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: (30-09-2026)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	**ANA MARIA CIFUENTES GARZON**			**CC:**	**1032447174**
CORREO ELECTRÓNICO:	**annacifu@hotmail.es**			**TELÉFONO:**	**3134420415**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**CL 4 3 23**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**BBVA COLOMBIA**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**0085286391**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 6854 2025**	**VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO**			**$ 255.279**
FECHA DE INICIO CONTRATO	**2025/10/01**	**FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:**			**2026/09/30**
PERIODO OBJETO DE COBRO:	**DEL 2026/08/01 AL 2026/08/31**				

ANA MARIA CIFUENTES GARZON
PS_6854_2025_DAE763

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
ANA MARIA CIFUENTES GARZON
CC: 1032447174
CEL: 3134420415

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			
ANA MARIA CIFUENTES GARZON			
	CON C.C N°	**1.032.447.174**	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGIA 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 6854 2025**	**FECHA INICIO CONTRATO**	**2025/10/01**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 4.195.200	**No. HORAS EJECUTADAS**	**11**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 55.703.782	**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 255.279
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	DOCE (12) MESES		
UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	SEDE ADMINISTRATIVA SAN JOSE OBRERO		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	MARIA ANGELICA PEÑALOZA DIAZ		

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. OBLIGACIÓN: 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. 1.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realizó reunión de socialización de meta del mes de agosto para la ejecución de las actividades propuestas en el producto 116 gestión para el bienestar en instituciones educativas con alta presencia de población migrante. 1.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): Firma acta de asistencia socialización de meta mes de agosto.
2	2. OBLIGACIÓN: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. 2.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se presentó cronograma de actividades mensuales del 1 al 31 de agosto. 2.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): Se realizó entrega de cronograma del mes de agosto con las actividades programadas de las 6 localidades con la actualización periódica de lo ejecutado.
3	3. OBLIGACIÓN: 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: Desarrollo de las actividades relacionadas con el producto 116 gestión para el bienestar en instituciones educativas con alta presencia de población migrante en cuanto a las acciones colectivas realizadas. 3.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): Se elaboró 2 actas de acercamiento 1 en la localidad de San Cristóbal, 1 en la localidad de Rafael Uribe ejecutadas durante el mes de agosto.
4	4. OBLIGACIÓN: 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: Apoyo en las actividades requeridas para la ejecución con calidad del contrato. 4.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): Se realizó firma de listados de asistencias y/o actas.
5	5. OBLIGACIÓN: 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. 5.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Desarrollo de las actividades relacionadas con el producto 116 gestión para el bienestar en instituciones educativas con alta presencia de población migrante. 5.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): Se ejecutó la elaboración de 26 formatos de sesiones colectivas con 54 sesiones educativas por ciclo de vida distribuidas de la siguiente manera: Localidad Santa fe 5 formatos con 9 sesiones, Localidad San Cristóbal 6 formatos con 12 sesiones, Localidad Los Mártires 6 formatos con 9 sesiones, localidad Antonio Nariño 5 formatos con 10 sesiones, localidad La Candelaria 4 formatos con 5 sesiones, localidad Rafael Uribe 6 formatos con 10 sesiones realizadas durante el mes de agosto.
6	6. OBLIGACIÓN: Realizar apropiación conceptual desde su perfil con los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred. 6.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: No se desarrolla esta actividad del 1 al 31 de agosto. 6.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): No se cuenta con soporte o evidencia puesto que no se desarrolló la actividad.
	7. OBLIGACIÓN: 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. 7.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se diligenció las fichas de sesiones colectivas en donde se evidencia la ejecución de las sesiones

7	educativas por ciclo de vida con calidad y oportunidad. 7.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): Se ejecutó la elaboración de fichas de sesiones colectivas con sesiones educativas por ciclo de vida y actas de acercamiento a instituciones educativas durante el mes de agosto.
8	8. OBLIGACIÓN: Notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones. 8.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: No se desarrolló esta actividad en el producto 116 gestión para el bienestar en instituciones educativas con alta presencia de población migrante del 1 al 31 de agosto. 8.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): No se cuenta con soporte o evidencia puesto que no se desarrolló la actividad.
9	9. OBLIGACIÓN: Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. 9.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realizó actividad de gestión documental el día 25 de agosto en la cual se dio cumplimiento a las actividades relacionadas con el proceso de archivo para el presente mes. 9.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): Soporte caja de organización y actas de ejecución de la actividad con el archivo FUID.
10	10. OBLIGACIÓN: 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. 10.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realizó activación de canalizaciones de acuerdo a las necesidades identificadas en la población. 10.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): Se realizó envió de canalizaciones de acuerdo a necesidades en salud y a lo identificado en la población.
11	11. OBLIGACIÓN: 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. 11.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: No se cuenta con glosa para el producto 116 gestión para el bienestar en instituciones educativas con alta presencia de población migrante. 11.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): No se cuenta con soporte o evidencia puesto que no se desarrolló la actividad.
12	12. OBLIGACIÓN: 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 12. 1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realizó acciones y actividades dentro del entorno adscrito de acuerdo a necesidades. 12. 2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): Firma de listado de asistencia y acta para el mes de agosto.

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 (2026-08-01) AL (2026-08-31)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	N° 9509410792	OPERADOR:	APORTES EN LINEA

CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SALUD TOTAL	2026/08/12	$ 220.300
PENSIÓN:	PORVENIR	2026/08/12	$ 282.000
RIESGOS LABORALES:	SURA	2026/08/12	$ 43.000
OTRO			
TOTAL PAGADO			$ 545.300

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	*ANA MARIA CIFUENTES GARZON* *PS_6854_2025_DAE763* **ANA MARIA CIFUENTES GARZON** **CC: 1032447174**
FIRMA DE QUIEN VALIDA	*YOHNNY LIRIOLA HERNANDEZ GARCIA* *PS_6854_2025_DAE763* **YOHNNY LIRIOLA HERNANDEZ GARCIA** **SUPERVISOR ALTERNO**
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	*MARIA ANGELICA PEÑALOZA DIAZ* *PS_6854_2025_DAE763* **MARIA ANGELICA PEÑALOZA DIAZ** **SUPERVISOR DEL CONTRATO**

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 1032447174		CIFUENTES GARZON ANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 4 No. 3 - 23	SOACHA-CUNDINAMARCA	3134420415	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	560992194	9509410792	I	2026/08/20	2026/08/12	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$580,600

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)					$1,761,984	$282,000			$1,761,984	$220,300			$1,761,984	$35,300			$1,761,984	$43,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,761,984	$282,000			$1,761,984	$220,300			$1,761,984	$35,300			$1,761,984	$43,000		$0	$0
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,761,984	$282,000			$1,761,984	$220,300			$1,761,984	$35,300			$1,761,984	$43,000		$0	$0
1	CC	1032447174 CIFUENTES ANA	230301	30	$1,761,984	$282,000	EPS002	30	$1,761,984	$220,300	CCF24	30	$1,761,984	$35,300	14-11	30	$1,761,984	$43,000	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,761,984	$282,000			$1,761,984	$220,300			$1,761,984	$35,300			$1,761,984	$43,000		$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 1032447174		CIFUENTES GARZON ANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 4 No. 3 - 23	SOACHA-CUNDINAMARCA	3134420415	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	560992194	9509410792	I	2026/08/20	2026/08/12	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$580,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$282,000	$0					$0	$282,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$282,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$282,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$43,000	$0					$0	$43,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$43,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$43,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,300	$0					$0	$35,300
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$35,300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$35,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$220,300	$0					$0	$220,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$220,300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$220,300
TOTAL				1	$580,600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$580,600

Listo

Finalizaste tu pago

BBVA

Pago exitoso

$580.600,00

12 ago, 2026--1:17:16 PM

Producto o servicio	Pago de la Planilla de aportes con clave: 9509410792 APORTES EN LINEA
Pagaste con	Cuenta de Ahorros *6391
Código de confirmación (CUS)	560992194
IP	191.156.60.225

Volver al comercio

Imprimir comprobante

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

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		
☐	COMUNICACION SUPERVISOR PS 6854 2025 24-3-2026.pdf	COMUNICACION SUPERVISOR PS 6854 2025 24-3-2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 6854 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES FEBRERO 2026.pdf	PS 6854 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES FEBRERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6854 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 1 AL 19 DE 2026.pdf	PS 6854 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 1 AL 19 DE 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6854 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 20 AL 31 DE 2026.pdf	PS 6854 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 20 AL 31 DE 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6854 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES MARZO 2026.pdf	PS 6854 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES MARZO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6854 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	PS 6854 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6854 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf	PS 6854 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6854 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES ABRIL 2026.pdf	PS 6854 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES ABRIL 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6854 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES MAYO 2026.pdf	PS 6854 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES MAYO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6854 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2026.pdf	PS 6854 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6854 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES JUNIO 2026.pdf	PS 6854 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES JUNIO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6854 2025 CUENTA DE COBRO JULIO 2026.pdf	PS 6854 2025 CUENTA DE COBRO JULIO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6854 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES JULIO 2026.pdf	PS 6854 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES JULIO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☑	PS 6854 2025 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2026.pdf	PS 6854 2025 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6854 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	PS 6854 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6854 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	PS 6854 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6854 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	PS 6854 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6854 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	PS 6854 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6854 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES ENERO 2026.pdf	PS 6854 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES ENERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	PS 6854 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	PS 6854 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colomb

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte

Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.