**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: (31-08-2026)** | | | | | |
| **NOMBRES Y APELLIDOS:** | **YURY ANDREA VILLAMIL MOLINA** | | | **CC:** | **1013596888** |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** | **yandrea4410@gmail.com** | | | **TELÉFONO:** | **3108002065** |
| **DIRECCIÓN DOMICILIO:** | **KR 10A 10A 09 SUR** | | | **CIUDAD:** | **BOGOTA** |
| **BANCO AL CUAL CONSIGNAR:** | **BANCO DAVIVIENDA S.A.** | **TIPO DE CUENTA:** | **AHORROS** | **N° CUENTA:** | **008400755131** |
| **DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO** | | | | | |
| **Nº DEL CONTRATO:** | **PS 6889 2025** | **VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO** | | | **$ 1.368.000** |
| **FECHA DE INICIO CONTRATO** | **2025/10/01** | **FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:** | | | **2026/09/30** |
| **PERIODO OBJETO DE COBRO:** | **DEL 2026/07/01 AL 2026/07/31** | | | | |

*YURY ANDREA VILLAMIL MOLINA*
*PS_6889_2025_C40161*

**NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:**
**YURY ANDREA VILLAMIL MOLINA**
**CC: 1013596888**
**CEL: 3108002065**

| | | |
|---|---|---|
| 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**<br>**APOYO - GESTION DE CONTRATACIÓN**<br>**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<br>**VERSIÓN:** 2<br>**FECHA:** 2025-06-09 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y** | | | |
| **YURY ANDREA VILLAMIL MOLINA** | | | |
| | **CON C.C N°** | **1.013.596.888** | |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN TRABAJO SOCIAL 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 6889 2025** | **FECHA INICIO CONTRATO** | **2025/10/01** |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | $ 4.195.200 | **No. HORAS EJECUTADAS** | **60** |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:** | $ 61.311.480 | **VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:** | $ 1.368.000 |
| **PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS** | DOCE (12) MESES | | |
| **UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:** | CENTRO DE SALUD PRIMERO DE MAYO | | |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR:** | ZANDRA PATRICIA CLAVIJO LOPEZ | | |

| **ITEM** | **II. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO, DE ACUERDO CON EL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO**<br>**(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.<br>1.1 Actividades Desarrolladas: * Articulación Entornos Escolares Inspiradores e ICBF (16/07/2026); Articulación Entornos Escolares Inspiradores y Colegio Hermanos Beltran (21/07/2026); Feria de Servicios Colegio Restrepo (11/07/2026); Fortalecimiento de capacidades Colegio Molinos y Marruecos (21/07/2026); Diligenciamiento del Mapeo Activos (15/07/2026); Respuesta a proposiciones para la Política de Juventud (10/07/2026 y 16/07/2026)<br>1.2 Productos o evidencias: Actas y listados de asistencia. |
| 2 | Obligación 2. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.<br>2.1 Actividades Desarrolladas: Proyección de cronograma del mes de julio subido al drive y con actualización.<br>2.2 Productos o evidencias: Cronograma Drive. |
| 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.<br>3.1 Actividades Desarrolladas: Diligenciamiento Anexo 1 (Plan Operativo Anual, Gestión Intersectorial, Seguimiento a Políticas) de la Política de Juventud.<br>3.2 Productos o evidencias: Anexo 1 |
| 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.<br>4.1 Actividades Desarrolladas: Realización de la preauditoría para revisar la calidad de los productos, conforme a los lineamientos establecidos. Fecha: 27/07/2026.<br>4.2 Productos o evidencias: Acta y listado de asistencia |
| 5 | Obligación 5. Cumplir con la meta, actividades y/o productos programados y asignados con la calidad del dato requerida (oportunidad, consistencia, 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.<br>5.1 Actividades Desarrolladas: Presentación de soportes a fecha 31/07/2026. Presentación de soportes de acciones ejecutadas de gestión de las Políticas Públicas de Juventud en el informe mensual del anexo 1<br>5.2 Productos o evidencias: Acta y listados de asistencia - Diligenciamiento Anexo 1 |
| 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.<br>6.1 Actividades Desarrolladas: Orientación Técnica Gestión y Análisis de Políticas (23/07/2026)<br>6.2 Productos o evidencias: Acta y listado de asistencia |
| 7 | Obligación 7. Realizar revisión y responder por los formatos de captura, documentos, bases o informes generados como resultado de las acciones o intervenciones realizadas de acuerdo a los lineamientos técnicos de los entornos y procesos transversales del convenio Interadministrativo PSPIC.<br>7.1 Actividades Desarrolladas: Se realiza reporte a la matriz poblacional de la Política Pública de Juventud.<br>7.2 Productos o evidencias: Matriz poblacional |

| | |
|---|---|
| 8 | Obligación 8. Notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones.<br>8.1 1 Actividades Desarrolladas: En el período reportado no se realizan notificaciones, ya que es a demanda y no se requirió.<br>8.2. Productos (Evidencias): No aplica. |
| 9 | Obligación 9. Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.<br>9.1 Actividades Desarrolladas: Organización de documentos en drive del equipo local.<br>9.2 Productos o evidencias: Gestión Documental |
| 10 | Obligación 10. Dar cumplimiento a las actividades de los procesos TRANSVERSALES del PSPIC, de acuerdo a su competencia: CANALIZACIONES, PAI, Educación para la Salud Pública, GESI, ACCVSyE, Notificación de EISP y Participación Social.<br>10.1 Actividades Desarrolladas: *Respuesta de pertinencias y gestión de casos hacia la oferta distrital intersectorial * Se hace el cargue de los casos al SIRC. * Se realiza actualización del activo social Jardín Infantil Pequitas; se realiza la gestión de 2 pertinencias<br>10.2 Productos o evidencias: Drive Anexo 10, Aplicativo SIRC |
| 11 | Obligación 11. 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.<br>11.1 Actividades Desarrolladas: Revisión de soportes y elaboración de soportes mes de julio que dan respuesta al plan de ejecución y análisis de políticas, cargados al drive local.<br>11.2 Productos o evidencias: Documento cargado en el drive |
| 12 | Obligación 12. 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.<br>12.1 Actividades Desarrolladas: Revisión y verificación de los soportes documentales, conforme al lineamiento técnico y a las observaciones dadas el líder local (31/07/2026)<br>12.2 Productos o evidencias: Acta y listado de asistencia |

**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 (2026-07-01) AL (2026-07-31)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| No. DE PLANILLA: | N° 1082852581 | OPERADOR: | SIMPLE |
| CONCEPTO DEL PAGO | ENTIDAD | FECHA DE PAGO | VALOR PAGADO |
| SALUD: | SALUD TOTAL | 2026/07/21 | $ 228.200 |
| PENSIÓN: | PROTECCION | 2026/07/21 | $ 292.100 |
| RIESGOS LABORALES: | SEGUROS BOLIVAR | 2026/07/21 | $ 44.500 |
| OTRO | | | |
| TOTAL PAGADO | | | $ 564.800 |

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** | *YURY ANDREA VILLAMIL MOLINA*<br>*PS_6889_2025_C40161*<br>**YURY ANDREA VILLAMIL MOLINA**<br>**CC: 1013596888** |
| **FIRMA DE QUIEN VALIDA** | *MAYRA MILENA JARAMILLO QUIROZ*<br>*PS_6889_2025_C40161*<br>**MAYRA MILENA JARAMILLO QUIROZ**<br>**SUPERVISOR ALTERNO** |
| **FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO** | *ZANDRA PATRICIA CLAVIJO LOPEZ*<br>*PS_6889_2025_C40161*<br>**ZANDRA PATRICIA CLAVIJO LOPEZ**<br>**SUPERVISOR DEL CONTRATO** |

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2026-07-22, 06:47:35 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1082852581

**Periodo Cotización:** junio de 2026 **Periodo Servicio:** junio de 2026

## PAGADO 21/07/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | YURY ANDREA VILLAMIL MOLINA | | |
| **Documento** | CC1013596888 | **Dirección** | CR 10A #10 A - 09 SUR |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3108002065 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | SEGUROS BOLIVAR |

### 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 | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días APP | 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 1013596888 | YURY ANDREA VILLAMIL MOLINA | 57 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230201) PROTECCION | $ 1.825.200 | $ 292.100 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 1.825.200 | $ 228.200 | 2,436 | $ 1.825.200 | $ 44.500 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 564.800 |

### 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.825.200 | $ 1.825.200 | $ 1.825.200 | $ 0 | $ 292.100 | $ 228.200 | $ 44.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 564.800 | $ 0 | $ 564.800 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Outlook

**PSE - Transacción Aprobada ✅ CUS 500630636**

**Desde** serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
**Fecha** Mar 21/07/2026 10:29 PM
**Para** yury2205@hotmail.com <yury2205@hotmail.com>

## ¡Hola, YURY ANDREA VILLAMIL MOLINA!

**Estado de la Transacción:** Aprobada

### Los siguientes son los datos de tu transacción:

**Valor:** $ 564.800,00

**Empresa:** SIMPLE OI

**Descripción:** Pago de Seguridad Social

**Fecha de la transacción:** 21/07/2026

**CUS:** 500630636

Gracias por utilizar nuestro servicio.



### Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.




"AVISO DE CONFIDENCIALIDAD:

La información contenida en este email está destinada para el uso del individuo o entidad a la cual está direccionado y contiene información que es de carácter Confidencial o Privada. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier retención, distribución, utilización, divulgación o copia del presente mensaje está terminantemente prohibida y puede ser sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor notificar al remitente o a la dirección https://www.pse.com.co/web/guest/persona-centro-de-ayuda en el botón habla con nosotros, y elimine el mensaje y cualquier copia del mismo de forma inmediata. Este mensaje ha sido revisado con software antivirus, para evitar que contenga código malicioso que pueda afectar sistemas de cómputo, sin embargo, es responsabilidad del destinatario confirmar este hecho en el momento de su recepción. El presente mensaje no es una declaración oficial de ACH COLOMBIA S.A ni de ninguno de sus miembros de los cuerpos directivos de la compañía. Gracias."

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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | PS 6889 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf | PS 6889 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 6889 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf | PS 6889 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 6889 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025 .pdf | PS 6889 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025 .pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 6889 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf | PS 6889 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 6889 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES DICIEMBRE 2025.pdf | PS 6889 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES DICIEMBRE 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 6889 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES ENERO 2026.pdf | PS 6889 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES ENERO 2026.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | PS 6889 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf (Archivado) | PS 6889 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | SECOP CUENTA DE COBRO FEBRERO.pdf (Archivado) | SECOP CUENTA DE COBRO FEBRERO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | PS 6889 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026..pdf (Archivado) | PS 6889 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026..pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 6889 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026...pdf | PS 6889 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026...pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | COMUNICACION SUPERVISOR PS 6889 2025 24-3-2026.pdf | COMUNICACION SUPERVISOR PS 6889 2025 24-3-2026.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| | PS_6889_2025_FEBRERO_PLANILLASS.pdf (Archivado) | PS_6889_2025_FEBRERO_PLANILLASS.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | PS_6889_2025_MARZO_PLANILLASS.pdf (Archivado) | PS_6889_2025_MARZO_PLANILLASS.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 6889 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES FEBRERO 2026.pdf | PS 6889 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES FEBRERO 2026.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 6889 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 1 AL 19 DE 2026.pdf | PS 6889 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 1 AL 19 DE 2026.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 6889 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 20 AL 31 DE 2026.pdf | PS 6889 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 20 AL 31 DE 2026.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 6889 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf | PS 6889 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 6889 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf | PS 6889 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 6889 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2026.pdf | PS 6889 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2026.pdf | 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.