

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-10-2025)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	LEIDY JOHANA PINZON CERERO			CC:	1072422624
CORREO ELECTRÓNICO:	PINZONLEIDY@YAHOO.ES			TELÉFONO:	3214850950
DIRECCIÓN DOMICILIO:	KR 14 3 SUR 13			CIUDAD:	BOGOTA
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	488421785053
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
N° DEL CONTRATO:	PS 6461 2025	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO		\$ 2.226.400	
FECHA DE INICIO CONTRATO	2025/10/01	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:		2025/10/31	
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2025/10/01 AL 2025/10/31				
 LEIDY JOHANA PINZON CERERO PS_6461_2025_032FE2 NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: LEIDY JOHANA PINZON CERERO CC: 1072422624 CEL: 3214850950					

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y

LEIDY JOHANA PINZON CERERO

CON C.C N°

1.072.422.624

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTI?N COMO BACHILLER 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 6461 2025	FECHA INICIO CONTRATO	2025/10/01
---	--------------	-----------------------	------------

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 2.226.400	No. HORAS EJECUTADAS	184
----------------------------	--------------	----------------------	-----

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$ 2.226.400	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$ 2.226.400
--	--------------	---	--------------

PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	UN (01) MES
---	-------------

UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	CENTRO DE SALUD PRIMERO DE MAYO
---	---------------------------------

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA
------------------------	---------------------------------

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 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. 1.1 Actividades desarrolladas: Se realiza digitalizacion de las actas de inspeccion vigilancia y control al aplicativo SIVIGILA de todas las lineas y localidades de Centro Oriente y verificacion constante para la correccion de inconsistencias generadas en el proceso. 1.2 Producto (evidencias): Base de Datos SIVIGILA DC Bitacoras Base de Datos SIVIGILA Drive Bitacoras del presente mes del año 2025.
---	---

2	2. Obligación 2: PRESENTAR MENSUALMENTE EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR. 2.1 Actividades desarrolladas: No aplica. 2.2 Producto (evidencias): Formato Fisico
---	---

3	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. 3.1 Actividades desarrolladas: Se realiza arreglo de las inconsistencias con los funcionarios en aplicativo y en acta fisica según corresponda. Se arreglan inconsistencias de la S.D.S. en aplicativo SIVIGILA según los hallazgos encontrados por la secretaria de salud. Se realiza pre-auditoria con lider de linea. 3.2 Producto (evidencias): Base de Datos SIVIGILA Drive Bitacoras Mensuales Base de Datos SIVIGILA Drive Bitacoras del presente mes del año 2025.
---	--

4	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. 4.1 Actividades desarrolladas: Ingreso de inconsistencias en la bitacora que corresponda, seguimiento y control de las mismas, formulacion y seguimiento de asistencias tecnicas y de eliminacion de actas. 4.2 Producto (evidencias): Drive Bitacoras del presente mes del año 2025 Archivo Inconsistencias, eliminaciones y asistencias tecnicas SDS.
---	---

5	5. Obligación 5: REGISTRAR Y DIGITAR LA INFORMACIÓN DE LOS FORMATOS, FICHAS DE CAPTURA, DOCUMENTOS Y/O SOPORTES GENERADOS DE LAS ACCIONES O INTERVENCIONES DE LOS ENTORNOS Y PROCESOS TRANSVERSALES, GARANTIZANDO LA CALIDAD DEL REGISTRO CALIDAD, OPORTUNIDAD, INTEGRIDAD, CONSISTENCIAS Y VERACIDAD EN LAS APLICACIONES Y PORTALES DISPUESTOS POR LA SDS, DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS DE LOS ENTORNOS Y PROCESOS TRANSVERSALES DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PSPIC. 5.1 Actividades desarrolladas: Asistencia y participacion a reuniones mensuales para cumplir con los procesos de reinduccion y aclaracion a los lineamientos distritales. 5.2 Producto (evidencias): Reportes IVC (403), Opertivos y Medidas (50) Vehiculos (32), Autorizaciones de Carnes (1), MECE, Toma de Muestras(12), Rotulados (0), Humo (37)
---	--

6	6. Obligación 6: ORGANIZAR EL ARCHIVO DE LA DOCUMENTACIÓN GENERADA DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD Y TABLA DE RETENCIÓN DOCUMENTAL. 6.1 Actividades desarrolladas: Organización de carpetas y punteo de las actas de IVC de acuerdo al informe de gestion (Factura). Según Lineas de intervencion, localidades. 6.2 Producto (evidencias): Archivo Fisico Actas de Entrega Firmadas
---	--

7	7. Obligación 7: 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. 7.1 Actividades desarrolladas: No hubo para el periodo. 7.2 Producto (evidencias): No hubo para el periodo.		
8	8. Obligación 8. 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. 8.1 Actividades desarrolladas: Durante el mes no se recibio visita por parte de la SDS_FFD para realizar el proceso de auditoria del componente de VSA, sin embargo fue realizado el proceso de preauditoria de la linea de intervencion garantizando asi la calidad u oportunidad de los soportes de las actividades ejecutadas, PENDIENTE SEGUIMIENTO AUDITORIA. 8.2 Producto (evidencias): Durante el mes no se recibio visita por parte de la SDS_FFD para realizar el proceso de auditoria del componente de VSA, sin embargo fue realizado el proceso de preauditoria de la linea de intervencion garantizando asi la calidad u oportunidad de los soportes de las actividades ejecutadas, PENDIENTE SEGUIMIENTO AUDITORIA.		
9	9. Obligación 9. 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. 9.1 Actividades desarrolladas: Cuando el supervisor requiera de apoyo a otros componentes. 9.2 Producto (evidencias): Archivo Fisico Actas de Entrega Firmadas.		
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 (2025-10-01) AL (2025-10-31)			
IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL			
No. DE PLANILLA:	N°	OPERADOR:	
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	COMPENSAR		\$ 0
PENSIÓN:	PORVENIR		\$ 0
RIESGOS LABORALES:	POSITIVA		\$ 0
OTRO			
TOTAL PAGADO			\$ 0
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 periodo correspondiente			

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA



LEIDY JOHANA PINZON CERERO
PS_6461_2025_032FE2

LEIDY JOHANA PINZON CERERO
CC: 1072422624

FIRMA DE QUIEN VALIDA



JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ
PS_6461_2025_032FE2

JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ
SUPERVISOR ALTERNO

FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS
OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO



LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA
PS_6461_2025_032FE2

LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA
SUPERVISOR DEL CONTRATO

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1072422624	LEIDY JOHANA PINZON CERERO		Carrera 14 no. 3 - 13 sur	3214850950	pinzonleidy@yahoo.es
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	14/10/2025	90040215	\$442.500	

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	178.000	0		0		0	7	800	0	178.800	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	227.800	0	0	0	0	7	1.000	0	228.800	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	34.700				34.700	7	200	34.900			347	34.900	1

TOTALES CAJAS								
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados	

TOTALES PARAFISCALES				No. Afiliados
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	
SENA				
0	7	0	0	0
ICBF				
0	7	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	178.000	178.800
Pensión	1	227.800	228.800
Riesgos Laborales	1	34.700	34.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	440.500	442.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1072422624	LEIDY JOHANA PINZON CERERO		Carrera 14 no. 3 - 13 sur	3214850950	pinzonleidy@yahoo.es
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-09	2025-09	I	14/10/2025	90040215	\$442.500
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IDE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN						
1	CC	1072422624	PINZON CERERO LEIDY JOHANA	59	0			N																		230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	3	34.700		0	0	0	0	0	0

PAGADA

PSE - Transacción Aprobada  CUS 1849487441

De: serviciopse@achcolombia.com.co

Para: pinzonleidy@yahoo.es

Fecha: martes, 14 de octubre de 2025, 06:26 GMT-5

**¡Hola, Usuario de paquetes y recargas!****Estado de la Transacción:** Aprobada **Los siguientes son los datos de tu transacción:****Valor:** \$ 442.500**Empresa:** COMPENSAR-OI**Descripción:** MiPlanilla.com Pago Proteccion Social**Fecha de la transacción:** 14/10/2025**CUS:** 1849487441

Gracias por utilizar nuestro servicio.

**Ten en cuenta 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.

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

- 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 4299 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2025L.pdf (Archivado)	PS 4299 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2025L.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS 4299 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025f.pdf	PS 4299 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025f.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
CuentacobroSecop.pdf (Archivado)	CuentacobroSecop.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS 4299 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2025..pdf	PS 4299 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2025..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ NC2 PIC CAMBIO SUPERVISOR 6-3-2025.zip	NC2 PIC CAMBIO SUPERVISOR 6-3-2025.zip	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ PS 4299 2025 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 6-3-2025.pdf	PS 4299 2025 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 6-3-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
SECOP II LEIDY MARZO.pdf (Archivado)	SECOP II LEIDY MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
SECOP II LEIDY MARZO-FEBRERO.pdf (Archivado)	SECOP II LEIDY MARZO-FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS 4299 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2025.pdf	PS 4299 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS 4299 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES FEBRERO 2025.pdf	PS 4299 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES FEBRERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
PS 4299 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES MARZO 2025.pdf (Archivado)	PS 4299 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES MARZO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS 4299 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025.pdf	PS 4299 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS 4299 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025 INDEXACION.pdf	PS 4299 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025 INDEXACION.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS 4299 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES MARZO 2025..pdf	PS 4299 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES MARZO 2025..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ NC PIC CAMBIO SUPERVISOR 2-4-25.zip	NC PIC CAMBIO SUPERVISOR 2-4-25.zip	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ PS 4299 2025 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 2-4-25.pdf	PS 4299 2025 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 2-4-25.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
PS 4299 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2025.pdf (Archivado)	PS 4299 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS 4299 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES ABRIL 2025.pdf	PS 4299 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES ABRIL 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS 4299 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2025..pdf	PS 4299 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2025..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	

☐	PS 4299 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES MAYO 2025.pdf	PS 4299 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES MAYO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 4299 2025 CUENTAS DE COBRO JUNIO 2025.pdf (Archivado)	PS 4299 2025 CUENTAS DE COBRO JUNIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4299 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2025..pdf	PS 4299 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2025..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1 PS 4299 2025 CRP-10009.pdf	1 PS 4299 2025 CRP-10009.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2 PS 4299 2025 CRP-14607.pdf	2 PS 4299 2025 CRP-14607.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	3 PS 4299 2025 CRP-16842.pdf	3 PS 4299 2025 CRP-16842.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 4299 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES JUNIO 2025.pdf	PS 4299 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES JUNIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4299 2025 CUENTA DE COBRO JULIO 2025.pdf	PS 4299 2025 CUENTA DE COBRO JULIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	4 PS 4299 2025 CRP-20790.pdf	4 PS 4299 2025 CRP-20790.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	5 PS 4299 2025 CRP-22180.pdf	5 PS 4299 2025 CRP-22180.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 4299 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES JULIO 2025.pdf	PS 4299 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES JULIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4299 2025 CUENTA DE COBRO AGOSTO 202.pdf	PS 4299 2025 CUENTA DE COBRO AGOSTO 202.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4299 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES AGOSTO 2025.pdf	PS 4299 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES AGOSTO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4299 2025 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2025.pdf	PS 4299 2025 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo