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 1010186868		RODRIGUEZ DIAZ BRISETT DAYAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 41 B # 3 A - 25	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7391488	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	1000001595	9507115101	I	2026/07/16	2026/07/15	BANCO DE BOGOTA	0	$773,800

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)						$2,453,000	$392,500			$2,453,000	$306,700			$2,453,000	$14,800			$2,453,000	$59,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,453,000	$392,500			$2,453,000	$306,700			$2,453,000	$14,800			$2,453,000	$59,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$2,453,000	$392,500			$2,453,000	$306,700			$2,453,000	$14,800			$2,453,000	$59,800		$0	$0
1	CC	1010186868	RODRIGUEZ BRISETT	230301	30	$2,453,000	$392,500	EPS010	30	$2,453,000	$306,700	CCF24	30	$2,453,000	$14,800	14-23	30	$2,453,000	$59,800	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,453,000	$392,500			$2,453,000	$306,700			$2,453,000	$14,800			$2,453,000	$59,800		$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 1010186868		RODRIGUEZ DIAZ BRISETT DAYAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 41 B # 3 A - 25	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7391488	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	1000001595	9507115101	I	2026/07/16	2026/07/15	BANCO DE BOGOTA	0	$773,800

RESUMEN DE PAGO

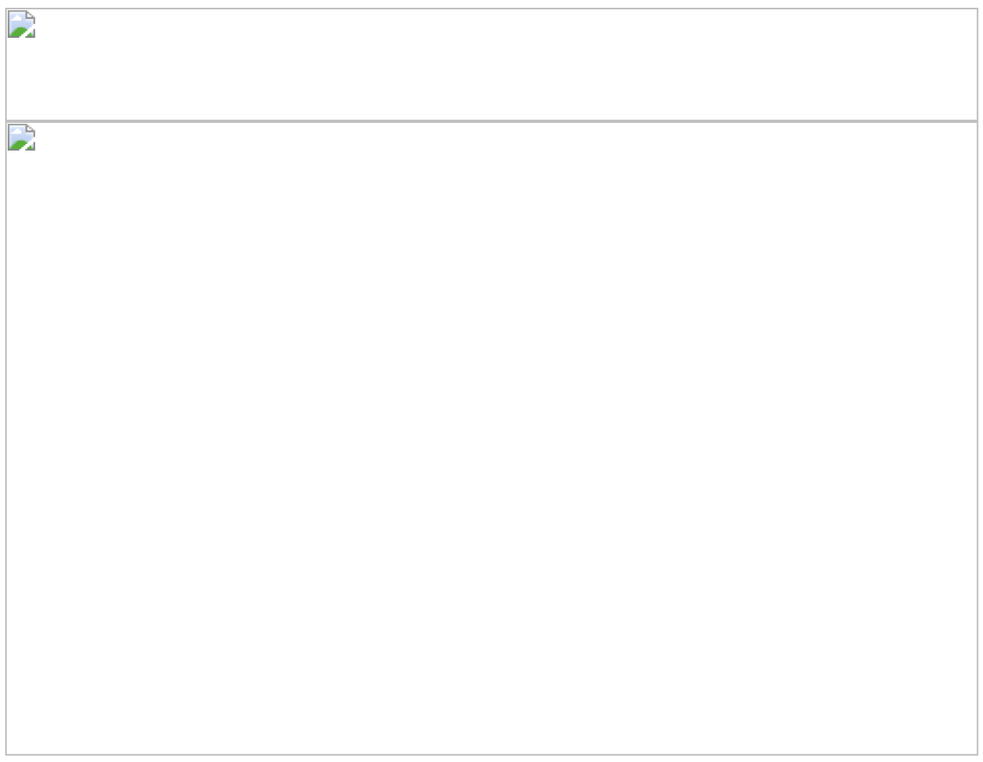
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$392,500	$0	$0	$392,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$392,500	$0	$0	$392,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$59,800	$0	$0	$59,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$59,800	$0	$0	$59,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,800	$0	$0	$14,800
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$14,800	$0	$0	$14,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$306,700	$0	$0	$306,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$306,700	$0	$0	$306,700
TOTAL				1	$773,800	$0	$0	$773,800

Outlook

Comprobante de Pago Banco de Bogotá

Desde NotificacionesBDB@bancodebogota.net <NotificacionesBDB@bancodebogota.net>
Fecha Mié 15/07/2026 5:37 AM
Para brisetd@hotmail.com <brisetd@hotmail.com>

Este correo electrónico es promocional e informativo. Para asegurar la entrega de este mensaje no olvides agregar notificaciones@bancodebogota.net.co a tu lista de contactos. Recomendamos no responder a este correo, si deseas contactarnos, comunícate con la Servilínea de tu ciudad.



A continuación encontrará el detalle del

PAGO DE OBLIGACIÓN FINANCIERA

que fue realizado a través de Banca Móvil Banco de Bogotá.



- **Número de Autorización:** 004919
- **Fecha y Hora:** 2026-07-15 05:37:33
- **Cuenta Origen de Fondos:** Cuenta de Ahorros No. 7813
- **Banco:** Banco de Bogotá
- **Nombre de obligación:** Planilla As Aportes En Linea
- **Número de Obligación:** 9507115101
- **Monto:** $ 773.800,00
- **Resultado:** Exitoso
- **Costo de la transacción (Sin IVA):** $ 0,00
- **Canal:** Banca Movil - Smartphones
- **IP de Origen:** 181.53.12.239



Sabemos que le gusta ahorrar tiempo, por esto lo invitamos a seguir usando nuestros **Canales Electrónicos**, que le brindan seguridad y agilidad para que realice todas sus transacciones.



Si no deseas recibir más esta información comunícate con
nuestra Servilínea en Bogotá **382 00 00** o a la Servilínea de tu ciudad.

Banco de Bogotá © 2018 - Todos los derechos reservados



Por tu seguridad recuerda:
Nunca te solicitaremos datos financieros como usuarios, claves, números de tarjetas de crédito, código de seguridad ni fechas de vencimiento, mediante vínculos de correo electrónico y mensajes de texto. Ten cuidado con esta información aún cuando el correo parezca ser enviado por el banco. Cualquier e-mail sospechoso que te pida diligenciar datos o contraseñas, por favor repórtalo a nuestra Servilínea y haz caso omiso a la solicitud.

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: (30-06-2026)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	**BRISETT DAYAN RODRIGUEZ DIAZ**			**CC:**	**1010186868**
CORREO ELECTRÓNICO:	**brisetd1610@gmail.com**			**TELÉFONO:**	**3204750107**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**KR 41B 3A 25**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**BANCO DE BOGOTA**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**058297813**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 3187 2026**	**VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO**			**$ 6.127.200**
FECHA DE INICIO CONTRATO	**2026/02/16**	**FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:**			**2026/07/31**
PERIODO OBJETO DE COBRO:	**DEL 2026/06/01 AL 2026/06/30**				

BRISETT DAYAN RODRIGUEZ DIAZ
PS_3187_2026_33564B

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
BRISETT DAYAN RODRIGUEZ DIAZ
CC: 1010186868
CEL: 3204750107

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			
BRISETT DAYAN RODRIGUEZ DIAZ			
	CON C.C N°	**1.010.186.868**	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN EN EL AREA DE LA SALUD 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 3187 2026**	**FECHA INICIO CONTRATO**	**2026/02/16**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 22.057.920	**No. HORAS EJECUTADAS**	**184**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 34.312.320	**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 6.127.200
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	SEIS (6) MESES		
UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	SEDE ADMINISTRATIVA SAN JOSE OBRERO		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	LUZ ADRIANA CASTAÑEDA MONTEALEGRE		

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	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: Se realizan las actividades con calidad y oportunidad dándole cumplimiento a las actividades requeridas para la ejecución del contrato y actividades dentro del marco convenio PSPIC, en el cual se realiza direccionamientos, apoyo técnico, planeación, y seguimiento de operación. 1.2: Productos (evidencias): Actas de seguimiento, articulaciones y mesas locales, en donde se evidencia las actividades con calidad y oportunidad.
2	2. PRESENTAR MENSUALMENTE EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR. 2.1 Actividades Desarrolladas: Se realiza cronograma con la facilitadora y técnico administrativo, con las actividades a desarrollar de manera mensual. 2.2 Productos (evidencias): Cronograma mensual
3	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: Se realizan las actas y soportes requeridos que evidencian las actividades realizadas atendiendo los entregables dispuestos en lineamiento técnico y operativo. 3.2 Productos (evidencias): Actas de direccionamiento, actas de articulación, actas de mesas de planeación territorial, actas de seguimiento, mesas de trabajo, actas de planes de mejora e incumplimientos
4	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: Se apoya en todos los procesos requeridos, como elaboración de informes, verificación de bases, seguimiento continuo en pro del mejoramiento continuo, desde el marco del convenio PSPIC 4.2 Productos (evidencias): Seguimiento a meta, informe de seguimiento semanal, acta de reunión semanal.
5	5. PARTICIPAR Y GESTIONAR LOS ACERCAMIENTOS COMUNITARIOS E INSTITUCIONALES QUE SE REQUIERAN, PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE CADA ESPACIO Y/O PROCESO TRANSVERSAL DEL PSPIC. 5.1 Actividades Desarrolladas: Se gestionó y participó en los acercamientos comunitarios y mesa local de cuidado para la localidad de San Cristobal. 5.2 Productos (evidencias): Acta de reunión y listado de asistencia.
6	6. 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 CONFORME A LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS QUE HAGAN PARTE DE LA RELACIÓN CONTRACTUAL ENTRE EL FDS Y LA SUBRED. 6.1 Actividades Desarrolladas: Se realizó el seguimiento y verificación de la meta de los productos asignados, con integridad y consistencia. 6.2 Productos (evidencias): Acta de pre-auditoria, actas de seguimiento a los equipos, herramienta de seguimiento a metas.
7	7. REALIZAR APROPIACIÓN CONCEPTUAL DESDE SU PERFIL CON LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL CONVENIO PSPIC VIGENTE Y SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED.7.1 Actividades Desarrolladas: Se realiza apropiación conceptual a partir de los documentos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC atendiendo la necesidad de reconocer y tener apropiación. 7.2 Productos (evidencias): Acta de apropiación conceptual
8	8. 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. 8.1 Actividades Desarrolladas: Se realiza reunión de fortalecimiento mensual, en los equipos de la localidad de San Cristobal, con el objetivo de fortalecer los procesos transversales y las capacidades del grupo de trabajo. 8.2 Productos (evidencias): Acta de reunión y listado de asistencia.

9	9. LIDERAR, GESTIONAR Y RESPONDER POR LA OPERACIÓN ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y TÉCNICA DEL PROCESO O ENTORNO ASIGNADO. 9.1 Actividades Desarrolladas: Se gestionó con liderazgo la operación administrativa y financiera de manera técnica en el marco del convenio PSPIC. 9.2 Productos (evidencia): Base de talento humano, Actas, herramienta de seguimiento de metas, informe de gestión, seguimiento a la PPP, matriz de reprogramación, mensualización, territorialización, herramienta de seguimiento a vacantes.
10	10. ORIENTAR TÉCNICA Y OPERATIVAMENTE LAS ACTIVIDADES, PRODUCTOS O METAS DEL ENTORNO O PROCESOS TRANSVERSAL ASIGNADO CONFORME A LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PSPIC. 10.1 Actividades Desarrolladas: Se orienta de manera técnica y operativa las actividades para desarrollar y llevar a cabo las metas asignadas al convenio interadministrativo PSPIC. 10.2 Productos (evidencia): Actas, listado de asistencia, aplicativo de asistencia técnica.
11	11. REVISAR, REALIZAR SEGUIMIENTO Y GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES DEL TALENTO HUMANO ASIGNADO AL ENTORNO O PROCESO A SU CARGO. 11.1 Actividades Desarrolladas: Se hizo el seguimiento, acompañamiento y revisión del cumplimiento de las metas con calidad, oportunidad y pertinencia, del grupo de trabajo de la Localidad de San Cristobal. 11.2 Productos (evidencias): Actas, listado de preauditorias, listado de asistencia, acta de seguimiento a los equipos, actas de planes de mejora
12	12. ESTABLECER LOS PUNTOS DE CONTROL NECESARIOS Y REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE SEGUIMIENTO Y MONITOREO AL CUMPLIMIENTO DE PRODUCTOS Y METAS CON CRITERIOS DE CALIDAD, OPORTUNIDAD Y VERACIDAD, EN LOS EQUIPOS TÉCNICOS DEL ENTORNO/PROCESO. 12.1 Actividades Desarrolladas: Se realizaron los puntos de control para llevar el seguimiento y monitoreo del cumplimiento de las metas con calidad, del equipo de trabajo de la localidad de San Cristobal. 12.2 Productos (evidencias): Actas de seguimiento, listado de asistencia, actas de reunión, planes de mejora.
13	13. COADYUVAR A LA COORDINACIÓN DEL PSPIC, EN EL PROCESO DE APOYO TÉCNICO EN LA SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS, PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PACTADAS Y DE LAS ACTIVIDADES, METAS Y PRODUCTOS DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PSPIC. 13.1 Actividades Desarrolladas: Se llevó a cabo la coordinación del PSPIC, para la supervisión de contratos de órdenes de prestación de servicios, garantizando el cumplimiento de las actividades y obligaciones, de acuerdo a los lineamiento, con la entrega de productos y alcanzando las metas propuestas. 13.2 Productos (evidencias): Aplicativo de asistencia técnica, herramienta de seguimiento de metas, informe de gestión, seguimiento a la PPP, matriz de reprogramación.
14	14. LIDERAR LA ORGANIZACIÓN DEL ARCHIVO GENERADO DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD Y TABLA DE RETENCIÓN DOCUMENTAL. 14.1 Actividades Desarrolladas: Se lideró la organización del archivo según la tabla de retención documental y normatividad. 14.2 Productos (evidencias): FUID
15	15. 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. 15.1 Actividades Desarrolladas: Se lideró de manera efectiva el cumplimiento de las actividades de educación para salud pública, participación social, y demás procesos transversales del PSPIC, con el equipo de trabajo de la localidad de San Cristobal. 15.2 Productos (evidencias): herramienta de seguimiento de metas, listado de asistencia, acta de seguimiento.
16	16. 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. 16.1 Actividades Desarrolladas: Para la fecha no se realiza seguimiento y se tiene puntos de control para evitar la generación de Glosas. 16.2. Productos (evidencias): Actas de preauditoria, listado de seguimiento de los equipos, herramienta de seguimiento de metas, aplicativo de asistencia técnica.
17	17. REALIZAR LAS DEMÁS OBLIGACIONES QUE SE RELACIONEN CON EL OBJETO DEL CONTRATO Y QUE SEAN REQUERIDAS POR LA SUPERVISIÓN 17.1 Actividades Desarrolladas: Se realizó las actividades asignadas por la supervisión de manera efectiva y de calidad. 17.2 Productos (evidencias): herramienta de seguimiento de metas, listado de asistencia, actas, actas de pre-auditoria, informe de gestión

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° 9506182629	OPERADOR:	APORTES EN LINEA

CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SURA	2026/06/10	$ 306.700
PENSIÓN:	PORVENIR	2026/06/10	$ 392.500
RIESGOS LABORALES:	POSITIVA	2026/06/10	$ 59.800
OTRO			
TOTAL PAGADO			$ 759.000

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 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	*BRISETT DAYAN RODRIGUEZ DIAZ* *PS_3187_2026_33564B* **BRISETT DAYAN RODRIGUEZ DIAZ** **CC: 1010186868**
FIRMA DE QUIEN VALIDA	*CLAUDIA IRENE SEGURA VERA* *PS_3187_2026_33564B* **CLAUDIA IRENE SEGURA VERA** **SUPERVISOR ALTERNO**
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	*LUZ ADRIANA CASTAÑEDA MONTEALEGRE* *PS_3187_2026_33564B* **LUZ ADRIANA CASTAÑEDA MONTEALEGRE** **SUPERVISOR DEL CONTRATO**