

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-10-2025)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	KAREN LILIANA HINCAPIE PARRADO			CC:	1012382103
CORREO ELECTRÓNICO:	karenhincapie0429@gmail.com			TELÉFONO:	3124975419
DIRECCIÓN DOMICILIO:	KR 22 C 46 20			CIUDAD:	BOGOTA
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO DE BOGOTA	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	299143875
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
N° DEL CONTRATO:	PS 3666 2025	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO		\$ 674.636	
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				
 KAREN LILIANA HINCAPIE PARRADO PS_3666_2025_9F7A81 NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: KAREN LILIANA HINCAPIE PARRADO CC: 1012382103 CEL: 3124975419					

		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					
KAREN LILIANA HINCAPIE PARRADO					
CON C.C N°			1.012.382.103		
OBJETO DEL CONTRATO:		PRESTAR SERVICIOS COMO TECNOLOGO EN SALUD OCUPACIONAL 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 3666 2025		FECHA INICIO CONTRATO	
				2025/01/01	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		\$ 15.684.528		No. HORAS EJECUTADAS	
				46	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:		\$ 18.383.072		VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	
				\$ 674.636	
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. 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 a desarrollar: Se realizan caracterizaciones de niños ,niñas para la Identificación de las condiciones de salud y trabajo para la concertación ,se caracteriza UTIS de alto impacto , UTIS mediano impacto, UTIS de permanecía en calle para identificación de las condiciones de salud y trabajo de la concertación del plan de UTI con trabajadores informales, asesorías de promoción del cuidado de la salud en UTI de mediano impacto y asesorías de seguimiento a la continuidad en la localidad de Santafé. 1.2 Productos (evidencias): Formato de caracterización de niños, niñas y adolescentes Formato de caracterización de UTIS de Alto, Mediano, Bajo impacto, Formato de caracterización para seguimiento				
2	2. Obligación 2: PRESENTAR MENSUALMENTE EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR. 2.1 Actividades a desarrollar: Se actualiza el Cronograma mensual Entregar el cronograma magnético al Drive. 2.2 Productos (evidencias): https://docs.google.com/spreadsheets/d/1cEjnF24js9ZyE8mt5XDsoIq3A5kdB-Eo/edit?usp=sharing&oid=110670999296246416045&rtpof=true&sd=true				
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 a desarrollar: Entrega de soportes con calidad y oportunidad 3.2 Productos (evidencias): Formato de caracterización de niños, niñas y adolescentes y UTIS.				
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. 4.1Actividades a desarrollar: Promoción del auto cuidado y gestión del riesgo en salud en UTI mediano, bajo y alto impacto con trabajadores de la economía informal 4.2 Productos (evidencias): Formato de UTIS de mediano impacto con asesorías de promoción del cuidado de la salud gestión del riesgo con trabajadores de la economía informal				
5	5. Obligación 5: 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 ENTORNO LABORAL DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PSPIC. 5.1 Actividades a desarrollar: Caracterizar las condiciones de salud y trabajo para la concertación del plan de trabajo en UTI de mediano, bajo y alto impacto y NNA con trabajadores informales y entrega de soportes a tiempo para digitación (GESI). 5.2 Productos (evidencias): Formato caracterización UTI y de NNA. 6. Obligación 6: DESARROLLAR LOS PROCESOS DESCRITOS EN LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS RELACIONADOS CON EL ABORDAJE A LA POBLACIÓN TRABAJADORA INFORMAL CONFORME A LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PSPIC. 6.1 Actividades a desarrollar: Lectura y apropiación de los lineamientos, revisión de caja de herramientas fichas técnicas y formatos para su correcta ejecución				

6	
7	7. Obligación 7: DESARROLLAR PROCESOS DE ASISTENCIA TÉCNICA A LOS DIFERENTES PROCESOS DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS CONFORME A SU SABER DISCIPLINAR Y TÉCNICO, EN FUNCIÓN DE LOS REQUERIMIENTOS DE ENTORNOS Y/P PROCESOS TRANSVERSALES. 7.1 Actividades a desarrollar: Participar en las diferentes asistencias técnicas programadas por la SDS y el PIC en sus diferentes localidades 7.2 Productos (evidencias): listados de asistencias
8	8. Obligación 8: ORGANIZAR EL ARCHIVO DE LA DOCUMENTACIÓN GENERADA DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD Y TABLA DE RETENCIÓN DOCUMENTAL. 8.1 Actividades a desarrollar: Se realiza gestión documental mensual de acuerdo a las necesidades desarrolladas y auditadas en el proceso anterior 8.2 Productos (evidencias): Acta y listado de asistencia
9	9. Obligación 9: 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. 9.1 Actividades a desarrollar: Activación de ruta, canalización sectorial e intersectorial, agendamientos, reporte oportuno de ATEL. 9.2 Productos (evidencias): se envía formato de Excel de canalización por medio magnético al correo: apoyolaboralsubredcentrooriente.gov.co, retroalimentación y notificación a base sivistra
10	10. Obligación 10: 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. 10.1 Actividades a desarrollar: Dar cumplimiento a la entrega de soportes con calidad al 100% de la meta estipulada en cada mes y realizar el alistamiento de la preauditoria en los formatos de UTIS y NNA, sesiones colectivas. 10.2 Productos (evidencias): Formato caracterización UTI, NNA, colectivos, actas entre otros.
11	11. Obligación 11: 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. 11.1 Actividades a desarrollar: Cumplimiento a actividades indicadas por el supervisor del contrato 11.2 Productos (evidencias): Formato de acta estipulado por la entidad donde se participa.

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° 9490471541	OPERADOR:	APORTES EN LINEA
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	COMPENSAR	2025/09/11	\$ 178.000
PENSIÓN:	PORVENIR	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	<i>KAREN LILIANA HINCAPIE PARRADO</i> <i>PS_3666_2025_9F7A81</i> KAREN LILIANA HINCAPIE PARRADO CC: 1012382103
FIRMA DE QUIEN VALIDA	<i>JEAN PAUL ALARCON BARRAGAN</i> <i>PS_3666_2025_9F7A81</i> JEAN PAUL ALARCON BARRAGAN SUPERVISOR ALTERNO
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	<i>LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA</i> <i>PS_3666_2025_9F7A81</i> LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA SUPERVISOR DEL CONTRATO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1012382103		HINCAPIE PARRADO KAREN LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 22C 46 20	SOACHA-CUNDINAMARCA	7121372	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1770081824	9490471541	I	2025/09/02	2025/09/11	BANCO DE BOGOTA	9	\$443,100

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)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0
1	CC	1012382103	HINCAPIE KAREN	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5008	30	\$1,423,500	\$178,000	0	\$0	\$0	14-7	30	\$1,423,500	\$34,700	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012382103		HINCAPIE PARRADO KAREN LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 22C 46 20	SOACHA-CUNDINAMARCA	7121372	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-08	2025-08	1770081824	9490471541	I	2025/09/02	2025/09/11	BANCO DE BOGOTA	9	\$443,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$1,300	\$0	\$229,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$1,300	\$0	\$229,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$200	\$0	\$34,900
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	\$34,700	\$200	\$0	\$34,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$1,100	\$0	\$179,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$178,000	\$1,100	\$0	\$179,100
TOTAL				1	\$440,500	\$2,600	\$0	\$443,100



PSE - Banco de ...

e.bancodebogota.co



Pago exitoso

Número de autorización 704202

Jueves, 11 de septiembre de 2025, 4:07.06

p. m.

Banco de Bogotá 



Valor del pago

\$ 443.100,00

Pago a:

APORTES EN LINEA

NIT del comercio:

9999001472382

Número de factura:

9490471541

Código Único de Seguimiento:

1770081824

Dirección IP:

181.59.2.172

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

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 3666 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2025.pdf	PS 3666 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3666 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES ENERO2025.pdf	PS 3666 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES ENERO2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3666 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025.pdf	PS 3666 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 3666 2025 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 6-3-2025.pdf	PS 3666 2025 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 6-3-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	PS 3666 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES FEBRERO 2025 (1).pdf (Archivado)	PS 3666 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES FEBRERO 2025 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 3666 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2025 (1).pdf (Archivado)	PS 3666 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2025 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3666 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES FEBRERO 2025.pdf	PS 3666 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES FEBRERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3666 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2025.pdf	PS 3666 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 3666 2025 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 2-4-25.pdf	PS 3666 2025 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 2-4-25.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 3666 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES MARZO 2025	PS 3666 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES MARZO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3666 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025 INDEXACION.pdf	PS 3666 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025 INDEXACION.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3666 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025.pdf	PS 3666 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3666 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES ABRIL 2025.pdf	PS 3666 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES ABRIL 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3666 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2025.pdf	PS 3666 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1 PS 3666 2025 CRP-5408.pdf	1 PS 3666 2025 CRP-5408.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2 PS 3666 2025 CRP-14132.pdf	2 PS 3666 2025 CRP-14132.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	3 PS 3666 2025 CRP-16583.pdf	3 PS 3666 2025 CRP-16583.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 3666 2025 CUENTAS DE COBRO ADICIONALES MAYO 2025.pdf	PS 3666 2025 CUENTAS DE COBRO ADICIONALES MAYO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3666 2025 CUENTAS DE COBRO JUNIO 2025.pdf	PS 3666 2025 CUENTAS DE COBRO JUNIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3666 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES JUNIO 2025.pdf	PS 3666 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES JUNIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3666 2025 CUENTA DE COBRO JULIO 2025.pdf	PS 3666 2025 CUENTA DE COBRO JULIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3666 2025 CUENTAS DE COBRO ADICIONALES JULIO 2025.pdf	PS 3666 2025 CUENTAS DE COBRO ADICIONALES JULIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3666 2025 CUENTAS DE COBRO AGOSTO 2025.pdf	PS 3666 2025 CUENTAS DE COBRO AGOSTO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	4 PS 3666 2025 CRP-20350.pdf	4 PS 3666 2025 CRP-20350.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	5 PS 3666 2025 CRP-21745.pdf	5 PS 3666 2025 CRP-21745.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 3666 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES DE AGOSTO 2025.pdf	PS 3666 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES DE AGOSTO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3666 2025 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2025.pdf	PS 3666 2025 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo