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: (31-03-2026)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	**YOLISA MARISOL CABRERA ORDOÑEZ**			**CC:**	**1020827753**
CORREO ELECTRÓNICO:	**YOLIXA_CABRERA@HOTMAIL.COM**			**TELÉFONO:**	**3102832738**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**Kr 16 c 164 70**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**BANCO DAVIVIENDA S.A.**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**002600190785**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 7203 2025**	**VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO**			**$ 4.786.600**
FECHA DE INICIO CONTRATO	**2025/10/01**	**FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:**			**2026/05/31**
PERIODO OBJETO DE COBRO:	**DEL 2026/03/01 AL 2026/03/31**				

YOLISA MARISOL CABRERA ORDOÑEZ
PS_7203_2025_E7C4F9

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
YOLISA MARISOL CABRERA ORDOÑEZ
CC: 1020827753
CEL: 3102832738

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			
YOLISA MARISOL CABRERA ORDOÑEZ			
	CON C.C N°	**1.020.827.753**	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGIA 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 7203 2025**	**FECHA INICIO CONTRATO**	**2025/10/01**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 4.839.200	**No. HORAS EJECUTADAS**	**182**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 44.184.000	**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 4.786.600
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	OCHO (8) MESES		
UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	CENTRO DE SALUD BELLO HORIZONTE		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON		

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	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: Alistamiento y caracterización de eventos de interés en salud pública, activación de rutas, reporte y gestión de investigaciones epidemiológicas de campo efectivas, fallidas y descartadas, diligenciamiento de formatos y tamizajes de riesgo, ajustes en el aplicativo con técnico del subsistema, participación en reuniones de fortalecimiento técnico. 1.2 Productos (evidencias): Soportes en servidor de bello horizonte en la ruta: 172.26.33.40sivigila2026$250.46.3IEC3.SISVECOS 172.26.33.40sivigila2026$250.46.3IEC2.SIVIM
2	Obligación 2: PRESENTAR MENSUALMENTE EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR. 1.1 Actividades desarrolladas: Se proyecta cronograma mensual y se ajusta diariamente según las actividades logradas y/o cumplidas. 1.2 Productos (evidencias): Se realiza entrega a la líder del proceso el cual reposara en el fuid respectivo de cada mes y los soportes en medio magnético se encuentran almacenados en el servidor en las carpetas de cronogramas. 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION23. CRONOG_MES_A_MES
3	Obligación 3: APOYAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS, PRESENTANDO LA INFORMACIÓN Y/O SOPORTES QUE SE SOLICITE NFORME A LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL CONVENIO PSPIC VIGENTE Y SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED. 1.1 Actividades desarrolladas: Se realizan Investigaciones Epidemiológicas de Campo de eventos de interés en salud pública de los sistemas de información SIVIM, SISVECOS, VESPA Y SIVELCE, como también, los seguimientos de los casos acordes a la asignación realizada, en las localidades correspondientes a la SubRed Integrada de servicios en salud Centro Oriente, Localidades Rafael Uribe Uribe, Los Mártires, Candelaria, Santa Fe, Antonio Nariño, San Cristóbal. 1.2 Productos (evidencias): Soportes en servidor de bello horizonte en la ruta: 172.26.33.40sivigila2026$250.46.3IEC3.SISVECOS 172.26.33.40sivigila2026$250.46.3IEC2.SIVIM
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. 1.1 Actividades desarrolladas: Recepción de fichas de notificación de eventos de vigilancia en salud pública- salud mental, seguimientos telefónicos, búsqueda y verificación de datos, seguimiento presencial, aplicación de tamizajes, activación de rutas institucionales o intersectoriales, elaboración de informes, organización de carpetas, cierre de casos, reporte de ajustes en aplicativo con técnico del subsistema y participación en las reuniones de fortalecimiento técnico. 1.2 Productos (evidencias): Soportes en servidor de bello horizonte en la ruta: 172.26.33.40sivigila2026$250.46.3IEC3.SISVECOS 172.26.33.40sivigila2026$250.46.3IEC2.SIVIM
	Obligación 5: CUMPLIR CON LA META, ACTIVIDADES Y/O PRODUCTOS PROGRAMADOS Y ASIGNADOS CON LA CALIDAD DE DATOS (INTEGRIDAD, OPORTUNIDAD, CONSISTENCIAS, EXACTITUD) DESDE SU PERFIL PROFESIONAL Y EXPERIENCIA EN PROGRAMAS Y PLANES DE SALUD PÚBLICA CONFORME A LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PSPIC. 1.1 Actividades desarrolladas: Dar cumplimiento a las metas, actividades y productos asignados en el marco del convenio Interadministrativo PSPIC, planeación y preparación de insumos para las investigaciones epidemiológicas de campo en salud mental, así como la aplicación de tamizajes (Apgar, escalas de riesgo, Carlos Craff y Auditt) además de verificación de datos demográficos, historias clínicas, diagnósticos médicos.

5	1.2 Productos (evidencias): Soportes en servidor de bello horizonte en la ruta: 172.26.33.40sivigila2026$250.46.3IEC3.SISVECOS 172.26.33.40sivigila2026$250.46.3IEC2.SIVIM
6	Obligación 6: REALIZAR APROPIACIÓN CONCEPTUAL DESDE SU PERFIL CON LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL CONVENIO PSPIC VIGENTE Y SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED. 1.1 Actividades desarrolladas: Se lleva a cabo la lectura y apropiación de los lineamientos en vigilancia en salud Publica - Salud Mental, así como la participación en reuniones de equipo que refuerzan la comprensión conceptual del lineamiento técnico. 1.2 Productos (evidencias): Soportes en servidor de bello horizonte en la ruta: 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION10. REUNIONES_AREA 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_SALUD_MENTAL23_FORTALECIMIENTOS_LINEA_229
7	Obligación 7: DESARROLLAR PROCESOS DE ASISTENCIA TÉCNICA DESDE LOS DIFERENTES PROCESOS DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS CONFORME A SU SABER DISCIPLINAR Y PROFESIONAL, EN FUNCIÓN DE LOS REQUERIMIENTOS DE LOS ENTORNOS Y PROCESOS TRANSVERSALES. 1.1 Actividades desarrolladas: Participación de las reuniones convocadas, para el fortalecimiento de los conocimientos sobre el abordaje de los eventos prioritarios en salud mental de los sistemas de información SIVIM, SISVECOS, VESPA Y SIVELCE, notificados al SIVIGILA y apropiación de protocolos de eventos prioritarios en salud mental. 1.3 Productos (evidencias): Soportes en servidor de bello horizonte en la ruta: 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION10. REUNIONES_AREA 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_SALUD_MENTAL23_FORTALECIMIENTOS_LINEA_229
8	Obligación 8: REALIZAR LAS INTERVENCIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO, Y DEMÁS ACTIVIDADES REQUERIDAS EN LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PSPIC. 1.1 Actividades desarrolladas: Se realiza entrega de obligaciones y soportes de las investigaciones de campo, según la asignación realizada en las localidades correspondientes a la Subred Integrada de Servicio de Salud Centro Oriente. 1.2 Productos (evidencias): Soportes en servidor de bello horizonte en la ruta: 172.26.33.40sivigila2026$250.46.3IEC3.SISVECOS 172.26.33.40sivigila2026$250.46.3IEC2.SIVIM
9	Obligación 9: NOTIFICAR LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA DETECTADOS EN CADA UNA DE SUS INTERVENCIONES. 1.1 Actividades desarrolladas: Se realiza envío de informe a las entidades pertinentes en los casos que se evidencia la necesidad dentro de los eventos de interés en salud mental. 1.2 Productos (evidencias): Soportes en servidor de bello horizonte en la ruta: 172.26.33.40sivigila2026$250.46.3IEC3.SISVECOS 172.26.33.40sivigila2026$250.46.3IEC2.SIVIM
10	Obligación 10: ORGANIZAR EL ARCHIVO DE LA DOCUMENTACIÓN GENERADA DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD Y TABLA DE RETENCIÓN DOCUMENTAL. 1.1 Actividades desarrolladas: Soportes en el aplicativo Sivigila DC y/o carpetas destinadas para este proceso encontradas en el servidor que se encuentra en la USS Bello Horizonte - Área de Epidemiología. 1.2 Productos (evidencias): Soportes en servidor de bello horizonte en la ruta: 172.26.33.40sivigila2026$250.46.3IEC3.SISVECOS 172.26.33.40sivigila2026$250.46.3IEC2.SIVIM
11	Obligación 11: 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. 1.1 Actividades desarrolladas: Se asiste a la reunión de área de vigilancia en salud pública, reunión de equipo de salud mental y fortalecimiento subsistema VESPA. 1.2 Productos (evidencias): Soportes en servidor de bello horizonte en la ruta: 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION10. REUNIONES_AREA
12	Obligación 12: 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. 1.1 Actividades desarrolladas: Se realiza revisión de las Investigaciones Epidemiológicas de Campo efectivas facturadas en Vigilancia en Salud Publica - Salud Mental. Se efectúan las modificaciones identificadas por los referentes de salud mental, cumplimiento en envíos de productos según tiempos estipulados. 1.2 Productos (evidencias): Soportes en servidor de bello horizonte en la ruta: 172.26.33.40sivigila2026$250.46.3IEC3.SISVECOS 172.26.33.40sivigila2026$250.46.3IEC2.SIVIM
13	Obligación 13: 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. 1.1 Actividades desarrolladas: Se realizan entrega de obligaciones adicionales como formatos de cuentas de cobro, preauditoria e informe de actividades que dan cuenta de los productos de Vigilancia en Salud Publica. 1.2 Productos (evidencias): Soportes en servidor de bello horizonte en la ruta: 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION20. PREAUDIT_CRONO

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 (2026-03-01) AL (2026-03-31)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	N° 9501361900	OPERADOR:	APORTES EN LINEA

CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SANITAS	2026/03/12	$ 247.300
PENSIÓN:	PORVENIR	2026/03/12	$ 316.500
RIESGOS LABORALES:	SEGUROS BOLIVAR	2026/03/12	$ 48.200
OTRO			
TOTAL PAGADO			$ 612.000

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	*YOLISA MARISOL CABRERA ORDOÑEZ* *PS_7203_2025_E7C4F9* **YOLISA MARISOL CABRERA ORDOÑEZ** **CC: 1020827753**
FIRMA DE QUIEN VALIDA	*ANA MILENA ORREGO VEGA* *PS_7203_2025_E7C4F9* **ANA MILENA ORREGO VEGA** **SUPERVISOR ALTERNO**
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	*MARIA CRISTINA DUARTE GARZON* *PS_7203_2025_E7C4F9* **MARIA CRISTINA DUARTE GARZON** **SUPERVISOR DEL CONTRATO**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1020827753		CABRERA ORDOÑEZ YOLISA MARISOL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 16 C 164 70 Int 9 Ap 304	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3102832738	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	134273787	9501361900	I	2026/03/12	2026/03/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$612,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1020827753	CABRERA ORDOÑEZ YOLISA MARISOL																		230301	30	$1,977,760	$316,500	EPS005	30	$1,977,760	$247,300		0	$0	$0	14-7	30	$1,977,760	$48,200	0	$0	$0	No	$612,000
Total	**Afiliados(1)**																						$1,977,760	$316,500			$1,977,760	$247,300			$0	$0			$1,977,760	$48,200		$0	$0		$612,000

2026/03/12 09:28 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1020827753		CABRERA ORDOÑEZ YOLISA MARISOL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 16 C 164 70 Int 9 Ap 304	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3102832738	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	134273787	9501361900	I	2026/03/12	2026/03/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$612,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$316,500	$0	$0	$316,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$316,500	$0	$0	$316,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,200	$0	$0	$48,200
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$48,200	$0	$0	$48,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$247,300	$0	$0	$247,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$247,300	$0	$0	$247,300
TOTAL				1	$612,000	$0	$0	$612,000

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
134273787

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9501361900

Fecha
12/03/2026

Número de aprobación
00273787

Dirección IP
186.84.20.142

Valor transacción
$ 612.000,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
186.84.20.142	CC	1020827753

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017. DAVIVIENDA

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

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 fac

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo
	PS_4094_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_SEPTIEMBRE_2025.pdf (Archivado)	PS_4094_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_SEPTIEM
☐	PS_7203_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf	PS_7203_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf
☐	PS_7203_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_OCTUBRE_2025.pdf	PS_7203_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_OCTUBR
☐	PS_7203_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf	PS_7203_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf
☐	PS 7203 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	PS 7203 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf
☐	PS 7203 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	PS 7203 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf
☐	PS 7203 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	PS 7203 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf

Cancelar