Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2026-08-02	**Hasta:**	2026-08-31	
Nombre del Contratista:	CLAUDIA PATRICIA HERNANDEZ HERNANDEZ		**Número de Documento:**	52441493	
Correo Electrónico:	clapaher207@gmail.com		**Número Telefónico:**	3186227667	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5627-2026	**Año Contrato:**	2026	**CDP Contrato Inicial:**	1516
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	USS SANTA MARTA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
V07UI552	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS SANTA MARTA	152	0	23518	$3574736	85.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3574736**	**TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y SEISPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2026-08-02	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2026-09-30

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8654624	**$ 8654624**	**$ 0**	**$ 8654624**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA

1	Caracterizar al individuo y su núcleo familiar mediante visitas domiciliarias y la aplicación sistemática de instrumentos de tamizaje (Zung, Hamilton, APGAR Familiar, COPE 28) para identificar riesgos, necesidades y capacidades en salud mental.	Caracterice a los usuarios mediante visitas domiciliarias realizando acompañamiento psicosocial, conducta suicida y les aplique los diferentes instrumentos de tamizaje (Zung, Hamilton, APGAR Familiar, COPE 28) según corresponda para identificar riesgos, necesidades y capacidades en salud mental.	Realizar actividades, compromisos y seguimiento individuales de resolutividad en salud, contempladas en el plan de beneficios en salud, a fin de articular acciones que garanticen integralidad y continuidad en la atención bajo los principios de concurrencia y complementariedad
2	Realizar actividades individuales de resolutividad en salud, contempladas en el plan de beneficios en salud, a fin de articular acciones que garanticen integralidad y continuidad en la atención bajo los principios de concurrencia y complementariedad.	-Se realizó acompañamiento psicosocial individual, orientado a las necesidades emocionales, familiares y sociales identificadas en los diferentes usuarios atendidos. La visita incluyó orientación y fortalecimiento de redes de apoyo garantizando la integralidad y continuidad en la atención.	-Diligencie las respectivas planillas de familia con plan de bienestar, dejando como evidencia el acompañamiento realizado.
3	Construir, de manera participativa con el usuario y su familia, un Plan de Bienestar que establezca objetivos claros, acciones concretas y compromisos mutuos para gestionar los riesgos identificados y fortalecer los factores protectores.	-Se realizó de manera participativa con los diferentes usuarios un Plan de Bienestar, con objetivos claros y compromisos mutuos orientados a la gestión de los riesgos identificados y al fortalecimiento de los factores protectores.	-Se deja constancia en la aplicación de GTAPS del proceso y los compromisos de cada usuario a realizar, esperando continuar con los diferentes los seguimientos.
4	Reallizar intervenciones breves, Primeros Auxilios Psicológicos, y facilitar espacios de escucha activa y contención emocional para estabilizar, orientar y fortalecer las capacidades de afrontamiento de las personas en situaciones de crisis o malestar.	-Se desarrollaron acompañamientos psicosociales orientados al abordaje de situaciones de crisis emocionales, brindando apoyo mediante estrategias de intervención de corta duración. Se proporcionó orientación inicial y acompañamiento, favoreciendo la estabilización emocional, el fortalecimiento y el afrontamiento de las dificultades presentadas.	-Se diligenciaron las planillas de familia del Plan de Bienestar correspondientes a cada usuario, dejando como soporte el acompañamiento brindado. Asimismo, se registró en la aplicación de GTAPS la constancia de la orientación realizada.
5	Aplicar metodologías específicas y estructuradas, como "Habilidades para la Vida" en adolescentes y la intervención "Enfrentando Problemas Plus (EP+)" para personas cuidadoras, asegurando la fidelidad a los modelos originales.	-Se estudia las metodologías que se deben aplicar en los diferentes casos reforzando las habilidades para la vida como autoconocimiento, manejo emocional y toma de decisiones, para asegurar la fidelidad de los modelos para la vida.	-se deja registrado en las planillas y en GTAPS el soporte de la metodología aplicada al usuario en la intervención.
6	Gestionar con enfoque diferencial y prioritario los casos de poblaciones con alta vulnerabilidad, incluyendo víctimas de violencia, personas con conducta suicida, adolescentes en riesgo, personas cuidadoras y población privada de la libertad.	Se realizó atención, orientación, seguimiento y gestión de casos de población en condición de vulnerabilidad, aplicando enfoque diferencial y prioritario, de acuerdo con las necesidades identificadas y los lineamientos institucionales. Las actuaciones y soportes correspondientes fueron registrados y cargados en el aplicativo GTAPS.	Registro de las actividades de atención, valoración, intervención y seguimiento psicológico realizadas durante el periodo, junto con los soportes correspondientes, cargados y registrados en el aplicativo GTAPS, de acuerdo con los lineamientos institucionales.
7	Desarrollar intervenciones colectivas, como los "Círculos de Bienestar Emocional", para fomentar la cohesión social, fortalecer las redes de apoyo y promover la salud mental comunitaria.	Se llevaron a cabo visitas de acompañamiento psicosocial a usuarios y seguimientos como los “Círculos de Bienestar Emocional” con el propósito de fortalecer el círculo social, consolidar redes de apoyo y promover el cuidado de la salud mental en la población. Las actividades favorecieron la participación activa, el intercambio de experiencias y estrategias para el bienestar emocional.	-Se diligenciaron las planillas de familia del Plan de Bienestar correspondientes a cada usuario, dejando como soporte el acompañamiento brindado. Asimismo, se registró en GTAPS la constancia de la orientación realizada.
8	Realizar un seguimiento continuo y sistemático a la evolución de los casos y al cumplimiento del Plan de Bienestar, a través de sesiones presenciales o virtuales, para evaluar el progreso y ajustar las intervenciones.	-Se realizó seguimiento continuo y sistemático a los casos asignados, mediante sesiones presenciales y/o virtuales, evaluando la evolución de los usuarios y el cumplimiento del Plan de Bienestar. Se identificaron avances y necesidades de ajuste en las intervenciones, dejando los respectivos registros y soportes en el aplicativo GTAPS.	-Registros de seguimiento, evolución de casos, sesiones realizadas y actualización del Plan de Bienestar, con los respectivos soportes cargados en el aplicativo GTAPS.
9	Activar y gestionar oportunamente las rutas de atención sectoriales e intersectoriales para asegurar el acceso de los usuarios a servicios complementarios de salud, protección, justicia o inclusión social.	-Se informa a los usuarios las diferentes rutas de atención existentes y a las cuales recurrir en caso de presentar alguna emergencia.	-Se diligenciaron las planillas de familia del Plan de Bienestar correspondientes a cada usuario, dejando como soporte el acompañamiento brindado. Asimismo, se registró en GTAPS la constancia de la orientación realizada.

© Siasur - 2026

10	Registrar de forma obligatoria, oportuna y con alta calidad toda valoración, plan, intervención y seguimiento en la historia clínica y los aplicativos institucionales designados (principalmente GTAPS) para asegurar la trazabilidad de la gestión.	-Se realizó el registro oportuno y completo de las valoraciones, planes de intervención, atenciones y seguimientos efectuados a los usuarios, garantizando la calidad, trazabilidad y confidencialidad de la información en la historia clínica y en el aplicativo institucional GTAPS.	-Historias clínicas y registros de valoración, intervención y seguimiento, con los respectivos soportes diligenciados y cargados oportunamente en el aplicativo GTAPS.
11	Asistir a los diferentes espacios convocados, como reunión mensual, comité de cuidado, fortalecimientos técnicos, precríticas y demás espacios por la SDS y la Subred.	-Se participó en las reuniones, comités, fortalecimientos técnicos, precríticas y demás espacios convocados por la SDS y la Subred, contribuyendo desde el rol profesional de psicología al seguimiento, articulación y cumplimiento de los lineamientos institucionales.	-Se realizaron registros de asistencia, actas, listados de participación firmados y demás soportes correspondientes a los espacios institucionales.
12	Efectuar llamadas telefónicas de contacto inicial y seguimiento, verificando datos, condiciones de salud y necesidades de las familias.	-Se realizaron llamadas telefónicas de contacto inicial, seguimiento y acompañamiento a usuarios y sus familias, con el propósito de verificar y actualizar datos de contacto, conocer las condiciones de salud y bienestar, identificar necesidades psicológicas, sociales o familiares y establecer las acciones pertinentes de acuerdo con cada situación. Durante estos contactos se brindó orientación, información y recomendaciones según las necesidades identificadas, promoviendo la continuidad de la atención y el acceso oportuno a los servicios requeridos. Las gestiones realizadas fueron registradas de manera oportuna en los aplicativos institucionales correspondientes.	-Registros de llamadas telefónicas de contacto inicial, seguimiento y orientación a usuarios y familias, incluyendo verificación de datos, necesidades identificadas, acciones realizadas y seguimiento correspondiente, con los respectivos soportes registrados y cargados en el aplicativo GTAPS.
13	Apoyar los procesos de agendamiento de citas en unidades básicas resolutivas, registrando solicitudes, confirmaciones y cambios en GTAPS.	-Se apoyaron los procesos de agendamiento de citas en las unidades básicas resolutivas, realizando la recepción y gestión de solicitudes de los usuarios, confirmación de citas, orientación sobre la programación y modificación o reprogramación cuando fue necesario. Las gestiones efectuadas fueron registradas oportunamente en el aplicativo GTAPS, garantizando la trazabilidad y continuidad del proceso de atención.	-Registros de solicitudes, agendamiento, confirmación, modificación y/o reprogramación de citas, con los respectivos soportes y gestiones realizadas, registrados en el aplicativo GTAPS.
14	Realizar contacto telefónico para recordación y verificación de asistencia a las citas programadas, dejando evidencia en GTAPS	-Se apoyaron los procesos de agendamiento de citas en las unidades básicas resolutivas, realizando la recepción y gestión de solicitudes de los usuarios, confirmación de citas, orientación sobre la programación y modificación o reprogramación cuando fue necesario. Las gestiones efectuadas fueron registradas oportunamente en el aplicativo GTAPS, garantizando la trazabilidad y continuidad del proceso de atención.	-Registros de solicitudes, agendamiento, confirmación, modificación y/o reprogramación de citas, con los respectivos soportes y gestiones realizadas, registrados en el aplicativo GTAPS.
15	Ejecutar otras actividades propias de su perfil profesional, directamente relacionadas con el objeto del contrato y orientadas al fortalecimiento de las acciones misionales del Programa	-Se desarrollaron actividades propias del perfil profesional de Psicología, relacionadas directamente con el objeto contractual y orientadas al fortalecimiento de las acciones misionales del Programa. Se brindó apoyo en la atención, orientación, seguimiento y acompañamiento a usuarios y familias, así como en la articulación con los diferentes actores y servicios requeridos, de acuerdo con las necesidades identificadas y los lineamientos establecidos por la Subred.	-Registros y soportes de las actividades de atención, orientación, seguimiento, acompañamiento y demás acciones desarrolladas en cumplimiento del objeto contractual, debidamente registrados y cargados en el aplicativo GTAPS.

© Siasur - 2026

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	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	94232491	-		$ 4537200
2026	JULIO	2026	08	14				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS PESOS			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1814880	$ 290381	**$ 280200**
Salud		COMPENSAR EPS		$ 226860	**$ 218900**
ARL	3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		$ 44210	**$ 42700**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 526715**	**$ 541800**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24139300440

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CLAUDIA PATRICIA HERNANDEZ HERNADEZ	2026-08-24 21:56:48
RECHAZADO SUPERVISOR	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-08-28 17:48:32
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CLAUDIA PATRICIA HERNANDEZ HERNADEZ	2026-08-28 21:01:59
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-08-28 21:44:28
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-08-29 21:17:36
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-08-29 21:17:36
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-08-29 21:17:36

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 GUTIERREZ MONTILLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

© Siasur - 2026

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	52441493	CLAUDIA PATRICIA HERNANDEZ HERNANDEZ	Cra 10B No 30C-63 Sur	6017025284	clapaher207@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
		94232491	14/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	$0	$541.800	

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	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	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	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	42.700				42.700	0	0	42.700			427	42.700	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	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	42.700	42.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	541.800	541.800

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	52441493	CLAUDIA PATRICIA HERNANDEZ HERNANDEZ	Cra 10B No 30C-63 Sur	6017025284	clapaher207@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
		94232491	14/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	$0	$541.800	

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	Excenvado	IND	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 52441493	HERNANDEZ HERNANDEZ CLAUDIA PATRICIA	59	0			N																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	3	42.700		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Banco Falabella

PSE pagos en línea

Comprobante

Realizamos el pago de tu cuenta.

Estado de la transacción	**Aprobada**
Comercio	**COMPENSAR-OI**
Factura del comercio	**94232491**
Descripción	**MiPlanilla.com Pago Proteccion Social**
Valor de transacción	**$ 541.800,00 COP**
Costo de transacción	**$ 0,00 COP**
Fecha de transacción	**viernes, 14 de agosto de 2026**
Hora de transacción	**12:48 PM**
Autorización (CUS)	**566133114**
Cuenta seleccionada	**Cuenta ahorros **** 7726**
Número de comprobante del banco	**965766**
Código del dispositivo	**179.19.106.18**

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

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		
☐	HERNANDEZ HERNANDEZ CLAUDIA PATRICIA CC 52441493.zip	HERNANDEZ HERNANDEZ CLAUDIA PATRICIA CC 52441493.zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO 2026 CTO 3903-2026.pdf	CUENTA FEBRERO 2026 CTO 3903-2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 2026 CTO 3903-2026.pdf	CUENTA MARZO 2026 CTO 3903-2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 3903 2026.pdf	PS 3903 2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL 2026 CTO 3903-2026.pdf	CUENTA ABRIL 2026 CTO 3903-2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 2026 CTO 3903-2026.pdf	CUENTA JUNIO 2026 CTO 3903-2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO 2026 CTO 3903-2026.pdf	CUENTA JULIO 2026 CTO 3903-2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	52441493 - CTO 3903-2026.pdf (Archivado)	52441493 - CTO 3903-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ARL 52441493 - CTO 3903-2026.pdf	ARL 52441493 - CTO 3903-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO CTO 3903-2026.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO CTO 3903-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

© 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.