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:	**SANTIAGO ANDRES CASTRO BOTELLO**			**CC:**	**1014292169**
CORREO ELECTRÓNICO:	**santiagocastrob97@gmail.com**			**TELÉFONO:**	**3013304843**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**DG 86 A 103D 22**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**BANCO DAVIVIENDA S.A.**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**488403509489**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 6716 2025**	**VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO**			**$ 4.195.200**
FECHA DE INICIO CONTRATO	**2025/10/01**	**FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:**			**2026/09/30**
PERIODO OBJETO DE COBRO:	**DEL 2026/09/01 AL 2026/09/30**				

SANTIAGO ANDRES CASTRO BOTELLO
PS_6716_2025_D4E592

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
SANTIAGO ANDRES CASTRO BOTELLO
CC: 1014292169
CEL: 3013304843

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			
SANTIAGO ANDRES CASTRO BOTELLO			
	CON C.C N°	**1.014.292.169**	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN INGENIERIA AMBIENTAL 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 6716 2025**	**FECHA INICIO CONTRATO**	**2025/10/01**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 4.195.200	**No. HORAS EJECUTADAS**	**184**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 54.539.880	**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 4.195.200
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 Actividad: Se realizaron jornadas de conmemoración de fechas ambientales. Se llevaron a cabo jornadas de reciclatones Recolecta que protege. Se desarrollaron sesiones de información en salud ambiental SEISA. Se efectuarán jornadas de apropiación y reconocimiento del entorno. Se implementaron acciones específicas durante temporadas de alta incidencia de eventos en salud. Se ejecutaron acciones informativas en los parques públicos de Bogotá. Se conformaron y desarrollaron grupos socioeducativos. 1.2 Producto: Ficha técnica de sesiones educativas para más bienestar y grupos socioeducativos para más bienestar en nuestras comunidades. Formato de sesiones colectivas. Actas de articulación sectorial e intersectorial. Formato de pretest y postest para los grupos socioeducativos. Formato de evaluación de unidades educativas. Matriz de seguimiento de intervenciones en salud ambiental. Cronograma en archivo Excel.
2	2. Obligación: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. 2.1 Actividad: Se elabora y presenta el cronograma de actividades de acuerdo a las acciones establecidas por el Documento Operativo 2.2 Producto: Cronograma de actividad en archivo Excel.
3	3. Obligación: Apoyar la prestación de servicios en el Plan de Intervenciones Colectivas, presentando la información y/o soportes que se solicitan conforme a los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred. 3.1 Actividad: Se realizaron jornadas de conmemoración de fechas ambientales. Se llevaron a cabo jornadas de reciclatones Recolecta que protege. Se desarrollaron sesiones de información en salud ambiental SEISA. Se efectuaron jornadas de apropiación y reconocimiento del entorno. Se implementaron acciones específicas durante temporadas de alta incidencia de eventos en salud. Se ejecutaron acciones informativas en los parques públicos de Bogotá. Se conformaron y desarrollaron grupos socioeducativos.3.2 Producto: Ficha técnica de sesiones educativas para más bienestar y grupos socioeducativos para más bienestar en nuestras comunidades. Formato de sesiones colectivas. Actas de articulación sectorial e intersectorial. Formato de pretest y postest para los grupos socioeducativos. Formato de evaluación de unidades educativas. Matriz de seguimiento de intervenciones en salud ambiental. Cronograma en archivo Excel.
4	4. Obligación: Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad y aquellas definidas dentro de los planos de mejoramiento de los diferentes estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud. 4.1 Actividad: Se realizaron jornadas de conmemoración de fechas ambientales. Se llevaron a cabo jornadas de reciclatones Recolecta que protege. Se desarrollaron sesiones de información en salud ambiental SEISA. Se efectuarán jornadas de apropiación y reconocimiento del entorno. Se implementaron acciones específicas durante temporadas de alta incidencia de eventos en salud. Se ejecutaron acciones informativas en los parques públicos de Bogotá. Se conformaron y desarrollaron grupos socioeducativos.4.2 Producto: Ficha técnica de sesiones educativas para más bienestar y grupos socioeducativos para más bienestar en nuestras comunidades. Formato de sesiones colectivas. Actas de articulación sectorial e intersectorial. Formato de pretest y postest para los grupos socioeducativos. Formato de evaluación de unidades educativas. Matriz de seguimiento de intervenciones en salud ambiental. Cronograma en archivo Excel.
5	5. Obligación: Cumplir con la meta, actividades y/o productos programados y asignados con la calidad del dato requerido (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 Actividad: Se realizaron jornadas de conmemoración de fechas ambientales. Se llevaron a cabo jornadas de reciclatones Recolecta que protege. Se desarrollaron sesiones de información en salud ambiental SEISA. Se efectuarán jornadas de apropiación y reconocimiento del entorno. Se implementaron acciones específicas durante temporadas de alta incidencia de eventos en salud. Se ejecutaron acciones informativas en los parques públicos de Bogotá. Se conformaron y desarrollaron grupos socioeducativos. 5.2 Producto: Ficha técnica de sesiones educativas para más bienestar y grupos socioeducativos para más bienestar en nuestras comunidades. Formato de sesiones colectivas. Actas de articulación sectorial e intersectorial. Formato de pretest y postest para los grupos socioeducativos. Formato de evaluación de unidades educativas. Matriz de seguimiento de intervenciones en salud ambiental. Cronograma en archivo Excel.

6	6. Obligación: Realizar la 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 Actividad: Se realiza reunión de gestión local Antonio Nariño. Se hizo lectura, apropiación y resumen de los documentos operativos, ficha técnica y caja de herramientas de la vigencia para el período comprendido entre el mes de octubre 2025 a junio 2027. 6.2 Producto: Actas.
7	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 Actividad: Se realiza precrítica y ajuste a los formatos entregados a GESI para su digitación. Se realiza el diligenciamiento de formatos sesiones colectivas, actas de articulación sectorial e intersectorial, matriz de seguimiento de intervenciones en salud ambiental. Se hizo alistamiento de preauditoria. 7.2 Producto: Ficha técnica de sesiones educativas para más bienestar y grupos socioeducativos para más bienestar en nuestras comunidades. Formato de sesiones colectivas. Actas de articulación sectorial e intersectorial. Formato de evaluación de unidades educativas. Matriz de seguimiento de intervenciones en salud ambiental. Cronograma en archivo Excel.
8	8. Obligación: Notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones. 8.1 Actividad: Se capto y notificado eventos de interés en salud pública. 8.2 Producto: Notificar eventos de interés en salud pública.
9	9. Obligación: Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. 9.1 Actividad: Se realizaron jornadas de conmemoración de fechas ambientales. Se llevaron a cabo jornadas de reciclatones Recolecta que protege. Se desarrollaron sesiones de información en salud ambiental SEISA. Se efectuarán jornadas de apropiación y reconocimiento del entorno. Se implementaron acciones específicas durante temporadas de alta incidencia de eventos en salud. Se ejecutaron acciones informativas en los parques públicos de Bogotá. Se conformaron y desarrollaron grupos socioeducativos. 9.2 Producto: Ficha técnica de sesiones educativas para más bienestar y grupos socioeducativos para más bienestar en nuestras comunidades. Formato de sesiones colectivas. Actas de articulación sectorial e intersectorial. Formato de evaluación de unidades educativas. Matriz de seguimiento de intervenciones en salud ambiental.
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 Pública, GESI, ACCVSyE, Notificación de EISP y Participación Social. 10.1 Actividad: Se realizaron jornadas de conmemoración de fechas ambientales. Se llevaron a cabo jornadas de reciclatones Recolecta que protege. Se desarrollaron sesiones de información en salud ambiental SEISA. Se efectuarán jornadas de apropiación y reconocimiento del entorno. Se implementaron acciones específicas durante temporadas de alta incidencia de eventos en salud. Se ejecutaron acciones informativas en los parques públicos de Bogotá. Se conformaron y desarrollaron grupos socioeducativos. 10.2 Producto: Ficha técnica de sesiones educativas para más bienestar y grupos socioeducativos para más bienestar en nuestras comunidades. Formato de sesiones colectivas. Actas de articulación sectorial e intersectorial. Formato de evaluación de unidades educativas. Matriz de seguimiento de intervenciones en salud ambiental.
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 Actividad: Se generaron los soportes teniendo en cuenta el proceso de autocontrol, calidad del dato, veracidad, pertinencia técnica, dando respuesta al documento operativo y demás obligaciones contractuales, así como se garantizó el alistamiento oportuno de los productos del mes. 11.2 Producto: Alistamiento de productos para el proceso de salud ambiental.
12	12. Obligación: Realizar las demás obligaciones que se relacionan 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 Actividad: Contar con disponibilidad de acuerdo a lo requerido por parte de la subred centro oriente ESE y el PS-PIC. 12.2 Producto: Actas.

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 (2026-09-01) AL (2026-09-30)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	N° 94823831	OPERADOR:	MI PLANILLA

CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	COMPENSAR	2026/09/09	$ 218.900
PENSIÓN:	PORVENIR	2026/09/09	$ 280.200
RIESGOS LABORALES:	SURA	2026/09/09	$ 42.700
OTRO			
TOTAL PAGADO			$ 541.800

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	*SANTIAGO ANDRES CASTRO BOTELLO* *PS_6716_2025_D4E592* **SANTIAGO ANDRES CASTRO BOTELLO** **CC: 1014292169**
FIRMA DE QUIEN VALIDA	*OLGA LUCIA ARDINEZ PERIÑAN* *PS_6716_2025_D4E592* **OLGA LUCIA ARDINEZ PERIÑAN** **SUPERVISOR ALTERNO**
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	*MARIA ANGELICA PEÑALOZA DIAZ* *PS_6716_2025_D4E592* **MARIA ANGELICA PEÑALOZA DIAZ** **SUPERVISOR DEL CONTRATO**

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	1014292169	SANTIAGO ANDRES CASTRO BOTELLO	DG 86A 103D 22 CASA 79	7581499	ing.santicastro@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
		94823831	09/09/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-08	I	$1,750,905	$576.900	

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	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
230301	Porvenir	800224808-8	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
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	35.100	0	0	35.100	1

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	1	35.100	35.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	576.900	576.900

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	1014292169	SANTIAGO ANDRES CASTRO BOTELLO	DG 86A 103D 22 CASA 79	7581499	ing.santicastro@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
		94823831	09/09/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-08	I	$1,750,905	$576.900	

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	Exonerado	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 1014292169	CASTRO BOTELLO SANTIAGO ANDRES	59	0			N																	230301	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	CCF24	1.750.905	30	35.100	0	0	0	0	0

PAGADA

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

¡Hola, Santiago Andres Castro Botello!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:



Valor: **$ 576.900,00**

Empresa: COMPENSAR-OI

Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha de la transacción: 09/09/2026

CUS: 640364314

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.

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? Si 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 6716 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE.pdf (Archivado)	PS 6716 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6716 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	PS 6716 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6716 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	PS 6716 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6716 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	PS 6716 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6716 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES NOVIEMBRE 2025.pdf	PS 6716 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES NOVIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6716 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	PS 6716 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6716 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	PS 6716 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	SUPERVISOR DE COMUNICACION PS 6716 2025 24-3-2026.pdf	SUPERVISOR DE COMUNICACION PS 6716 2025 24-3-2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 6716 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 1 AL 19 DE 2026.pdf	PS 6716 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 1 AL 19 DE 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6716 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 20 AL 31 DE 2026.pdf.pdf	PS 6716 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 20 AL 31 DE 2026.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6716 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	PS 6716 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6716 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf	PS 6716 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6716 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2026.pdf	PS 6716 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6716 2025 CUENTA DE COBRO JULIO 2026.pdf	PS 6716 2025 CUENTA DE COBRO JULIO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6716 2025 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2026.pdf	PS 6716 2025 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >