALIDAD
---	--

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. 6.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Lectura de los lineamientos y preliminares y análisis de las tareas asignadas. 6.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Servidor Bello Horizonte. / 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_LINEAMIENTOS.
---	---

7	OBLIGACIÓN 7: Desarrollar procesos de asistencia técnica desde los diferentes procesos del plan de intervenciones colectivas conforme a su saber disciplinar y profesional, en función de los requerimientos de los entornos y procesos transversales. 7.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Asistencias técnicas a las UPGD para el desarrollo de cabalidad en EEVV. 7.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Servidor Bello Horizonte. 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_EEVV6.CABALIDAD
---	---

	OBLIGACIÓN 8: Realizar las intervenciones epidemiológicas de campo, y demás actividades requeridas en los lineamientos técnicos del convenio Interadministrativo PSPIC. 8.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: 1. Revisión de bases de datos (semanal, acumulada) RUAFND, con énfasis en la cadena causal de defunción. 2.Revisionesde cabalidad para defunciones y nacidos vivos en la muestra representativa de las
--	---

8	historias clínicas de las instituciones. 3.Asistecnia a reuniones de área, reunión de equipo, fortalecimientos, ente otras. 4.Asistir a las asistencias técnicas y realizar los informes derivados de estas. 8.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): servidor Bello Horizonte 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_EEVV6.CABALIDAD		
9	OBLIGACIÓN 9: Notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones. 9.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Verificación de mortalidad por eventos de interés en salud pública a través de la evaluación del indicador de Cabalidad y revisión de cadenas causales. 9.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): servidor Bello Horizonte 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_EEVV6.CABALIDAD		
10	OBLIGACIÓN 10: Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo con la normatividad y tabla de retención documental. 10.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Archivo en carpetas correspondientes a las actas de las asistencias técnicas realizadas a UPGD. 10.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): servidor Bello Horizonte 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_EEVV6.CABALIDAD		
11	OBLIGACIÓN 11: 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. 11.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Asistencia a los diferentes espacios de socialización. Se asiste a la reunión de área con el tema transversal Orientación técnica del modelo de salud, pilar de participación social y transformadora" llevada a cabo el día 26 de junio de 2026 (de 12:00m 4:00pm) para un total de 4 horas. De igual modo se asiste a la reunión virtual "Lo que necesitas saber de aseguramiento en salud", para un total de 2 horas (de 2:30pm a 4:30pm) el día 10 de junio de 2026 y al COVE llevado a cabo en el HUCSR, para un total de 5 horas (de 8:00 am a 1:00pm) el día 19 de junio de 2026. Con respecto a los fortalecimientos y actividades por parte de la SDS, se asiste a COVE distrital de EEVV el día 3 de junio de 2026, para un total de 2 horas (de 8:00am 10:00am). Así mismo se asiste de manera virtual al Comité distrital de EEVV el día 25 de junio de 2026, para un total de 2 horas y al fortalecimiento con el tema "Fortalecimiento capacidades técnicas Talento Humano Estadísticas Vitales junio 2026", llevado a cabo el 25 de junio de 2026, para un total de 4 horas. 11.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Servidor_vsp_bello_horizonte. 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION10. REUNIONES_AREA6_JUNIO_8387562_2025. 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_EEVV		
12	OBLIGACIÓN 12: 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). 12.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Reunión de equipo y preparación de las auditorías con la revisión de los soportes de las actividades desarrolladas. Se presenta pre auditoría a la Líder del subsistema, Olga Lucía Forero González. 12.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Servidor Bello Horizonte 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_EEVV13.ACTAS_GESTION6. JUNIO		
13	OBLIGACIÓN 13: Realizar las demás obligaciones que se relacionen con el objeto del contrato y que sean requeridas por la supervisión. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato. 13.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Asistencia a los diferentes espacios de socialización. Se asiste a la reunión de área con el tema transversal Orientación técnica del modelo de salud, pilar de participación social y transformadora" llevada a cabo el día 26 de junio de 2026 (de 12:00m 4:00pm) para un total de 4 horas. De igual modo se asiste a la reunión virtual "Lo que necesitas saber de aseguramiento en salud", para un total de 2 horas (de 2:30pm a 4:30pm) el día 10 de junio de 2026 y al COVE llevado a cabo en el HUCSR, para un total de 5 horas (de 8:00 am a 1:00pm) el día 19 de junio de 2026. Con respecto a los fortalecimientos y actividades por parte de la SDS, se asiste a COVE distrital de EEVV el día 3 de junio de 2026, para un total de 2 horas (de 8:00am 10:00am). Así mismo se asiste de manera virtual al Comité distrital de EEVV el día 25 de junio de 2026, para un total de 2 horas y al fortalecimiento con el tema "Fortalecimiento capacidades técnicas Talento Humano Estadísticas Vitales junio 2026", llevado a cabo el 25 de junio de 2026, para un total de 4 horas. 13.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Servidor_vsp_bello_horizonte172.26.33.40sivigila2026A\$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION172.26.33.40sivigila2026A\$250_46_8_EEVV. 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION10. REUNIONES_AREA6_JUNIO_8387562_2025.		
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 (2026-06-01) AL (2026-06-30)			
IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL			
No. DE PLANILLA:	N° 10822877031 - 1082740790	OPERADOR:	SIMPLE
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SANITAS	2026/06/19	\$ 231.500
PENSIÓN:	COLPENSIONES	2026/06/19	\$ 296.300

RIESGOS LABORALES:	POSITIVA	2026/06/19	\$ 45.200
OTRO			
TOTAL PAGADO			\$ 573.000
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 ningún 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	 MARIA CAMILA GONZALEZ CORREA PS_3900_2026_24DCC2 MARIA CAMILA GONZALEZ CORREA CC: 1032458181		
FIRMA DE QUIEN VALIDA	 OLGA LUCIA FORERO GONZALEZ PS_3900_2026_24DCC2 OLGA LUCIA FORERO GONZALEZ SUPERVISOR ALTERNO		
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	 MARIA CRISTINA DUARTE GARZON PS_3900_2026_24DCC2 MARIA CRISTINA DUARTE GARZON SUPERVISOR DEL CONTRATO		

PAGADO 11/06/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA CAMILA GONZALEZ CORREA			Dirección	CL 59 #56 - 63
Documento	CC1032458181			Teléfono	3505206238
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	BOGOTA D.C.
Ciudad	BOGOTA D.C.			Identificación	
Representante Legal				ARP	POSITIVA DE SEGUROS
Total Afiliados	1				

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	VSP	COR	SVT	SGE	IOE	LMA	VAC	AVP	IRP	Días ARP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 1032458181	MARIA CAMILA GONZALEZ CORREA	59	00	X																0	27	27	27	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.666.368	\$ 266.700	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 1.666.368	\$ 208.300	2,436	\$ 1.666.368	\$ 40.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 515.600

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.666.368	\$ 1.666.368	\$ 1.666.368	\$ 0	\$ 266.700	\$ 208.300	\$ 40.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 515.600	\$ 0	\$ 515.600

Pago PSE**Resultado de su transacción****Código único CUS**

382888151

Destino de pago

SISTEMA INTEGRADO MULTIPLE DE PAGOS ELECTRONICOS S

Motivo

Pago PSE. Ref:8824181514-202605-1870876. idTrans:1870876

Fecha

11/06/2026

Número de aprobación

00888151

Dirección IP

191.95.49.103

Valor transacción

\$ 515.600,00

Costo de la transacción

\$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1

02

Referencia 2

900097333

Referencia 3

6311

PAGADO 18/06/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA CAMILA GONZALEZ CORREA				
Documento	CC1032458181			Dirección	CL 59 #56 - 63
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Teléfono	3505206238
Tipo Persona	NATURAL			Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.			Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal				Identificación	
Total Afiliados	1			ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TAP	TDP	USP	COR	USI	SGR	IME	UMA	VAC	VOL	APV	IRP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1032458181	MARIA CAMILA GONZALEZ CORREA	59	00	X							A									0	27	27	27	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.666.368	\$ 266.700	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 1.666.368	\$ 208.300	2,436	\$ 1.666.368	\$ 40.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 515.600
CC 1032458181	MARIA CAMILA GONZALEZ CORREA	59	00	X							C									0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.851.520	\$ 296.300	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 1.851.520	\$ 231.500	2,436	\$ 1.851.520	\$ 45.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 573.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 185.152	\$ 185.152	\$ 185.152	\$ 0	\$ 29.600	\$ 23.200	\$ 4.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 57.400	\$ 0	\$ 57.400

Pago PSE**Resultado de su transacción****Código único CUS**

402828795

Destino de pago

SISTEMA INTEGRADO MULTIPLE DE PAGOS ELECTRONICOS S

Motivo

Pago PSE. Ref:8824190252-202605-1892150. idTrans:1892150

Fecha

18/06/2026

Número de aprobación

00828795

Dirección IP

190.27.152.44

Valor transacción

\$ 57.400,00

Costo de la transacción

\$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1

02

Referencia 2

900097333

Referencia 3

6311



Buscar...

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 Información general

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

4 Documentos del Proveedor

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

5 Documentos del contrato

Plan de Pagos

6 Información presupuestal

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

7 **Ejecución del Contrato**

8 Modificaciones del Contrato

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

9 Incumplimientos

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción

Nombre del archivo

Cargado por



PS 3900 2026 CUENTA DE COBRO
MAYO 2026.pdf

PS 3900 2026 CUENTA DE COBRO
MAYO 2026.pdf

Proveedor

[Descargar](#)

[Detalle](#)

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>