

		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: (31-10-2025)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	ANYI NATALIA ALVARADO BONILLA			CC:	1030642594
CORREO ELECTRÓNICO:	marianitabonilla123@gmail.com			TELÉFONO:	3142139764
DIRECCIÓN DOMICILIO:	KR 6 A ESTE 38 66			CIUDAD:	BOGOTA
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO AV VILLAS	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	085939184
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
N° DEL CONTRATO:	PS 3476 2025	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO		\$ 1.187.058	
FECHA DE INICIO CONTRATO	2025/01/01	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:		2025/09/30	
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2025/09/01 AL 2025/09/30				
 ANYI NATALIA ALVARADO BONILLA PS_3476_2025_FDB12C NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: ANYI NATALIA ALVARADO BONILLA CC: 1030642594 CEL: 3142139764					

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y
ANYI NATALIA ALVARADO BONILLA

CON C.C N°1.030.642.594

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA 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 3476 2025	FECHA INICIO CONTRATO	2025/01/01
---	--------------	-----------------------	------------

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$14.762.688	No. HORAS EJECUTADAS	86
----------------------------	--------------	----------------------	----

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$18.312.440	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$1.187.058
--	--------------	---	-------------

PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	NUEVE (9) MESES
---	-----------------

UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	SEDE ADMINISTRATIVA SAN JOSE OBRERO
---	-------------------------------------

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.OBLIGACION: 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 EJECUTARON INTERVENCIONES BASADAS EN EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS Y ASI MISMO, DESARROLLARON ACCIONES EN EL ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS REALIZANDO ACTIVIDADES COMO APROPIACION TERRITORIAL PARCHANDOS, TAMIZAJES (PRUEBAS RAPIDAS VIH - SIFILIS - HB), MATRIZ DE MONITOREO DEL EQUIPO DE ESCUCCHAR PARA MAS BIENESTAR MUJES 1.2. PRODUCTOS (EVIDENCIA)S: SOPORTES EN CARPETAS DE GESTION DOCUMENTAL, FORMATOS DE SESIONES COLECTIVAS, FORMATOS SISCO 2. FORMATO 3 Y REGISTRO DE BASES DE DATOS (DRIVE).
---	--

2	2. OBLIGACION: PRESENTAR MENSUALMENTE EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR. 2.1. ACTIVIDADES DESARROLADAS: DILIGENCIAMIENTO DEL CRONOGRAMA MENSUAL PARA EL MES DE SEPTIEMBRE EN EL QUE SE CONSIGNAN ACTIVIDADES PROGRAMADAS DURANTE EL MES ACORDE A LAS ACCIONES ESTABLECIDAS EN EL LINEAMIENTO 2.2. PRODUCTOS (EVIDENCIAS) SOPORTES EN MEDIO MAGNETICO: PLAN OPERATIVO CRONOGRAMA MENSUAL.
---	---

3	3. OBLIGACION: 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: APOYO EN LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS Y DEFINIDAS AL OBJETO DEL CONTRATO PARA EL MEJORAMIENTO CONTINUO, REALIZANDO ACTIVIDADES COMO APROPIACION TERRITORIAL, APOYO EN PARCHEMOS INCLUYENDO EN ELLOS TAMIZAJES(PRUEBAS RAPIDAS), ASESORIAS INDIVIDUALES EN SALUD. 3.2.PRODUCTOS (EVIDENCIAS) SOPORTES EN CARPETAS, FORMATOS DE SESIONES COLECTIVAS, FORMATOS SISCO 2, FORMATO 3 CANALIZACION Y REGISTRO DE BASES EN FORMATO DRIVE
---	--

4	4. OBLIGACION: 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: IMPLEMENTAR ACCIONES DE FORTALECIMIENTO COMUNITARIO Y SOCIAL (RED) FRENTE A LAS DIFERENTES TEMÁTICAS EN SALUD, SEGÚN NECESIDADES EN LAS LOCALIDADES PERTENECIENTES A LA SUBRED. 4.2. PRODUCTOS (EVIDENCIAS) FORMATOS SISCO Y REGISTRO DE BASES EN FORMATO DRIVE,FORMATOS DE SESIONES COLECTIVAS.
---	---

5	5. OBLIGACION: REALIZAR APROPIACIÓN CONCEPTUAL DESDE SU PERFIL CON LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL CONVENIO PSPIC VIGENTE Y SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED. 5.1. ACTIVIDADES DESARROLLADOS: ACATAR ACLARACIONES, ACORDE A LO ESTABLECIDO EN LOS LIENAMIENTOS ESTIPULADOS DURANTE LA VIGENCIA EN CURSO. 5.2. PRODUCTOS (EVIDENCIAS) REUNION DE DIRECCIONAMIENTO TÉCNICO 6. OBLIGACION: 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. 6.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: REALIZACION DE PRUEBAS RAPIDAS PARA VIH, SIFILIS Y HEPATITIS B, ASESORIAS
---	--

INDIVIDUALES EN SALUD, 10 APROPIACIONES TERRITORIALES, DE LOS CUALES SE REALIZAN PARCHANDO Y PARCHAMOS EN DIFERENTES ENTIDADES SEGUN NECESIDAD DE LA POBLACION DE MANERA LUDICA, PRE CRITICA DE LOS SOPORTES A ENTREGAR.

6.2. PRODUCTOS (EVIDENCIAS) FORMATO SISCO 2, REGISTRO EN BASE DE DATOS KARDEX, DILIGENCIAMIENTO BASE POBLACIONAL Y FORMATOS DE SESIONES COLECTIVAS.

6			
7	7. OBLIGACION: REALIZAR CON CALIDAD Y OPORTUNIDAD LOS PROCESOS DE CAPTURA DEL DATO, REVISIÓN Y CUSTODIA DE LOS FORMATOS, DOCUMENTOS Y/O BASES DE DATOS Y APLICATIVOS, QUE CORRESPONDAN A 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 REALIZA DE MANERA MENSUAL INFORME PARA EL CONOCIMIENTO DE LA META Y ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES PROPUESTAS EN EL MES DE SEPTIEMBRE, REALIZANDO ENTREGA DE LOS MISMOS SOPORTES QUE SE GENERARON,DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS. 7.2. PRODUCTOS (EVIDENCIA): INFORME MENSUAL,FICHAS DE SESIONES COLECTIVAS, FORMATO SISCO, BASE DRIVE DE USUARIOS INGRESADOS Y ABORDADOS DURANTE EL MES		
8	8. OBLIGACION: 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. 8.1. ACTIVIDADES DESARROLLADOS: SE REALIZARON CANALIZACIONES SEGÚN NECESIDAD 8.2. PRODUCTOS (EVIDENCIAS) FICHA ANEXO 3, FORMATO 3 CANALIZACION Y FORMATO SESIONES COLECTIVAS		
9	9. OBLIGACION: 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. 9.1. ACTIVIDADES DESARROLLDAS: DAR CUMPLIMIENTO Y PARTICIPACIÓN A CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS, EN CADA UNO DE LOS ESPACIOS Y/O PROCESOS TRANSVERSALES DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DEL CONTRATO PSPIC VIGENTE Y SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED. 9.2. PRODUCTOS (EVIDENCIAS) ENTREGA TANTO DE SOPORTES FISICOS Y VIRTUALES PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES ESTABLECIDAS SEGUN CRONOGRAMA Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES (FICHAS DE SESIONES COLECTIVAS,FICHAS DE ASESORIAS EN SALUD ENTRE OTROS)		
10	10. OBLIGACION: 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. 10.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: APOYO A LAS OBLIGACIONES ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, JORNADAS EN SALUD SEGUN REQUERIMIENTO 10.2. PRODCUTOS (EVIDENCIAS) SE REALIZO EL PROCESO DE GESTION DOCUMENTAL DE LA ESTRATEGIA CENTRO DE ESCUCHA MUJER, ORGANIZADO EN 3 CAJAS, LA CAJA N° 2 CONTIENE INFORMACION DE LAS LOCALIDADES DE SAN CRISTOBAL Y LOS MARTIRES, CAJA N° 3 Y N° 4 CADA UNA CONTIENE 6 CARPETAS DE LAS CUALES ESTAN PENDIENTES POR FOLIAR, TODO ESTO CORRESPONDE AL AÑO 2023.		
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 (2025-09-01) AL (2025-09-30)			
IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL			
No. DE PLANILLA:	N° 1074896226	OPERADOR:	SIMPLE

CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SANITAS	2025/09/11	\$ 178.000
PENSIÓN:	PORVENIR	2025/09/11	\$ 227.800
RIESGOS LABORALES:	SURA	2025/09/11	\$ 34.700
OTRO			
TOTAL PAGADO			\$ 440.500
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 ningún caso el IBC sea menor a 1 SMMLV (de ser el primer pago adjunto certificaciones de afiliación a eps, arl, pensión, 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	 ANYI NATALIA ALVARADO BONILLA PS_3476_2025_FDB12C ANYI NATALIA ALVARADO BONILLA CC: 1030642594		
FIRMA DE QUIEN VALIDA	 CLAUDIA IRENE SEGURA VERA PS_3476_2025_FDB12C CLAUDIA IRENE SEGURA VERA SUPERVISOR ALTERNO		
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	 LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA PS_3476_2025_FDB12C LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA SUPERVISOR DEL CONTRATO		

PAGADO 11/09/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANYI NATALIA ALVARADO BONILLA		
Documento	CC1030642594	Dirección	CR 6A ESTE #388 - 66
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	9001532
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

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	USP	COR	USI	IGE	UMA	UAP	UAC	UCL	IND	Días AFP	Días EPS	Días AFP	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 1030642594	ANYI NATALIA ALVARADO BONILLA	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 1.423.500	\$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 1.423.500	\$ 178.000	2,436	\$ 1.423.500	\$ 34.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 440.500

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
\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 227.800	\$ 178.000	\$ 34.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 440.500	\$ 0	\$ 440.500

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!

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

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!



**Tu pago en SISTEMA
INTEGRADO
MULTIPLE DE
PAGOS
ELECTRONICOS S -
Pago PSE.
Ref:8822865492-
202508-956738. i
fue aprobado**

No. de autorización

52520426

Valor

\$440.500

Desde

Ahorros No. **** 9184

Sistema Integrado Multiple De Pagos
Electronicos S - Pago Pse.

Hacia Ref:8822865492-202508-956738. I -
Pedido o Factura No.
175759600395926

Fecha

11/09/2025
Hora: 08:06 am

IP de origen

186.102.54.30

Si tienes dudas nos puedes contactar de la siguiente forma:

Línea nacional: +57 01 8000 51 8000



[Aumentar el contraste](#)



UTC -5 18:34:47

ANYI NATALIA ALVA...



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 [Información general](#)

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

2 [Condiciones](#)

VER CONTRATO

3 [Bienes y servicios](#)

Ejecución del Contrato

4 [Documentos del Proveedor](#)

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

5 [Documentos del contrato](#)

Plan de Pagos

6 [Información presupuestal](#)

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

7 **Ejecución del Contrato**

8 [Modificaciones del Contrato](#)

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

9 [Incumplimientos](#)

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	PS 3476 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2025.pdf	PS 3476 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3476 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025.pdf	PS 3476 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 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 3476 2025 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 6-3-2025.pdf	PS 3476 2025 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 6-3-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 3476 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2025.pdf	PS 3476 2025 CUENTA DE COBRO 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 3476 2025 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 2-4-25.pdf	PS 3476 2025 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 2-4-25.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 3476 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025 INDEXACIÓN.pdf	PS 3476 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025 INDEXACIÓN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3476 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025.pdf	PS 3476 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3476 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2025.pdf	PS 3476 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3476 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2025.pdf	PS 3476 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2 PS 3476 2025 CRP-13953.pdf	2 PS 3476 2025 CRP-13953.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	1 PS 3476 2025 CRP-7361.pdf	1 PS 3476 2025 CRP-7361.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 3476 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES JUNIO 2025.pdf	PS 3476 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES JUNIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3476 2025 CUENTA DE COBRO JULIO 2025.pdf	PS 3476 2025 CUENTA DE COBRO JULIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3476 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES JULIO 2025.pdf	PS 3476 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES JULIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3476 2025 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025.pdf	PS 3476 2025 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3 PS 3476 2025 CRP-20182.pdf	3 PS 3476 2025 CRP-20182.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	4 PS 3476 2025 CRP-21578.pdf	4 PS 3476 2025 CRP-21578.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 3476 2025 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2025.pdf	PS 3476 2025 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo