

DATOS DEL CONTRATISTA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-03-2026)

NOMBRES Y APELLIDOS:	LEIDY CONSTANZA PARDO TORRES		CC:	1024477212	
CORREO ELECTRÓNICO:	LCPBABY8@GMAIL.COM		TELÉFONO:	3107969069	
DIRECCIÓN DOMICILIO:	KR 6A 49H 11 SUR		CIUDAD:	BOGOTA	
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	480970003566

DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO

N° DEL CONTRATO:	PS 7750 2025	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO	\$ 3.880.560
FECHA DE INICIO CONTRATO	2025/10/20	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:	2026/03/31
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2026/03/01 AL 2026/03/19		



LEIDY CONSTANZA PARDO TORRES  
PS\_7750\_2025\_C3BF6E

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

LEIDY CONSTANZA PARDO TORRES

CC: 1024477212

CEL: 3107969069

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

**LEIDY CONSTANZA PARDO TORRES**

**CON C.C N°**

**1.024.477.212**

<b>OBJETO DEL CONTRATO:</b>	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO APOYO OPERATIVO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E PARA EL DESARROLLO DEL CONVENIO MAS BIENESTAR
-----------------------------	--

<b>CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.</b>	<b>PS 7750 2025</b>	<b>FECHA INICIO CONTRATO</b>	<b>2025/10/20</b>
--	---------------------	------------------------------	-------------------

<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>	\$ 2.450.880	<b>No. HORAS EJECUTADAS</b>	<b>0</b>
-----------------------------------	--------------	-----------------------------	----------

<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:</b>	\$ 39.214.080	<b>VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:</b>	\$ 3.880.560
---	---------------	--	--------------

<b>PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS</b>	SEIS (6) MESES
--	----------------

<b>UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:</b>	CENTRO DE SALUD PRIMERO DE MAYO
--	---------------------------------

<b>NOMBRE DEL SUPERVISOR:</b>	HAROLD ROLANDO DELGADO GÓMEZ
-------------------------------	------------------------------

<b>ITEM</b>	<b>II. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO, DE ACUERDO CON EL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO</b> (Deben ser coherentes con las obligaciones específicas del contrato realizadas durante el mes)
-------------	--

1	<p>Obligación 1: PRESTAR SUS SERVICIOS CON CALIDAD Y OPORTUNIDAD, PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL CONVENIO MAS BIENESTAR EQUIPOS BÁSICOS EXTRAMURALES, SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED.</p> <p>1.1. Actividades Desarrolladas: Di cumplimiento al lineamiento en las actividades desarrolladas con calidad y oportunidad, correspondiente al perfil, con la verificación de las acciones de: Pre-crítica y preauditoria a los soportes presentados por los equipos operativos de los diferentes productos de cada proceso</p> <p>1.2. Productos (evidencias): Realice actas con soporte de listados de asistencia, formatos de sesiones individuales, informes, planes de acción y diligencie tablero de indicadores.</p>
---	---

2	<p>Obligación 2: PRESENTAR MENSUALMENTE EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR, ADICIONALMENTE CON LA FINALIZACIÓN DEL MES SE DEBE ENTREGAR UN INFORME DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS PARA LA EJECUCIÓN DE SUS ACTIVIDADES.</p> <p>2.1. Actividades Desarrolladas: Realice verificación, actualización y seguimiento del cronograma e informe de las actividades desarrolladas por los procesos a cargo, así como la presentación de informes correspondiente a las acciones desarrolladas para la ejecución de mis actividades.</p> <p>2.2. Productos (evidencias): Realice cronograma mensual en magnético, actualización cronograma de cada una de las acciones de más bienestar en los procesos de APS, archivo programación del mes.</p>
---	---

3	<p>Obligación 3: VERIFICAR LOS PRODUCTOS REALIZADOS POR LOS PERFILES A CARGO, SOPORTES QUE SE SOLICITE CONFORME A LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS DISPUESTOS POR LA SDS VALIDANDO CALIDAD Y VERACIDAD DE LOS MISMOS.</p> <p>3.1. Actividades Desarrolladas: Verifique y entregue los productos y soportes conforme a los anexos y lineamientos dispuestos, garantizando la calidad y veracidad en los mismos, consolidando y enviando la información solicitada por la subred y la SDS.</p> <p>3.2. Productos (evidencias): Realice diligenciamiento del SEGPLAN, tablero de indicadores, planes de acción y correos de envió; según solicitudes, actualización de bases y matrices.</p>
---	--

4	<p>Obligación 4: DAR RESPUESTA A LAS CONTINGENCIAS GENERADAS POR SDS A NIVEL DISTRITO, ASÍ COMO LA DISPONIBILIDAD Y EJECUCIÓN DE LAS MISMAS.</p> <p>4.1. Actividades Desarrolladas: Di respuesta a las contingencias generadas por SDS de manera oportuna para su ejecución, realizando seguimiento y verificación de acciones emergentes de la población, jornadas, mesas de trabajo.</p> <p>4.2. Productos (evidencias): Realice actas con soporte de asistencia.</p>
---	---

5	<p>Obligación 5: PARTICIPAR Y/O REALIZAR INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN AL TALENTO HUMANO A CARGO ACORDE CON LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL CONVENIO MAS BIENESTAR EN TU HOGAR SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED.</p> <p>5.1. Actividades Desarrolladas: Participé en el proceso de inducción y reinducción, acorde a mi perfil; apropiando los anexos y lineamientos técnicos del convenio Más Bienestar en tu Hogar, así como socialización y claridades al equipo para la ejecución de las actividades diarias.</p> <p>5.2. Productos (evidencias): Realice envió de correo al talento humano de los documentos operativos de la vigencia actual, Actas y registro de asistencia.</p>
---	---

6	<p>Obligación 6: REALIZAR LA REVISIÓN, ALISTAMIENTO Y ENTREGA CON CALIDAD DE CADA UNO DE LOS FORMATOS, DOCUMENTOS, BASES O INFORMES GENERADOS COMO RESULTADO DE LAS ACCIONES O INTERVENCIONES REALIZADAS EN CUMPLIMIENTO A LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL CONVENIO MAS BIENESTAR EN TU HOGAR VIGENTE Y SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED.</p> <p>6.1. Actividades Desarrolladas: Realicé la revisión, verificación, alistamiento y entrega de cada uno de los formatos, documentos, bases e informes generados como resultados de las acciones e intervenciones realizadas durante el mes, dando cumplimiento a los anexos y lineamientos técnicos, garantizando la calidad en cada uno de estos entregables.</p> <p>6.2. Productos (evidencias): Presenté Informes, bases, archivo plano, actas de precrítica y listados de asistencia.</p>
7	<p>Obligación 7: VERIFICAR Y HACER LA NOTIFICACIÓN LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA DETECTADOS EN CADA UNA DE SUS INTERVENCIONES REALIZADAS POR EL CONVENIO.</p> <p>7.1. Actividades Desarrolladas: Realicé oportunamente las notificaciones y eventos de interés en salud pública, identificados en las acciones desarrolladas durante el mes.</p> <p>7.2. Productos (evidencias): Revise y envíe fichas de notificación y envío de correos.</p>
8	<p>Obligación 8: PARTICIPAR EN LAS ASISTENCIAS TÉCNICAS CONVOCADAS POR SDS DE ACUERDO CON LOS PROCESOS ASIGNADOS Y CONFORME A LAS ACTIVIDADES, METAS Y PRODUCTOS ESTABLECIDOS EN LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL CONVENIO MAS BIENESTAR EQUIPOS BÁSICOS EXTRAMURALES SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED</p> <p>8.1. Actividades Desarrolladas: Asistí y participé en las asistencias técnicas convocadas por SDS, teniendo en cuenta los procesos asignados de mi perfil y actividades, según lineamientos y documentos operativos.</p> <p>8.2. Productos (evidencias): Diligencie registros de asistencia.</p>
9	<p>Obligación 9: APOYAR EN LA ORGANIZACIÓN DEL ARCHIVO DE LA DOCUMENTACIÓN GENERADA DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD Y TABLA DE RETENCIÓN DOCUMENTAL.</p> <p>9.1. Actividades Desarrolladas: Participé y apoyé en el proceso de organización y gestión documental.</p> <p>9.2. Productos (evidencias): Verifiqué los Archivos FUID, actas y listados de asistencia jornadas de archivo.</p>
10	<p>Obligación 12: REALIZAR LAS DEMÁS OBLIGACIONES QUE SE RELACIONEN CON EL OBJETO DEL CONTRATO Y QUE SEAN REQUERIDAS POR LA SUPERVISIÓN.</p> <p>12.1. Actividades Desarrolladas: Realicé y desarrollé las actividades, obligaciones que se me direccionaron, las cuales están relacionadas con el objeto del contrato, en cuanto a la verificación y diligenciamiento de bases de talento humano, PPP, certificación del TH y demás información que sea solicitada por el convenio.</p> <p>12.2. Productos (evidencias): Realice envío de bases y matrices solicitadas por equipo de coordinación, la subred y SDS.</p>
11	<p>Obligación 13: ENTREGAR BAJO SUPERVISIÓN DE CALIDAD LOS PRODUCTOS SUJETOS DE AUDITORÍA.</p> <p>13.1. Actividades Desarrolladas: Realicé entrega oportuna y con calidad de los productos sujetos a proceso de auditoría, así como apoyé la verificación por medio de las preauditorias de los procesos a cargo en los procesos de pagadarios, PPL, habitanza en calle y comunidades y equipos complementarios.</p> <p>13.2. Productos (evidencias): Realice actas de preauditoria y registro de asistencia.</p>
12	<p>Obligación 14: REDACTAR LOS INFORMES DE GESTIÓN CORRESPONDIENTES SUJETOS DE AUDITORÍA.</p> <p>14.1. Actividades Desarrolladas: Realicé los informes de gestión, que están sujetos al proceso de auditoría.</p> <p>14.2. Productos (evidencias): Realice envío de Informes, actas y registro de asistencia.</p>
13	<p>Obligación 15: SUPERVISAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES PROPUESTAS EN EL MARCO DEL CUMPLIMIENTO OPERATIVO DEL CONVENIO MÁS BIENESTAR EN TU HOGAR.</p> <p>15.1. Actividades Desarrolladas: Verifiqué las actividades desarrolladas durante el mes, por los equipos en las acciones programadas.</p> <p>15.2. Productos (evidencias): Entregue registro de entrega de productos semanales, actas y registro de asistencia.</p>
14	<p>Obligación 16: ASISTENCIA A LAS REUNIONES Y COMITÉS CITADOS POR LA SDS Y EL CONVENIO MAS BIENESTAR EN TU HOGAR.</p> <p>16.1. Actividades Desarrolladas: Asistí y participé oportunamente en las reuniones y comités citados por la SDS y la subred, teniendo en cuenta cada una de las convocatorias enviadas.</p> <p>16.2. Productos (evidencias): Envíe correos de convocatorias, actas y registro de asistencia.</p>
15	<p>Obligación 17: PLANIFICAR, DIRIGIR Y/O PARTICIPAR EN LOS ESPACIOS DE FORTALECIMIENTO TÉCNICO DEL TALENTO HUMANO OPERATIVO.</p> <p>17.1. Actividades Desarrolladas: Participé en los espacios de fortalecimiento técnico, comité y reuniones de equipo programados durante el mes.</p> <p>17.2. Productos (evidencias): Envíe correos de convocatorias, actas y registro de asistencia.</p>
16	<p>Obligación 18: REALIZAR LAS ACTIVIDADES EN CAMPO Y/O ACOMPAÑAMIENTO DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS OPERATIVOS. VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES DE LOS PERFILES A CARGO, REALIZANDO LA CERTIFICACIÓN DE LAS HORAS MENSUAL.</p> <p>18.1. Actividades Desarrolladas: Desarrollé las actividades en campo y acompañamientos a los equipos en cada una de sus actividades diarias, de acuerdo con lo estipulado y mis obligaciones contractuales.</p> <p>18.2. Productos (evidencias): Realice las listas de chequeos de seguimientos en campo, actas y listados de asistencia.</p>
17	<p>Obligación 19: CUMPLIR, SEGÚN SU PERFIL Y RESPONSABILIDADES ASIGNADAS, CON TODAS LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL ANEXO TÉCNICO DEL CONVENIO MÁS BIENESTAR VIGENTE, SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED, ASÍ COMO CON LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS Y OPERATIVOS QUE DE ESTE SE DERIVEN.</p> <p>19.1. Actividades Desarrolladas: Di cumplimiento a cada una de las responsabilidades y obligaciones, teniendo en cuenta las tareas asignadas; según los procesos a cargo, siguiendo la línea técnica establecida en los anexos técnicos, lineamientos y documento operativo.</p> <p>19.2. Productos (evidencias): Aporte en el desarrollo de las actas y registro de asistencia.</p>

### **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 (2026-03-19)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL			
No. DE PLANILLA:	N° 9499910154	OPERADOR:	APORTES EN LINEA
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	COMPENSAR	2026/03/11	\$ 306.400
PENSIÓN:	COLPENSIONES	2026/03/11	\$ 392.200
RIESGOS LABORALES:	SEGUROS BOLIVAR	2026/03/11	\$ 59.800
OTRO			
<b>TOTAL PAGADO</b>			<b>\$ 758.400</b>

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

<b>NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA</b>	 <i>LEIDY CONSTANZA PARDO TORRES</i> <i>PS_7750_2025_C3BF6E</i> <hr/> <b>LEIDY CONSTANZA PARDO TORRES</b> <b>CC: 1024477212</b>
<b>FIRMA DE QUIEN VALIDA</b>	 <i>LUZ ADRIANA CALDERON RAMIREZ</i> <i>PS_7750_2025_C3BF6E</i> <hr/> <b>LUZ ADRIANA CALDERON RAMIREZ</b> <b>SUPERVISOR ALTERNO</b>
<b>FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO</b>	 <i>HAROLD ROLANDO DELGADO GÓMEZ</i> <i>PS_7750_2025_C3BF6E</i> <hr/> <b>HAROLD ROLANDO DELGADO GÓMEZ</b> <b>SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024477212		PARDO TORRES LEIDY CONSTANZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 6A# 49H - 11sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3107969069	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	130479119	9499910154	I	2026/03/04	2026/03/11	BANCO DAVIVIENDA	7	\$776,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																											
EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES										
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	del	tae	tdp	tap	lvs	pl	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	
<b>SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>																																											
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>																																											
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																																											
1	CC	1024477212	PARDO LEIDY																			25-14	30	\$2,450,900	\$392,200	EPS008	30	\$2,450,900	\$306,400	CCF24	30	\$2,450,900	\$14,800	14-7	30	\$2,450,900	2.436%	\$59,800	30	\$0	\$0	No	\$773,200
<b>Total Afiliados( 1)</b>																								\$2,450,900	\$392,200			\$2,450,900	\$306,400			\$2,450,900	\$14,800			\$2,450,900	\$59,800			\$0	\$0		\$773,200

## Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$392,200	\$1,800	\$0	\$394,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$392,200	\$1,800	\$0	\$394,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$59,800	\$300	\$0	\$60,100
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	\$59,800	\$300	\$0	\$60,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$14,800	\$100	\$0	\$14,900
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$14,800	\$100	\$0	\$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$306,400	\$1,400	\$0	\$307,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$306,400	\$1,400	\$0	\$307,800
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$773,200</b>	<b>\$3,600</b>	<b>\$0</b>	<b>\$776,800</b>

**Pago PSE**

## Resultado de su transacción

**Código único CUS**

130479119

**Destino de pago**

APORTES EN LINEA

**Motivo**

Pago de la Planilla de aportes con clave: 9499910154

**Fecha**

10/03/2026

**Número de aprobación**

00479119

**Dirección IP**

179.33.134.214

**Valor transacción**

\$ 776.800,00

**Costo de la transacción**

\$ 0,00 IVA incluido

**Referencia 1**

10.129.7.4

**Referencia 2**

CC

**Referencia 3**

1024477212



- 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

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					

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
<input type="checkbox"/> PS_7750_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf	PS_7750_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf	Proveedor
<input type="checkbox"/> PS_7750_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf	PS_7750_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf	Proveedor
<input type="checkbox"/> PS_7750_2025_CUENTA_DE_COBRO_DICIEMBRE_2025.pdf	PS_7750_2025_CUENTA_DE_COBRO_DICIEMBRE_2025.pdf	Proveedor
<input type="checkbox"/> PS_7750_2025_CUENTA_DE_COBRO_ENERO_2026.pdf	PS_7750_2025_CUENTA_DE_COBRO_ENERO_2026.pdf	Proveedor
<input type="checkbox"/> PS_7750_2025_CUENTA_DE_COBRO_FEBRERO_2026.pdf	PS_7750_2025_CUENTA_DE_COBRO_FEBRERO_2026.pdf	Proveedor

Cancelar

< Evaluación