

DATOS DEL CONTRATISTA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-05-2026)

NOMBRES Y APELLIDOS:	JOSE OBDULIO CUERVO BAUTISTA			CC:	79494481
CORREO ELECTRÓNICO:	obcuervo@gmail.com			TELÉFONO:	3138086842
DIRECCIÓN DOMICILIO:	CL 6 BISA 90A 80			CIUDAD:	BOGOTA
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	004870373018

DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO

N° DEL CONTRATO:	PS 7989 2025	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO	\$ 4.195.200
FECHA DE INICIO CONTRATO	2025/11/21	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:	2026/05/31
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2026/05/01 AL 2026/05/31		



JOSE OBDULIO CUERVO BAUTISTA  
PS\_7989\_2025\_0568FB

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

JOSE OBDULIO CUERVO BAUTISTA

CC: 79494481

CEL: 3138086842

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

**JOSE OBDULIO CUERVO BAUTISTA**

**CON C.C N° 79.494.481**

<b>OBJETO DEL CONTRATO:</b>	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN ADMINISTRACION AMBIENTAL 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
-----------------------------	---

<b>CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.</b>	<b>PS 7989 2025</b>	<b>FECHA INICIO CONTRATO</b>	<b>2025/11/21</b>
--	---------------------	------------------------------	-------------------

<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>	\$ 1.398.400	<b>No. HORAS EJECUTADAS</b>	<b>184</b>
-----------------------------------	--------------	-----------------------------	------------

<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:</b>	\$ 26.569.600	<b>VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:</b>	\$ 4.195.200
---	---------------	--	--------------

<b>PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS</b>	SIETE (7) MESES
--	-----------------

<b>UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:</b>	SEDE ADMINISTRATIVA SAN JOSE OBRERO
--	-------------------------------------

<b>NOMBRE DEL SUPERVISOR:</b>	MARIA ANGELICA PEÑALOZA DIAZ
-------------------------------	------------------------------

<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)
-------------	--

	Obligaciones: 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	<p>1.1 Actividad: Se desarrollaron las Jornadas de conmemoración de fechas ambientales, de acuerdo al calendario, Jornadas de recicla ton - Recolecta que protege, Sesiones de información en salud ambiental - SEISA. Jornadas de apropiación y reconocimiento del entorno y Acciones específicas en temporadas de alta incidencia de eventos en salud. Acción de información en parques públicos.</p> <p>1.2 Producto o soporte: Fichas técnicas de sesiones educativas para más bienestar y grupos socioeducativos para más bienestar en nuestras comunidades. Formato de sesiones colectivas. Matriz de seguimiento de intervenciones en salud ambiental. Cronograma en archivo Excel.</p>
---	--

2	<p>Obligaciones: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.</p> <p>2.1 Actividad: Se elaboró y presentó Cronograma de actividades de acuerdo a las acciones establecidas por el Documento Operativo</p> <p>2.2 Producto o soporte: Cronograma de actividades en archivo Excel subido al Drive</p>
---	---

3	<p>Obligaciones: Apoyar la prestación de servicios en el Plan de Intervenciones Colectivas, presentando la información y/o soportes que se solicitan conforme a los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred.</p> <p>3.1 Actividad: Se desarrollaron Jornadas de re ciclatón - Recolecta que protege., Celebración de conmemoración de fechas, de acuerdo al calendario ambiental, Sesiones de información en salud ambiental SEISA, Acciones específicas en temporadas de alta incidencia de eventos en salud, Acción de información en parques públicos, y se desarrollaron sesiones en Grupos socioeducativos.</p> <p>3.2 Producto o soporte: Fichas técnicas de sesiones educativas para más bienestar y grupos socioeducativos para más bienestar en nuestras comunidades. Formato de las sesiones colectivas. Actas de articulación sectorial e intersectorial. Formato de pre test y post test para los grupos socioeducativos. Matriz de seguimiento de intervenciones en salud ambiental. Cronograma en archivo Excel.</p>
---	--

4	<p>Obligaciones: Se desarrollaron Jornadas de re ciclatón - Recolecta que protege., Celebración de conmemoración de fechas, de acuerdo al calendario ambiental, Sesiones de información en salud ambiental SEISA, Acciones específicas en temporadas de alta incidencia de eventos en salud, Acción de información en parques públicos, y se desarrollaron sesiones en Grupos socioeducativos.</p> <p>4.1 Actividad: Se desarrollaron Jornadas de conmemoración de fechas ambientales, Jornadas de recicla ton - Recolecta que protege, Sesiones de información en salud ambiental - SEISA. Jornadas de apropiación y reconocimiento del entorno. Acciones específicas en temporadas de alta incidencia de eventos en salud. Acción de información en los parques públicos. Y desarrollo de sesiones en Grupos socioeducativos.</p> <p>4.2 Producto o soporte: Fichas técnicas de sesiones educativas para más bienestar y grupos socioeducativos para más bienestar en nuestras comunidades. Formato de sesiones colectivas. Actas de articulación sectorial e intersectorial. Formato de pre test y post test para los grupos socioeducativos. Formato de evaluación de unidades educativas. Matriz de seguimiento de intervenciones en salud ambiental. Cronograma en archivo Excel.</p>
---	---

5	<p>Obligaciones: Cumplir con la meta, actividades y/o productos programados y asignados con la calidad del dato requerido (oportunidad, consistencia, exactitud) desde su perfil profesional y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre el FDS y la Subred.</p> <p>5.1 Actividad: Se desarrollaron Jornadas de conmemoración de fechas ambientales, Jornadas de recicla ton - Recolecta que protege, Sesiones de información en salud ambiental - SEISA. Jornadas de apropiación y reconocimiento del entorno. Acciones específicas en temporadas de alta incidencia de eventos en salud. Acción de información en los parques públicos. Y desarrollo de sesiones en Grupos socioeducativos de acuerdo a la meta establecida.</p> <p>5.2 Producto o soporte: Fichas técnicas de sesiones educativas para más bienestar y grupos socioeducativos para más bienestar en nuestras comunidades. Formato de sesiones colectivas. Actas de articulación sectorial e intersectorial. Formato de pre test y post test para los grupos socioeducativos. Formato de evaluación de unidades educativas. Matriz de seguimiento de intervenciones en salud ambiental. Cronograma en archivo Excel</p>
6	<p>Obligaciones: Realizar la apropiación conceptual desde su perfil con los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred.</p> <p>6.1 Actividad: Reunión gestión local Antonio Nariño. Lectura, apropiación y resumen de los documentos operativos, ficha técnica y caja de herramientas de la vigencia para el período comprendido entre los meses de octubre 2025 a junio 2027.</p> <p>6.2 Producto o soporte: Actas de apropiación de lineamientos según ajustes realizados</p>
7	<p>Obligaciones: Realizar revisión y responder por los formatos de captura, documentos, bases o informes generados como resultado de las acciones o intervenciones realizadas de acuerdo a los lineamientos técnicos de los entornos y procesos transversales del convenio Interadministrativo PSPIC.</p> <p>7.1 Actividad: Se desarrolló la Pre-crítica y ajuste a los formatos entregados a GESI para su digitación. Diligenciamiento de formatos sesiones colectivas, actas de articulación sectorial e intersectorial, matriz de seguimiento de intervenciones en salud ambiental, se realizó el Alistamiento de pre-auditoria.</p> <p>7.2 Producto o soporte: Ficha técnica de sesiones educativas para más bienestar y grupos socioeducativos para más bienestar en nuestras comunidades. Formato de sesiones colectivas. Actas de articulación sectorial e intersectorial. Formato de evaluación de unidades educativas. Matriz de seguimiento de intervenciones en salud ambiental. Cronograma en archivo Excel.</p>
8	<p>Obligaciones: Notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones.</p> <p>8.1 Actividad: Captar y notificar eventos de interés en salud pública.</p> <p>8.2 Producto o soporte: NO se realizaron notificaciones en el periodo</p>
9	<p>9.1 Actividad: Se desarrollaron Jornadas de conmemoración de fechas ambientales. Jornadas de recicla ton - Recolecta que protege. Sesiones de información en salud ambiental - SEISA. Jornadas de apropiación y reconocimiento del entorno. Acciones específicas en temporadas de alta incidencia de eventos en salud, Se desarrollaron Acción de información en parques públicos, Sesiones en grupos socioeducativos.</p> <p>9.2 Producto o soporte: Ficha técnica de sesiones educativas para más bienestar y grupos socioeducativos para más bienestar en nuestras comunidades. Formato de sesiones colectivas. Actas de articulación sectorial e intersectorial. Matriz de seguimiento de intervenciones en salud ambiental, con la respectiva gestión documental de acuerdo a las directrices y con actas de soportes de gestión realizada</p>
10	<p>Obligaciones: Dar cumplimiento a las actividades de los procesos Transversales del PSPIC, de acuerdo a su competencia: CANALIZACIONES, PAI, Educación para la Salud Pública, GESI, ACCVSYE, Notificación de EISP y Participación Social.</p> <p>10.1 Se desarrollaron las acciones en: Jornadas de conmemoración de fechas ambientales. Jornadas de recicla ton - Recolecta que protege. Sesiones de información en salud ambiental - SEISA. Jornadas de apropiación y reconocimiento del entorno. Acciones específicas en temporadas de alta incidencia de eventos en salud, Se desarrollaron Acción de información en parques públicos, Sesiones en grupos socioeducativos.</p> <p>10.2 Producto o soporte: Ficha técnica de sesiones educativas para más bienestar y grupos socioeducativos para más bienestar en nuestras comunidades. Formato de sesiones colectivas. Actas de articulación sectorial e intersectorial. Matriz de seguimiento de intervenciones en salud ambiental.</p>
11	<p>Obligaciones: 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), será causal de inicio de apertura de procedimiento administrativo sancionatorio de incumplimiento contractual.</p> <p>11.1 Actividad: Se generaron y organizaron los soportes teniendo en cuenta el proceso de autocontrol, calidad del dato, veracidad, pertinencia técnica, dando respuesta al documento operativo y demás obligaciones contractuales, así como se garantizó el alistamiento oportuno de los productos del mes.</p> <p>11.2 Producto o soporte: Alistamiento de productos en las respectivas carpetas del proceso de salud ambiental.</p>
	<p>Obligaciones: Realizar las demás obligaciones que se relacionan 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.</p>

12

12.1 Actividad: Se contó con la disponibilidad de acuerdo a lo requerido por parte de la subred centro oriente ESE y el PS-PIC.

12.2 Producto o soporte: Actas, Listados de asistencia, e informes de ejecución en los formatos requeridos

**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 (2026-05-01) AL (2026-05-31)

**IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL**

No. DE PLANILLA:	N° 9504022207	OPERADOR:	APORTES EN LINEA
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SANITAS	2026/05/19	\$ 218.900
PENSIÓN:	COLPENSIONES	2026/05/19	\$ 280.200
RIESGOS LABORALES:	SURA	2026/05/19	\$ 42.700
OTRO			
<b>TOTAL PAGADO</b>			<b>\$ 541.800</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 ningún caso el IBC sea menor a 1 SMMLV ( de ser el primer pago adjunto certificaciones de afiliación a eps, arl, pensión, 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**

JOSE OBDULIO CUERVO BAUTISTA

PS\_7989\_2025\_0568FB

**JOSE OBDULIO CUERVO BAUTISTA****CC: 79494481****FIRMA DE QUIEN VALIDA**

OLGA LUCIA ARDINEZ PERIÑAN

PS\_7989\_2025\_0568FB

**OLGA LUCIA ARDINEZ PERIÑAN****SUPERVISOR ALTERNO**



MARIA ANGELICA PEÑALOZA DIAZ

PS\_7989\_2025\_0568FB

**MARIA ANGELICA PEÑALOZA DIAZ**  
**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79494481		CUERVO BAUTISTA JOSE OBDULIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 6BIS A NO 90 A 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	315274799	9504022207	I	2026/05/21	2026/05/19	BANCO DAVIVIENDA	0	\$541,800

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
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0
1	CC 79494481	CUERVO JOSE	25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS005	30	\$1,750,905	\$218,900	0		\$0	\$0	14-11	30	\$1,750,905	\$42,700	0	\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados ( 1)</b>				\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79494481		CUERVO BAUTISTA JOSE OBDULIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 6BIS A NO 90 A 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	11111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	315274799	9504022207	I	2026/05/21	2026/05/19	BANCO DAVIVIENDA	0	\$541,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$541,800</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$541,800</b>	

**PSE - Transacción Aprobada**  **CUS 315274799**

1 mensaje

**serviciopse@achcolombia.com.co** <serviciopse@achcolombia.com.co>  
Para: obcuervo@gmail.com

16 de mayo de 2026 a las 21:08



**¡Hola, Jose Obdulio Cuervo Bautista!**

**Estado de la Transacción:** **Aprobada** 

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

**Valor:** \$ 541.800

**Empresa:** APORTES EN LINEA

**Descripción:** Pago de la Planilla de aportes con clave:  
9504022207

**Fecha de la transacción:** 16/05/2026

**CUS:** 315274799

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.



Buscar...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

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?  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"/> PS 7989 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	PS 7989 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> PS 7989 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	PS 7989 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> PS 7989 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf (Archivado)	PS 7989 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> PS 7989 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026 (1).pdf	PS 7989 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026 (1).pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> COMUNICACION SUPERVISOR PS 7989 2025 24-3-2026.pdf	COMUNICACION SUPERVISOR PS 7989 2025 24-3-2026.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> PS 7989 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 1 AL 19 DE 2026.pdf	PS 7989 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 1 AL 19 DE 2026.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> PS 7989 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 20 AL 31 DE 2026.pdf	PS 7989 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 20 AL 31 DE 2026.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> PS 7989 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	PS 7989 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >