FECHA DE PRESENTACIÓN: 1 de julio de 2026 **NÚMERO INFORME: 9** **PERÍODO: «MAYO 1 - 31 DE 2026»**	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	CPS 860 DEL 2 DE SEPTIEMBRE DE 2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**CAROLINA SANTOFIMIO DELGADO**
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN (CEDENTE CUANDO APLIQUE)	N/A
NOMBRE DEL CONTRATISTA (CESIONARIO CUANDO APLIQUE)	N/A
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	CC 52901561
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN	8 MESES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 36.056.000
NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	**O2-30-11-74-59-92-02-42-244**
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	$ 4.507.000
FECHA ACTA DE INICIO	**2 DE SEPTIEMBRE DE 2025**
PRÓRROGA[1]	2 MESES
ADICIÓN	$ 9.026.000
SUSPENSIÓN	N/A
REINICIO	N/A
CESIÓN (CUANDO APLIQUE)	N/A
DISMINUCIÓN DE PLAZO (CUANDO APLIQUE)	N/A
REDUCCIÓN DE VALOR (CUANDO APLIQUE)	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 45.076.000
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	10 MESES
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS, SUSPENSIONES O DISMINUCIÓN DE PLAZO)	1 DE JULIO DE 2026
OBJETO DEL CONTRATO	**PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, APOYO TÉCNICO EN EL PROCESO DE FORMACIÓN CULTURAL Y ARTÍSTICA, EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 2244 - CONEXIÓN CULTURAL, IMPULSO Y CIRCULACIÓN ARTÍSTICA EN LA LOCALIDAD CIUDAD BOLÍVAR CAMINA SEGURA**

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL		
EPS	**ARL**	**PENSION**
COMPENSAR	**POSITIVA**	**COLPENSIONES**
NÚMERO DE PLANILLA	**PERIODO COTIZADO**	
75979208	«2026 - 4»	

[1] Si el contrato presenta más de una suspensión y/o adición y/o prórroga se deben incluir las filas requeridas para el registro de la información

DESARROLLO DEL INFORME	
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #1	
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 1. Apoyar las actividades de formación artísticas cultural, así como también, la organización logística y cumplimiento de las metas asociadas a meta de formación que adelante la administración y le sean requeridas en el marco de la implementación de la estrategia de Casa de la Cultura al Barrio.	
ACTIVIDAD	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
1.1. Se realizó documento en pdf en el que se específica grupos, lugares, inscritos, asistentes y deserciones de la siguiente manera: de la siguiente manera: de la siguiente manera: Grupo 1 Biblioteca Soledad Lamprea: se realizaron las sesiones de clase correspondientes a los días 5, 6, 12, 13, 20, 26 y 27 de mayo. Sesión de clase #56. Grupo 2 Centro Amar Sierra Morena: se realizaron las sesiones de clase correspondientes al 7, 21 y 28 de mayo. Sesión de clase #26. Grupo 3 Centro Día Sierra Morena: se realizaron las sesiones de clase correspondientes al 4, 11, 15 y 25 de mayo. Sesión de clase #28. Grupo 4 Biblioteca Comunitaria Simón Rodríguez: se realizaron las sesiones de clase correspondientes al 5, 6, 12, 13, 20, 26 y 27 de mayo. Sesión de clase #36 Grupo 5 Fundación Ciudad de Sueños: se realizaron las sesiones de clase correspondientes al 4, 11, 15 y 25 de mayo. Sesión de clase #15 Con respecto al grupo 6, se realizaron las gestiones pertinentes con dos organizaciones, se inició acta de articulación e inicio de sesiones y solo se logró realizar una sesión con 5 personas con JAC Sierra Morena para establecer el grupo 5. Para la sesión 2 la JAC convocó a reunión de Junta con Fundación Grupo Social a la misma hora de la sesión programada y no se logra por lo que se reprograma, en el tercer intento no llegan sino 3 personas y se decide por acuerdo mutuo, dejar el proceso para una próxima ocasión, pues están interesados pero se les cruza con otras actividades para fortalecer la JAC en tiempos de actualización de Juntas en la localidad y el distrito. Se comenta la situación a la Coordinadora Territorial Laura Medina, con respecto a la baja asistencia a la inscripción y a la primera sesión, teniendo en cuenta que se cruzan las actividades con otras propias de la JAC. Se sugiere dar continuidad con los cinco grupos que permanecen.	Anexo 1.1. PDF con firma recibido en planeación (carpeta obligación específica 1), que reposa en SECOP II Evidencias mes de mayo de 2026.
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #2	
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 2. Apoyar el Desarrollo un plan de acción que detalle cómo y cuándo se llevará a cabo la capacitación, incluyendo la programación de sesiones, tiempos de estudio y evaluación de progreso.	

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
2.1. Se realizó documento en pdf en el que se específica grupos, lugares, sesiones e intensidad horaria, se adjunta por cada grupo una imagen de sesión de clase con los materiales y contenidos vistos en cada una. Grupo 1 Biblioteca Soledad Lamprea – sesiones de clase Grupo 2 Centro Amar Sierra Morena – sesiones de clase Grupo 3 Centro Día Sierra Morena – sesiones de clase Grupo 4 Biblioteca Comunitaria Simón Rodríguez – sesiones de clase Grupo 5 Fundación Ciudad de Sueños – sesiones de clase	Anexo 2.1 PDF con firma recibido en planeación (carpeta obligación específica 2), que reposa en SECOP II Evidencias mes de mayo de 2026.
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #3	
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 3. Apoyar en realizar y mantener actualizados los cronogramas de actividades de formación, matrices y bases de datos culturales y artísticos que evidencien el cumplimiento de la meta de Formación, en los términos establecidos por el supervisor o apoyo designado.	
ACTIVIDAD	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
3.1. Se realizó actualización del cronograma de actividades de correspondiente al mes actual de formación en formato Excel y se adjunta a evidencias en formato pdf	Anexo 3.1. PDF con firma recibido en planeación (carpeta obligación específica 3), que reposa en SECOP II Evidencias mes de abril de 2026.
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #4	
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 4. Apoyar en mantener un registro detallado de todas las actividades de capacitación, incluyendo horas invertidas, materiales utilizados, y resultados obtenidos, para demostrar el cumplimiento de la meta.	
ACTIVIDAD	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
Se realizan las sesiones de literatura correspondientes al mes de noviembre en los grupos concertados y se toma la asistencia de los participantes: 4.1. Asistencia Grupo 1 Soledad Lamprea 4.2. Asistencia Grupo 2 Centro Amar 4.3. Asistencia Grupo 3 Centro Día 4.4. Asistencia Grupo 4 Simón Rodríguez 4.5. Asistencia Grupo 5 Fundación Ciudad de Sueños	Anexo 4.1; 4.2; 4.3; 4.4; 4.5. PDF con firma recibido mayo de 2026.
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #5	
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 5. Apoyar en la implementación de un programa integral de formación artística y cultural que proporcione a los participantes habilidades y conocimientos necesarios para desarrollar su potencial creativo, fortalecer su identidad cultural y fomentar la participación en la vida cultural de la comunidad.	

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
5.1. Se realizó la construcción de un plan pedagógico para la formación artística y cultural que proporcione a los participantes habilidades y conocimientos necesarios para desarrollar su potencial creativo, fortalecer su identidad cultural y fomentar la participación para el área de literatura.	Anexo 5.1; 5.2. PDF con firma recibido en planeación (carpeta obligación específica 5), que reposa en SECOP II Evidencias mes de mayo de 2026.
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #6	
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 6. Apoyar en la realización de autoevaluaciones mensuales y participar en evaluaciones formales para medir el progreso hacia el cumplimiento de las metas de capacitación.	
ACTIVIDAD	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
6.1. Se realizó un plan de evaluación mensual para cada grupo de formación artística en literatura.	Anexo 6.1. PDF con firma recibido en planeación (carpeta obligación específica 5), que reposa en SECOP II Evidencias mes de mayo de 2026.
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #7	
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 7. Apoyar el fortalecimiento y la caracterización territorial de las organizaciones, colectivos, agrupaciones, y/o personas del sector cultural y artístico de la localidad de Ciudad Bolívar que se vinculen en la formación.	
ACTIVIDAD	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
7.1. Se realizó documento en pdf en el que se específica grupos, lugares, inscritos, asistentes y deserciones de la siguiente manera: Grupo 1 Biblioteca Soledad Lamprea Grupo 2 Centro Amar Sierra Morena Grupo 3 Centro Día Sierra Morena Grupo 4 Biblioteca Comunitaria Simón Rodríguez Grupo 5 Fundación Ciudad de Sueños	Anexo 7.1. PDF con firma recibido en planeación (carpeta obligación específica 7), que reposa en SECOP II Evidencias mes de mayo de 2026.
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #8	
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 8. Apoyar en la distribución de los recursos y/o elementos que se asignarán a cada uno de los ciudadanos inscritos en los programas de formación.	
ACTIVIDAD	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
8.1. Se realiza la distribución de los recursos y/o elementos que se asignaron a cada uno de los ciudadanos inscritos en los programas de formación. No se entregaron insumos para este mes	Anexo 8.1. PDF con firma recibido en planeación (carpeta obligación específica 8), que reposa en SECOP II Evidencias mes de mayo de 2026.
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #9	
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 9. Apoyar en el diseño e implementación territorial de una estrategia metodológica que promueva la formación artística y cultural con diferentes grupos poblacionales en diferentes sectores de la localidad.	

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
9.1. Se realizó ajustes al plan pedagógico	Anexo 9.1 PDF con firma recibido en planeación (carpeta obligación específica 9), que reposa en SECOP II Evidencias mes de mayo de 2026.
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #10	
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 10. Apoyar la realización de procesos de formación en los campos artísticos, culturales y patrimoniales desde la casa de la cultura y/o desde los puntos establecidos en el marco de la estrategia de la Casa de la Cultura al Barrio.	
ACTIVIDAD	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
10.1. Se adjunta el registro fotográfico de las sesiones de formación artística en literatura con los grupos	Anexo 10.1 PDF con firma recibido en planeación (carpeta obligación específica 10), que reposa en SECOP II Evidencias mes de mayo de 2026.
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #11	
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 11. Asistir a las reuniones a las que sea citado o designado, para la atención de los asuntos culturales y artísticos relacionados con el objeto contractual.	
ACTIVIDAD	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
Durante el mes de mayo se llevaron a cabo las siguientes actividades 11.1. Se asistió a la reunión de equipo territorial artistas formadores 20-5-2026	Anexo 11.1. PDF con firma recibido en planeación (carpeta obligación específica 11), que reposa en SECOP II Evidencias mes de mayo de 2026.
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #12	
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 12. Las demás que demande la Administración Local a través de su supervisor, que correspondan a la naturaleza del contrato y que sean necesarias para la consecución del fin del objeto contractual.	
ACTIVIDAD	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
Durante el mes de mayo se llevaron a cabo las siguientes actividades 12.1. Se asistió a la reunión de equipo territorial artistas formadores 20-5-2026	Anexo 12.1. PDF con firma recibido en planeación (carpeta obligación específica 11), que reposa en SECOP II Evidencias mes de mayo de 2026.
«Nota: Incluya los campos necesarios de acuerdo al número de obligaciones del contrato»	
FIRMAS	

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

DESARROLLO DEL INFORME	
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #1	
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 1. Apoyar las actividades de formación artísticas cultural, así como también, la organización logística y cumplimiento de las metas asociadas a meta de formación que adelante la administración y le sean requeridas en el marco de la implementación de la estrategia de Casa de la Cultura al Barrio.	
ACTIVIDAD	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las efectivamente desarrolladas en el período indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato. Adicionalmente, conforme a lo establecido en la minuta del Contrato de Prestación de Servicios, presento (las certificaciones de afiliación) o (planilla) al Sistema de Seguridad Social de periodo cotizado correspondiente para los fines pertinentes del presente pago. Por lo anterior, manifiesto que, conforme al Decreto 1273 de 2018 del Gobierno Nacional, el cual establece que "…los trabajadores independientes podrán realizar el pago de sus aportes al Sistema de Seguridad Social Integral mes vencido…", no me acojo a los beneficios tributarios derivados de dicha disposición. (Aplica cuando se acoge a mes vencido)	**CONTRATISTA** **Firma:** **Nombre: CAROLINA SANTOFIMIO DELGADO** **Cédula: 52901561**
DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Una vez verificados los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista, ha cumplido con las obligaciones establecidas en el contrato. Así mismo, certificó el cumplimiento de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales) por parte del contratista, en los términos establecidos en el Parágrafo 1 del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y el artículo 244 de la Ley 1955 de 2019. Cabe señalar que, tratándose de personas naturales, no es obligatorio el pago de los aportes parafiscales relativos al SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, por lo que dicha verificación se limita al cumplimiento de los aportes al sistema de seguridad social, incluidos los correspondientes a la ARL (Administradora de Riesgos Laborales), cuando aplique.	**SUPERVISOR/INTERVENTOR** **Nombre: DIEGO ARLEY ARENAS** **Cargo: ALCALDE LOCAL CIUDAD BOLÍVAR** **Firma:** **APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)** **Nombre: ANGIE PULIDO VELÁSQUEZ** **Cargo: Contratista ALCB CPS--890-2025** **Firma:**

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	52901561	CAROLINA SANTOFIMIO DELGADO	transv 70 d bis a # 68 75 sur	6017150061	CAROLUNASANTOFIMIO@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
		75979208	14/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$557.900	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	225.400	0		0		0	0	0	0	225.400	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	288.500	0	0	0	0	0	0		288.500	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	44.000				44.000	0	0	44.000			440	44.000	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	0	0	0	0
ICBF				
0	0	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	225.400	225.400
Pensión	1	288.500	288.500
Riesgos Laborales	1	44.000	44.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	557.900	557.900

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	52901561	CAROLINA SANTOFIMIO DELGADO	transv 70 d bis a # 68 75 sur	6017150061	CAROLUNASANTOFIMIO@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
		75979208	14/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$557.900	

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 52901561	SANTOFIMIO DELGADO CAROLINA	59	0			N																	25-14	1.802.800	30	288.500	0	0	0	0	EPS008	1.802.800	30	225.400	14-23	1.802.800	30	3	44.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

EL NÚMERO DE CONTRATO 860-2025

NO CUENTA CON ORFEO

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		
☐	ACTA DE INICIO CPS-860-2025.pdf	ACTA DE INICIO CPS-860-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CRP_2773_CPS-860-2025.pdf	CRP_2773_CPS-860-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	DESIGNACION CPS 852 853 854 856 857 858 859 860..... 2025.pdf	DESIGNACION CPS 852 853 854 856 857 858 859 860..... 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CPS-860-2025 154286_CRP_2529_ ADIC Y PRORR.pdf	CPS-860-2025 154286_CRP_2529_ ADIC Y PRORR.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL.CPS-860. II.pdf	ARL.CPS-860. II.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	MARZO OBLIGACIONES 1-12.zip	MARZO OBLIGACIONES 1-12.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CPS 860-2025 - ENERO - CAROLINA SANTOFIMIO DELGADO.pdf	CPS 860-2025 - ENERO - CAROLINA SANTOFIMIO DELGADO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CPS 860-2025 - FEBRERO - CAROLINA SANTOFIMIO DELGADO.pdf	CPS 860-2025 - FEBRERO - CAROLINA SANTOFIMIO DELGADO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL OBLIGACIONES 1-12.zip	ABRIL OBLIGACIONES 1-12.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	OBLIGACIÓN 1.zip (Archivado)	OBLIGACIÓN 1.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	OBLIGACIÓN 1-4.zip (Archivado)	OBLIGACIÓN 1-4.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	OBLIGACIÓN 1,2,3,4.zip (Archivado)	OBLIGACIÓN 1,2,3,4.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	OBLIGACIÓN 5,9,11,12.zip (Archivado)	OBLIGACIÓN 5,9,11,12.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	OBLIGACIÓN 5,9.zip (Archivado)	OBLIGACIÓN 5,9.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	OBLIGACIÓN 11,12.zip (Archivado)	OBLIGACIÓN 11,12.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CAROLINA SANTOFIMIO - 860 - 2025-SEPTIEMBRE.pdf	CAROLINA SANTOFIMIO - 860 - 2025-SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	OBLIGACIÓN 1-2-3-4.zip (Archivado)	OBLIGACIÓN 1-2-3-4.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	OBLIGACIÓN 5-9-11-12.zip (Archivado)	OBLIGACIÓN 5-9-11-12.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	5. HISTORIAL DE PAGOS HACIENDA.pdf	5. HISTORIAL DE PAGOS HACIENDA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	6. PLANILLA SEPTIEMBRE 89982298.pdf	6. PLANILLA SEPTIEMBRE 89982298.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEPTIEMBRE_OBLIGACIÓN 1,2,3,4.zip	SEPTIEMBRE_OBLIGACIÓN 1,2,3,4.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEPTIEMBRE_OBLIGACIÓN 5,9.zip	SEPTIEMBRE_OBLIGACIÓN 5,9.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	SEPTIEMBRE_OBLIGACIÓN 11,12.zip	SEPTIEMBRE_OBLIGACIÓN 11,12.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	OCTUBRE_OBLIGACIÓN 1-2-3-4.zip	OCTUBRE_OBLIGACIÓN 1-2-3-4.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	OCTUBRE_OBLIGACIÓN 5-9-11-12.zip	OCTUBRE_OBLIGACIÓN 5-9-11-12.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	NOVIEMBRE_OBLIGACIONES 1-11.rar	NOVIEMBRE_OBLIGACIONES 1-11.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DICIEMBRE OBLIGACIONES 1-11.rar	DICIEMBRE OBLIGACIONES 1-11.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CPS 860-2025 - OCTUBRE - CAROLINA SANTOFIMIO DELGADO.pdf	CPS 860-2025 - OCTUBRE - CAROLINA SANTOFIMIO DELGADO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CPS 860-2025 - NOVIEMBRE - CAROLINA SANTOFIMIO.pdf	CPS 860-2025 - NOVIEMBRE - CAROLINA SANTOFIMIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	ENERO_OBLIGACIONES 1-12.rar (Archivado)	ENERO_OBLIGACIONES 1-12.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CPS 860 2025 - DICIEMBRE - CAROLINA SANTOFIMIO.pdf	CPS 860 2025 - DICIEMBRE - CAROLINA SANTOFIMIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ENERO_OBLIGACIONES 1-12.zip	ENERO_OBLIGACIONES 1-12.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FEBRERO OBLIGACIONES 1-12.zip	FEBRERO OBLIGACIONES 1-12.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO OBLIGACIONES 1-12.zip	MAYO OBLIGACIONES 1-12.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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