

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2026-06-01	Hasta:	2026-06-30	
Nombre del Contratista:	CELIA PERLAZA		Número de Documento:	34512738	
Correo Electrónico:	perlazacelia@gmail.com		Número Telefónico:	3125475745	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado:	- 242-25

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	6953-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1675
Perfil:	GESTOR MAS BIENESTAR AFRO				
Dirección a la que Pertenecce:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	USS SANTA MARTA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS				
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
V07UI552	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS SANTA MARTA	\$3210400	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3210400	TRES MILLONES DOSCIENTOS DIEZ MIL CUATROCIENTOS PESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2025-10-01		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-11-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-11-27	2026-01-09	1	\$ 3933552	1957
2	2025-12-11		2	\$ 2000000	2061
3	2025-12-11		3	\$ 2000000	2061
4	2026-01-02	2026-03-31	4	\$ 7231200	4
5	2026-03-02	2026-04-30	5	\$ 4487312	449
6	2026-04-15	2026-05-31	6	\$ 2410400	806
7	2026-05-15	2026-06-30	7	\$ 2410400	1046

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	OCTUBRE	\$ 3210432	
2	NOVIEMBRE	\$ 3210432	
3	DICIEMBRE	\$ 3210400	
4	ENERO	\$ 3210400	
5	FEBRERO	\$ 3210400	
6	MARZO	\$ 3210400	
7	ABRIL	\$ 3210400	
8	MAYO	\$ 3210400	
9	JUNIO	\$ 3210400	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 4820800	\$ 29293664	\$ 28893664	\$ 400000
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Facilitar el primer contacto con las familias y la comunidad, utilizando su conocimiento del territorio y las expresiones culturales para generar confianza.	-Realizar lectura y apropiación conceptual de lineamientos (documento operativo, fichas técnicas, lineamiento GESI, caja de herramientas) entregadas por la Secretaría Distrital de Salud.	-Acta de apropiación conceptual.
2	2. Actuar como puente de comunicación intercultural, apoyando con la mediación y el diálogo entre la comunidad y los profesionales de la salud.	-Formular e implementar recomendaciones, orientaciones ancestrales y tradicionales frente a la promoción de la salud y prevención de enfermedades con énfasis en las medidas de prevención para la población conforme las adecuaciones socioculturales.	-Acta y listado de asistencia de seguimiento a la ejecución de actividades contractuales acorde a necesidad.
3	3. Brindar atenciones desde la medicina ancestral (como Partera o Sabedor/a), realizando valoraciones, diagnósticos y tratamientos con plantas medicinales, sobos y otras técnicas curativas propias.	-Se realizan visitas de caracterización, implementaciones y cierres de plan de cuidado familiar para el periodo ejecutado, donde se realiza identificación de riesgos, gestión de alerta acorde a las necesidades identificadas y acciones promocionales con enfoque medicina ancestral realizando la captura de la información en los formatos y sistemas de información establecidos en los lineamientos de SDS.	-Formatos de plan de cuidado familiar diligenciados oportunamente con criterios de calidad y completitud.
4	4. Efectuar el seguimiento y acompañamiento a las condiciones de salud priorizadas (gestantes, recién nacidos) desde la perspectiva y prácticas ancestrales.	-Realizar proyección mensual de cronograma de actividades a ejecutar y actualización diaria con las especificaciones técnicas socializadas.	-Cronograma de actividades proyectado y actualizado diariamente
5	5. Gestionar casos sociales o de salud, identificando barreras de acceso y movilizandolos recursos para su solución.	-Participación en reuniones y asistencias técnicas programadas y convocadas por la Subred Sur, Entorno Hogar y Secretaría Distrital de Salud.	-Acta y listado de asistencia.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	6. Articular con líderes locales y autoridades tradicionales para la identificación de nuevas familias y la concertación de acciones.	-Formulación y ejecución de acciones preventivas, correctivas y/o plan de mejoramiento producto de evaluaciones y recomendaciones del equipo de seguimiento de la SDS, referente y líder acorde a necesidad.	-Acta y listado de asistencia de seguimiento a la ejecución de actividades contractuales acorde a necesidad.
7	7. Participar en la creación de contenidos educativos y piezas comunicativas con pertinencia cultural.	-Diligenciamiento, organización y entrega de soportes de las intervenciones de acuerdo a los requisitos dados por gestión documental teniendo en cuenta la calidad y veracidad de estos, manteniendo su custodia hasta la entrega al archivo.	-Entrega de fichas que contenga formatos de seguimiento acorde a los requisitos de gestión documental.
8	8. Difundir estrategias de educación en salud en espacios comunitarios, promoviendo el autocuidado desde la cosmovisión afrocolombiana.	-Se realizan visitas de caracterización, implementaciones y cierres de plan de cuidado familiar para el periodo ejecutado, donde se realiza identificación de riesgos, gestión de alerta acorde a las necesidades identificadas y acciones promocionales con enfoque en medicina ancestral realizando la captura de la información en los formatos y sistemas de información establecidos en los lineamientos de SDS.	-Formatos de plan de cuidado familiar diligenciados oportunamente con criterios de calidad y completitud.
9	9. Acompañar a miembros de la comunidad a citas médicas y otros servicios para superar barreras y facilitar la comunicación intercultural.	-Formular e implementar recomendaciones, orientaciones ancestrales y tradicionales frente a la promoción de la salud y prevención de enfermedades con énfasis en las medidas de prevención para la población conforme las adecuaciones socioculturales	-Acta y listado de asistencia de seguimiento a la ejecución de actividades contractuales acorde a necesidad.
10	10. Apoyar los procesos administrativos del Kilombo y registrar las atenciones ancestrales en los formatos correspondientes.	-Realizar proyección mensual de cronograma de actividades a ejecutar y actualización diaria con las especificaciones técnicas socializadas.	-Cronograma de actividades proyectado y actualizado diariamente
11	11. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-Participación a jornadas, reuniones, asistencias técnicas y demás actividades dispuestas desde la Subred Sur acorde a la necesidad	-Listados de asistencia y demás soportes que se programen.

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior		\$ 3210400
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1081479634	-			
2026	MAYO	2026	05	20					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES DOSCIENTOS DIEZ MIL CUATROCIENTOS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado					SI	-	\$ 1750905	\$ 280145	\$ 0
Salud					EPS SURA	\$ 218863		\$ 218900	
ARL					3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		\$ 42652	\$ 42700
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 508148	\$ 261600

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870444785

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CELIA PERLAZA HURTADO	2026-07-01 16:44:27
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-07-01 17:13:29
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-07-01 18:20:09
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2026-07-14 14:49:35

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)

NOTA: La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

Yolanda Janneth Montilla

YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-05-20, 04:50:00 PM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Período Cotización: mayo de 2026

Período Servicio: mayo de 2026

Número Planilla: 1081479634

Referencia pago (PIN): 8823012124

PAGADO 20/05/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CELIA PERLAZA HURTADO			
Documento	CC34512738	Dirección	CRA 6D 89 68 SUR ALFONSO LOPEZ	
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3125475745	
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.	
Representante Legal		Identificación		
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA	

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades													Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET P	TDE	TAE	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF

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
\$ 0	\$ 1,750,905	\$ 1,750,905	\$ 0	\$ 0	\$ 218,900	\$ 42,700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 261,600	\$ 0	\$ 261,600

Cliente: 113237 PLANILLA NOVA REPORTES en
Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi
Plan

Fecha: 20/05/2026 15:20:56

PAP: 906477

Nombre: celia

Apellido 1: perlaza

NUM PLANILLA: 8823012124

TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE
CIUDADANIA

NUMERO IDENTIFICACION: 34512738

PERIODO: 202605

Referencia: 8823012124 Valor: \$261.600,00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Para reclamaciones presente este
recibo: Tel. (1) 6510101.

servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co



Certificado No 20260611224444

Asunto: CERTIFICADO NO PENSION/CC/ 34512738/CELIA PERLAZA HURTADO

Respetada Señor(a):

LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTIÓN PENSIONAL Y CONTRIBUCIONES PARAFISCALES DE LA PROTECCIÓN SOCIAL – UGPP, por medio del presente documento CERTIFICA que revisados los sistemas de información de la entidad se encontró que el señor(a) CELIA PERLAZA HURTADO, identificado con CC No. 34512738, a la fecha NO cuenta con PENSION RECONOCIDA por esta Entidad.

Este certificado se expide a solicitud del interesado(a) en la ciudad de Bogotá D.C. a los 11 días del mes Junio de 2026.

Cordial saludo

HERNÁN FLÓREZ CUÉLLAR
DIRECTOR DE SERVICIOS INTEGRADOS DE ATENCIÓN
UNIDAD DE GESTIÓN PENSIONAL Y PARAFISCAL – UGPP

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

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

- 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

Datos guardados

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**

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 6953-2025.pdf	CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 6953-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 6953-2025.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 6953-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 6953-2025.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 6953-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CON VENCIMIENTO.rar	CON VENCIMIENTO.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SIN VENCIMIENTO.rar	SIN VENCIMIENTO.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO 2026 CTO 6953-2025.pdf	CUENTA ENERO 2026 CTO 6953-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO 2026 CTO 6953-2025.pdf	CUENTA FEBRERO 2026 CTO 6953-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 2026 CTO 6953-2025.pdf	CUENTA MARZO 2026 CTO 6953-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AD 3 PS 6953 2025.pdf	AD 3 PS 6953 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL 2026 CTO 6953-2025.pdf	CUENTA ABRIL 2026 CTO 6953-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO 2026 CTO 6953-2025.pdf.pdf	CUENTA MAYO 2026 CTO 6953-2025.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>