

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-10-2025)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	YUDY MILDREY ARIAS GOMEZ			CC:	52234667
CORREO ELECTRÓNICO:	yudyariasgomez@gmail.com			TELÉFONO:	3132344493
DIRECCIÓN DOMICILIO:	DG 43 A SUR N 25 A 14			CIUDAD:	BOGOTA
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	007100834329
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
N° DEL CONTRATO:	PS 3764 2025	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO		\$ 345.075	
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				
 YUDY MILDREY ARIAS GOMEZ PS_3764_2025_9AAF0A NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: YUDY MILDREY ARIAS GOMEZ CC: 52234667 CEL: 3132344493					

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y
YUDY MILDREY ARIAS GOMEZ

CON C.C N° 52.234.667

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 3764 2025	FECHA INICIO CONTRATO	2025/01/01
---	--------------	-----------------------	------------

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 14.762.688	No. HORAS EJECUTADAS	25
----------------------------	---------------	----------------------	----

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$ 17.744.136	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$ 345.075
--	---------------	---	------------

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

UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	CENTRO DE SALUD BELLO HORIZONTE
---	---------------------------------

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: Intervención en acciones de BAC y bloqueo para los eventos de interés en salud pública con calidad y oportunidad según notificación. 1.2 Producto (evidencia): "SE REALIZA PRODUCTO EN TERRENO Y ES ENTREGADO EN FÍSICO PARA SER GUARDADO EN EL SERVIDOR SIVIGILA. 172.26.33.40sivigila2025\$250.46.3IEC1.IEC_SIVIGILA
---	--

2	2. Obligación 2: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. 2.1 Actividades desarrolladas: Se proyecta diariamente el cronograma y se entrega mensualmente en físico del mes correspondiente. 2.2 Producto (evidencia): 172.26.33.40Sivigila2025\$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES5_CRONOGRAMA_202505_SEPTIEMBRECRONOGRAMA
---	--

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. 3.1Actividades desarrolladas: Intervención en acciones de bloqueo para los eventos de interés en salud publica según notificación, con calidad y oportunidad, presentando los soportes en físico de las acciones de bloqueo en los formatos establecidos 3.2 Producto (evidencia): "SE REALIZA PRODUCTO EN TERRENO Y ES ENTREGADO EN FÍSICO PARA SER GUARDADO EN EL SERVIDOR SIVIGILA.172.26.33.40sivigila2025\$250.46.3IEC1.IEC_SIVIGILA
---	---

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: Se realizo apoyo en la revisión de BAC según indicaciones, aplicación de biológicos según corresponda y registro de estos en formato SIS tanto de menores como adultos y demás papelería correspondiente; gestión documental en foliación de los productos correspondientes a este. Alistamiento de productos para auditoria correspondiente, 4.2 Producto (evidencia): "SE REALIZA PRODUCTO EN TERRENO Y ES ENTREGADO EN FÍSICO PARA SER GUARDADO EN EL SERVIDOR SIVIGILA. 172.26.33.40sivigila2025\$250.46.3IEC1.IEC_SIVIGILA
---	--

5	5. Obligación 5: 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 desarrolladas: Se realiza lectura, socialización y apropiación de lineamientos; posterior revisión de precisiones correspondientes a la vigencia actual. 5.2 Producto (evidencia): "SE REALIZA PRODUCTO EN TERRENO Y ES ENTREGADO EN FÍSICO PARA SER GUARDADO EN EL SERVIDOR SIVIGILA.172.26.33.40sivigila2025\$250.46.3IEC1.IEC_SIVIGILA
---	---

6	6. Obligación 6: Cumplir con la meta, actividades y/o productos programados y asignados con la calidad del dato requerida (oportunidad, consistencia, exactitud) desde su perfil técnico y conforme a los anexos y lineamientos técnicos del convenio Interadministrativo PSPIC. 6.1 Actividades desarrolladas: Se cumplió con la totalidad de los eventos asignados realizando BAC y bloqueo a los eventos notificados con oportunidad, consistencia y exactitud de esta manera se presentan productos con calidad dando respuesta a los lineamientos técnicos del convenio. 6.2 Producto (evidencia): "SE REALIZA PRODUCTO EN TERRENO Y ES ENTREGADO EN FÍSICO PARA SER GUARDADO EN EL SERVIDOR SIVIGILA.172.26.33.40sivigila2025\$250.46.3IEC1.IEC_SIVIGILA
---	--

	7. Obligación 7: 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 con los lineamientos técnicos de los entornos y procesos transversales del convenio Interadministrativo PSPIC.
--	---

7.1 Actividades desarrolladas: Se realiza verificación de datos previo a abordaje y realización de BAC y bloqueo a los eventos notificados con calidad y oportunidad dando respuesta a productos según los lineamientos técnicos del convenio.

7.2 Producto (evidencia): "SE REALIZA PRODUCTO EN TERRENO Y ES ENTREGADO EN FÍSICO PARA SER GUARDADO EN EL SERVIDOR SIVIGILA.172.26.33.40sivigila2025\$250.46.3IEC1.IEC_SIVIGILA

7			
8	8. Obligación 8: Dar cumplimiento a las actividades de los procesos TRANSVERSALES del PSPIC, de acuerdo con su competencia: CANALIZACIONES, PAI, Educación para la Salud Publica, GESI, ACCVSyE, Notificación de EISP y Participación Social. 8.1 Actividades desarrolladas: Se asiste a reunión de área donde se tratan los diferentes temas transversales, reinducción de canalizaciones, asistencia a mesa técnica extramural PAI, se realizan canalizaciones según la necesidad y el evento. 8.2 Producto (evidencia): https://subredcentrooriente-my.sharepoint.com/my?id=%2Fpersonal%2Fepidemiologia%5Fsubredcentrooriente%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FSIVIGILA%5F2024%2F4%2EPRODUCTOS%5FTRANSMISIBLES%2FCANALIZACIONES%2F01%5FENERO%5F2025&login_hint=epi%2Fdemologia%40subredcentrooriente%2Egov%2Eco		
9	9. Obligación 9: El contratista se obliga a que las glosas que se generen por incumplimiento de las obligaciones contractuales y de acuerdo con 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 desarrolladas: Se realiza entrega de productos correspondientes a BAC y bloqueos, canalización, actas, SIS niño, SIS adulto, Kardex de recepción y entrega de biológicos correspondientes e insumos; garantizando su calidad con la finalidad de evitar glosas; se realiza preauditoria de cada uno se los bloqueos realizados. 9.2. Producto (evidencia): "SE REALIZA PRODUCTO EN TERRENO Y ES ENTREGADO EN FÍSICO PARA SER GUARDADO EN EL SERVIDOR SIVIGILA.172.26.33.40sivigila2025\$250.46.3IEC1.IEC_SIVIGILA		
10	10. Obligación 10: . 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: Se realiza apoyo en actividades requeridas por la supervisora del contrato. 10.2. Producto (evidencia): "SE REALIZA PRODUCTO EN TERRENO Y ES ENTREGADO EN FÍSICO PARA SER GUARDADO EN EL SERVIDOR SIVIGILA.172.26.33.40sivigila2025\$250.46.3IEC1.IEC_SIVIGILA		
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° 89490066	OPERADOR:	MI PLANILLA
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	COMPENSAR	2025/09/11	\$ 178.000
PENSIÓN:	COLPENSIONES	2025/09/11	\$ 227.800
RIESGOS LABORALES:	SEGUROS BOLIVAR	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 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



YUDY MILDREY ARIAS GOMEZ

PS_3764_2025_9AAF0A

YUDY MILDREY ARIAS GOMEZ

CC: 52234667

FIRMA DE QUIEN VALIDA



NELCY AYDEE FLOREZ PADILLA

PS_3764_2025_9AAF0A

NELCY AYDEE FLOREZ PADILLA

SUPERVISOR ALTERNO

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



LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA

PS_3764_2025_9AAF0A

LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA

SUPERVISOR DEL CONTRATO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	11/09/2025	89490066	\$469.000	

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	0	0	178.000	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	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	34.700				34.700	0	0	34.700			347	34.700	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	28.500	0	0	28.500	1

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	34.700	34.700
CCF	1	28.500	28.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	469.000	469.000

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52234667	YUDY MILDREY ARIAS GOMEZ		Diagonal 43 A Sur # 25 A - 14	0000000	yudyariasgomez@gmail.com
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
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-08	2025-08	I	11/09/2025	89490066	10
					TOTAL A PAGAR
					\$469.000

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES												
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MAA	MAA	MAA	MAA	MAA	MAA	MAA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	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	52234667	ARIAS GOMEZ YUDY MILDREY	59	0			N																		25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	3	34.700	CCF24	1.423.500	28.500	0	0	0	0	0

PAGADA

Pago PSE**Resultado de su transacción****Código único CUS**

1768574650

Destino de pago

COMPENSAR-OI

Motivo

MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha

10/09/2025

Número de aprobación

00574650

Dirección IP

181.53.13.146

Valor transacción

\$ 469.000,00

Costo de la transacción

\$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1**Referencia 2**

CC

Referencia 3

52234667

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

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

1 Información general

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

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐	NC PIC CAMBIO SUPERVISOR 2-4-25.zip	NC PIC CAMBIO SUPERVISOR 2-4-25.zip	Comprador
☐	PS 3764 2025 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 2-4-25.pdf	PS 3764 2025 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 2-4-25.pdf	Comprador
☐	1 PS 3764 2025 CRP-5481.pdf	1 PS 3764 2025 CRP-5481.pdf	Comprador
☐	2 PS 3764 2025 CRP-14216.pdf	2 PS 3764 2025 CRP-14216.pdf	Comprador
☐	3 PS 3764 2025 CRP-16642.pdf	3 PS 3764 2025 CRP-16642.pdf	Comprador
☐	NC2 PIC CAMBIO SUPERVISOR 6-3-2025.zip	NC2 PIC CAMBIO SUPERVISOR 6-3-2025.zip	Comprador
☐	PS 3764 2025 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 6-3-2025.pdf	PS 3764 2025 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 6-3-2025.pdf	Comprador
☐	4 PS 3764 2025 CRP-20426.pdf	4 PS 3764 2025 CRP-20426.pdf	Comprador
☐	5 PS 3764 2025 CRP-21821.pdf	5 PS 3764 2025 CRP-21821.pdf	Comprador
☐	PS 3764 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2025 .pdf	PS 3764 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2025 .pdf	Proveedor
☐	PS 3764 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2025.pdf	PS 3764 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2025.pdf	Proveedor
☐	PS 3764 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES ENERO 2025 .pdf	PS 3764 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES ENERO 2025 .pdf	Proveedor
☐	PS 3764 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025.pdf	PS 3764 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025.pdf	Proveedor
☐	PS 3764 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES JUNIO 2025 .pdf	PS 3764 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES JUNIO 2025 .pdf	Proveedor
☐	PS 3764 2025 CUENTA DE COBRO JULIO 2025 .pdf	PS 3764 2025 CUENTA DE COBRO JULIO 2025 .pdf	Proveedor
☐	PS 3764 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES JULIO 2025 .pdf	PS 3764 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES JULIO 2025 .pdf	Proveedor
☐	PS 3764 2025 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025.pdf	PS 3764 2025 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025.pdf	Proveedor
☐	PS 3764 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES AGOSTO 2025 .pdf	PS 3764 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES AGOSTO 2025 .pdf	Proveedor
☐	PS_3764_2025_CUENTA_DE_COBRO_SEPTIEMBRE_2025.pdf	PS_3764_2025_CUENTA_DE_COBRO_SEPTIEMBRE_2025.pdf	Proveedor
☐	PS 3764 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES MARZO 2025 .pdf	PS 3764 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES MARZO 2025 .pdf	Proveedor
☐	PS 3764 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025 .pdf	PS 3764 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025 .pdf	Proveedor
☐	PS 3764 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025 INDEXACION.pdf	PS 3764 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025 INDEXACION.pdf	Proveedor
☐	PS 3764 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES ABRIL 2025 .pdf	PS 3764 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES ABRIL 2025 .pdf	Proveedor
☐	PS 3764 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2025 .pdf	PS 3764 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2025 .pdf	Proveedor
☐	PS 3764 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2025 .pdf	PS 3764 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2025 .pdf	Proveedor