

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.****INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS****DATOS DEL INFORME**

<b>Periodo a Certificar:</b>	<b>Desde:</b>	2026-04-01	<b>Hasta:</b>	2026-04-30
<b>Nombre del Contratista:</b>	YURI PAOLA URREGO LINARES		<b>Número de Documento:</b>	1073679284
<b>Correo Electrónico:</b>	yury8812@hotmail.com		<b>Número Telefónico:</b>	3108589080
<b>Nombre del Supervisor:</b>	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	<b>Cargo:</b>	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	<b>Código Grado:</b> - 242-25

**DATOS DEL CONTRATO**

<b>No. Contrato:</b>	6943-2025	<b>Año Contrato:</b>	2025	<b>CDP Contrato Inicial:</b>	1675
<b>Perfil:</b>	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II-EBE				
<b>Dirección a la que Pertenece:</b>	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
<b>Unidad de Servicios:</b>	USS SANTA MARTA				

**LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS**

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
V07UI552	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS SANTA MARTA	184	0	28500	\$5244000	100%
<b>VALOR SERVICIO PRESTADO MES:</b>	<b>\$ 5244000</b>	<b>CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS</b>					

**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO**

<b>Fecha de Inicio del Contrato</b>	2025-10-02			<b>Fecha de Terminación del Contrato Inicial</b>	2025-11-30
<b>No. Prorroga</b>	<b>Fecha Inicio</b>	<b>Fecha Terminación</b>	<b>No. Adición</b>	<b>Valor Adición</b>	<b>CDP</b>
1	2025-11-27	2026-01-09	1	\$ 6817200	1957
2	2026-01-02	2026-03-31	2	\$ 15732000	4
3	2026-03-02	2026-04-30	3	\$ 3670800	449
4	2026-04-15	2026-05-31	4	\$ 5244000	806
<b>No. Cuenta Según el Mes Certificado</b>	<b>Mes Cuenta de Cobro</b>			<b>Valor a Pagar</b>	

<b>EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO</b>		
1	OCTUBRE	\$ 5244000
2	NOVIEMBRE	\$ 5244000
3	DICIEMBRE	\$ 5244000
4	ENERO	\$ 5244000
5	FEBRERO	\$ 5244000
6	MARZO	\$ 5244000

<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>	<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	<b>PAGOS REALIZADOS</b>	<b>SALDO DEL CONTRATO</b>
\$ 10488000	\$ 41952000	\$ 31464000	\$ 10488000

<b>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)</b>	<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN</b>	<b>PRODUCTO O EVIDENCIA</b>
1 1. Implementar la estrategia de Vivienda Saludable en la zona rural de Sumapaz, adaptando las intervenciones a las características del ecosistema de páramo y las prácticas productivas locales.	-SE REALIZA CARACTERIZACION O ACTUALIZACIONES DESDE LA ESTRATEGIA VIVIENDA SALUDABLE	-GTAPS, TABLEROS
2 2. Realizar la caracterización social y ambiental de las viviendas, identificando riesgos prioritarios como la calidad del agua de fuentes no convencionales, el saneamiento básico y la gestión de residuos orgánicos.	-LA CARACTERIZACIÓN SOCIAL Y AMBIENTAL DE LAS VIVIENDAS PERMITE IDENTIFICAR LAS CONDICIONES DE VIDA DE LA POBLACIÓN Y LOS PRINCIPALES FACTORES DE RIESGO QUE AFECTAN LA SALUD Y EL ENTORNO.	-GTAPS
3 3. Concertar y formular con las familias el componente de salud ambiental del Plan de Bienestar, enfocándolo en soluciones sostenibles y apropiadas para el contexto rural.	-LA CONCERTACIÓN CON LOS HOGARES PARA RECONOCER LOS PRINCIPALES PROBLEMAS AMBIENTALES QUE AFECTAN SU BIENESTAR, COMO LA CALIDAD DEL AGUA, EL MANEJO DE RESIDUOS, EL SANEAMIENTO BÁSICO Y LA CONSERVACIÓN DE LOS RECURSOS NATURALES.	-GTAPS
4 4. Brindar educación en salud ambiental a las familias sobre manejo de agua segura, compostaje, manejo de residuos sólidos y control de plagas con métodos de bajo impacto ambiental.	-EL ENFOQUE RURAL EXIGE SOLUCIONES VIABLES, DE BAJO COSTO, BASADAS EN EL CONOCIMIENTO TRADICIONAL DE LA COMUNIDAD	-GTAPS

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	5. Diseñar e implementar unidades demostrativas como huertas caseras y sistemas de recolección de agua lluvia, promoviendo la seguridad alimentaria y el uso eficiente de los recursos.	-COMO HUERTAS CASERAS Y SISTEMAS DE RECOLECCIÓN DE AGUA LLUVIA, CONSTITUYE UNA ESTRATEGIA INTEGRAL PARA FORTALECER LA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y FOMENTAR EL USO EFICIENTE Y SOSTENIBLE DE LOS RECURSOS NATURALES EN LAS COMUNIDADES RURALES. ESTAS UNIDADES PERMITEN A LAS FAMILIAS ADQUIRIR CONOCIMIENTOS PRÁCTICOS SOBRE PRODUCCIÓN LIMPIA DE ALIMENTOS, APROVECHAMIENTO DE ESPACIOS DOMÉSTICOS Y MANEJO RESPONSABLE DEL AGUA. LAS HUERTAS CASERAS SE PLANTEAN COMO ESPACIOS PEDAGÓGICOS DONDE SE PROMUEVEN PRÁCTICAS AGROECOLÓGICAS - ESTRATEGIA AGRICULTURA	-GTAPS
6	6. Promover prácticas seguras en el manejo de agroquímicos y la adecuada disposición de sus residuos para proteger la salud humana y los ecosistemas de Sumapaz.	-A TRAVÉS DE PROCESOS DE EDUCACIÓN AMBIENTAL, SE DEBEN FORTALECER CONOCIMIENTOS SOBRE EL USO RACIONAL DE AGROQUÍMICOS, LA LECTURA DE ETIQUETAS, EL EMPLEO DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y LA PREPARACIÓN DE DOSIS ADECUADAS. IGUALMENTE, SE DEBEN IMPLEMENTAR MECANISMOS COMUNITARIOS PARA LA RECOLECCIÓN Y DISPOSICIÓN SEGURA DE ENVASES Y RESIDUOS PELIGROSOS,	-GTAPS
7	7. Realizar el seguimiento al Plan de Bienestar, verificando la adopción de prácticas saludables en el hogar y su sostenibilidad en el tiempo.	-VERIFICAR LA ADOPCIÓN DE PRÁCTICAS SALUDABLES EN EL HOGAR, TALES COMO EL CONSUMO DE AGUA SEGURA, LA ADECUADA DISPOSICIÓN DE RESIDUOS, EL MANTENIMIENTO DE HUERTAS CASERAS, EL USO RESPONSABLE DEL AGUA Y LA APLICACIÓN DE MEDIDAS DE SANEAMIENTO BÁSICO. A TRAVÉS DE VISITAS PERIÓDICAS, ENCUESTAS Y OBSERVACIÓN DIRECTA. -SE EVALÚA EL GRADO DE APROPIACIÓN DE LAS INICIATIVAS POR PARTE DE LA COMUNIDAD, IDENTIFICANDO AVANCES, DIFICULTADES Y NECESIDADES DE FORTALECIMIENTO.	-GTAPS
8	8. Articular con las autoridades locales y ambientales (como Parques Nacionales o la CAR) para la gestión de riesgos comunitarios y la protección de fuentes hídricas.	-ADEMÁS, ESTA ARTICULACIÓN FACILITA LA GESTIÓN DE RECURSOS TÉCNICOS, ASÍ COMO EL FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES LOCALES PARA LA VIGILANCIA AMBIENTAL Y LA EDUCACIÓN COMUNITARIA. EN CONJUNTO, LA COOPERACIÓN ENTRE COMUNIDAD Y AUTORIDADES CONTRIBUYE A LA SOSTENIBILIDAD AMBIENTAL, LA SEGURIDAD HÍDRICA Y LA RESILIENCIA TERRITORIAL -GTAPS	-GTAPS

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	9. Capacitar a los demás perfiles del equipo sobre los riesgos ambientales específicos de la ruralidad de Sumapaz.	-ESTE PROCESO FORMATIVO BUSCA SENSIBILIZAR Y BRINDAR CONOCIMIENTOS TÉCNICOS SOBRE LAS PRINCIPALES PROBLEMÁTICAS AMBIENTALES QUE AFECTAN LA REGIÓN, COMO LA CONTAMINACIÓN DE FUENTES HÍDRICAS POR USO INADECUADO DE AGROQUÍMICOS, LA DEFORESTACIÓN, LA EROSIÓN DEL SUELO, LA DISPOSICIÓN INADECUADA DE RESIDUOS SÓLIDOS, Y LOS EFECTOS DEL CAMBIO CLIMÁTICO EN LOS ECOSISTEMAS DE PÁRAMO	-GTAP
10	10. Registrar todas las acciones de caracterización, planeación, implementación y seguimiento en los sistemas de información correspondientes.	- DE ESTA FORMA, EL REGISTRO SISTEMÁTICO CONTRIBUYE A LA MEJORA CONTINUA DE LOS PROCESOS, AL APRENDIZAJE ORGANIZACIONAL Y A LA SOSTENIBILIDAD DE LAS ESTRATEGIAS IMPLEMENTADAS EN LAS COMUNIDADES RURALES DEL SUMAPAZ.	-GTAPS-
11	11. Asistir a los diferentes espacios convocados, como reunión mensual, comité de cuidado, fortalecimientos técnicos, precríticas y demás espacios por la SDS y la Subred.	-GARANTIZAR LA ARTICULACIÓN, EL SEGUIMIENTO Y LA COHERENCIA DE LAS ACCIONES DESARROLLADAS EN EL MARCO DEL PLAN DE BIENESTAR Y LA GESTIÓN EN SALUD AMBIENTAL. LA PARTICIPACIÓN ACTIVA EN ESTOS ESPACIOS PERMITE EL INTERCAMBIO DE EXPERIENCIAS, LA REVISIÓN DE AVANCES, LA IDENTIFICACIÓN DE DESAFÍOS Y LA CONSTRUCCIÓN CONJUNTA DE ESTRATEGIAS DE MEJORA CONTINUA.	-LISTADOS ACTA
12	12. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	--SE CUENTA CON LA DISPONIBILIDAD DE TIEMPO PARA REALIZAR OTRAS ACTIVIDADES	GTAPS

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL								
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	\$ 5244000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	75076542	-		
2026	MARZO	2026	04	13				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras				CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS				
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	\$ 2097600	\$ 335616	\$ 335700
Salud					SALUD TOTAL		\$ 262200	\$ 262200
ARL				3	SURA		\$ 51098	\$ 51100
Caja de Compensación				NO		<b>Total</b>	<b>\$ 608765</b>	<b>\$ 649000</b>

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	CORRIENTE	Número de Cuenta	de 560456860005424

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	YURY PAOLA URREGO LINARES	2026-04-19 21:42:11
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-04-28 10:58:43
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-04-28 15:58:50

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)

**NOTA:** La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.



**YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA  
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD**

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1073679284	YURY PAOLA URREGO LINARES		Carrera 6b 13 45	3108589080	Yury812@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I - Independiente			CUNDINAMARCA	SOACHA	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		75076542	13/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$0	\$649.000	

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	262.200	0		0		0	0	0	0	262.200	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	
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	335.700	0	0	0	0	0	0		335.700	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	51.100				51.100	0	0	51.100			511	51.100	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	262.200	262.200
Pensión	1	335.700	335.700
Riesgos Laborales	1	51.100	51.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>3</b>	<b>649.000</b>	<b>649.000</b>

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1073679284	YURY PAOLA URREGO LINARES		Carrera 6b 13 45	3108589080	Yury8812@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			CUNDINAMARCA	SOACHA	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		75076542	13/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$0	\$649.000	

DETALLE POR COTIZANTE																																																					
INFORMACIÓN COTIZANTE					INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres			Cotizante	Subleigo	Extranjero	Colom. anterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	SN	ICE	LMA	VAC	APP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN			
1	CC 1073679284	URREGO LINARES YURY PAOLA			59	0			N															230201	2.097.600	30	335.700	0	0	0	0	EPS002	2.097.600	30	262.200	14-11	2.097.600	30	3	51.100		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

# PAGADA

PSE - Transacción Aprobada  CUS 215711146

Desde serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>

Fecha Sáb 11/04/2026 3:12 PM

Para yury8812@hotmail.com <yury8812@hotmail.com>



¡Hola, yury paola urrego linares!

Estado de la Transacción: Aprobada 

**Los siguientes son los datos de tu transacción:**

**Valor:** \$ 649.000

**Empresa:** COMPENSAR-OI

**Descripción:** MiPlanilla.com Pago Proteccion Social






**Fecha de la transacción:** 11/04/2026

**CUS:** 215711146

Gracias por utilizar nuestro servicio.



**Ten en cuenta estos tips de seguridad:**

-  Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
-  No abras enlaces sospechosos.
-  Cambia tus contraseñas con regularidad.
-  Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
-  Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.





## Para mayor información comunícate con nosotros:

📞 En Bogotá: +57 (601) 3808890 Opción 5

🌐 Contáctanos: <https://www.pse.com.co/persona-centro-de-ayuda>

VIGILADO  
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA  
ACH COLOMBIA S.A.



Un servicio de  ach  
COLOMBIA



ACH Colombia Oficial



@ACHColombia\_



ACHColombiaOficial



ACH Colombia Oficial

### "AVISO DE CONFIDENCIALIDAD:

La información contenida en este email está destinada para el uso del individuo o entidad a la cual está direccionado y contiene información que es de carácter Confidencial o Privada. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier retención, distribución, utilización, divulgación o copia del presente mensaje está terminantemente prohibida y puede ser sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor notificar al remitente o a la dirección <https://www.pse.com.co/web/quest/persona-centro-de-ayuda> en el botón habla con nosotros, y elimine el mensaje y cualquier copia del mismo de forma inmediata. Este mensaje ha sido revisado con software antivirus, para evitar que contenga código malicioso que pueda afectar sistemas de cómputo, sin embargo, es responsabilidad del destinatario confirmar este hecho en el momento de su recepción. El presente mensaje no es una declaración oficial de ACH COLOMBIA S.A ni de ninguno de sus miembros de los cuerpos directivos de la compañía. Gracias."

Configuraciones del usuario  
YURY POALA URREGO LINARES  
CAT: 0120849

Configuración Entidad Estatal / Proveedor

19 Abr, 2026(UTC -5) 21:26:17

Salir

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

< Evalua

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					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/> CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 6943-2025.pdf	CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 6943-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 6943-2025.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 6943-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 6943-2025.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 6943-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> YURY PAOLA URREGO LINARES-1073679284.zip	YURY PAOLA URREGO LINARES-1073679284.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA ENERO 2026 CTO 6943-2025.pdf	CUENTA ENERO 2026 CTO 6943-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA FEBRERO 2026 CTO 6943-2025.pdf	CUENTA FEBRERO 2026 CTO 6943-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> AD 2 PS 6943 2025.pdf	AD 2 PS 6943 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA MARZO 2026 CTO 6943-2025.pdf	CUENTA MARZO 2026 CTO 6943-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >