

DATOS DEL CONTRATISTA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-05-2026)

NOMBRES Y APELLIDOS:	ANGELA NIKOLE GONZALEZ RODRIGUEZ		CC:	1024598633	
CORREO ELECTRÓNICO:	ANnigorz@GMAIL.COM		TELÉFONO:	3132649312	
DIRECCIÓN DOMICILIO:	CL 59C SUR 49B 28		CIUDAD:	BOGOTA	
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	008300817106

DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO

N° DEL CONTRATO:	PS 7595 2025	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO	\$ 4.195.200
FECHA DE INICIO CONTRATO	2025/10/14	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:	2026/05/31
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2026/05/01 AL 2026/05/31		



ANGELA NIKOLE GONZALEZ RODRIGUEZ
PS_7595_2025_416181

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

ANGELA NIKOLE GONZALEZ RODRIGUEZ

CC: 1024598633

CEL: 3132649312

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

ANGELA NIKOLE GONZALEZ RODRIGUEZ

CON C.C N° 1.024.598.633

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN TRABAJO SOCIAL 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 7595 2025	FECHA INICIO CONTRATO	2025/10/14
--	---------------------	------------------------------	-------------------

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 2.517.120	No. HORAS EJECUTADAS	184
-----------------------------------	--------------	-----------------------------	------------

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$ 43.812.381	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$ 4.195.200
---	---------------	--	--------------

PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS OCHO (8) MESES

UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES: SEDE ADMINISTRATIVA SAN JOSE OBRERO

NOMBRE DEL SUPERVISOR: ZANDRA PATRICIA CLAVIJO LOPEZ

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)

- | 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 OBLIGACION: 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: Se realizo acciones en el marco de la acción o proceso integral e integrado cuidado continuo por una vida con bienestar para la población con discapacidad en las acciones del producto 118 de fortalecimiento de prácticas de cuidado en nodos de familias y personas cuidadoras de personas con discapacidad por curso de vida a través de los 24 grupos socioeducativos de rehabilitación basados en comunidad RBC en entorno comunitario e la subred. 1.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Listados de sesiones colectivas que se encuentra de forma física en la carpeta del producto 118 que reposa en la sede administrativa san José obrero, actas de recorrido y plan de socio cuidado concertado con el grupo, estas actas se encuentran de forma física en la carpeta del producto 118 que reposa en la sede administrativa san José obrero. |
| 2 | 2. OBLIGACION: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar 2.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realizó la proyección y ejecución del cronograma de actividades del mes de Mayo de 2026. 2.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Cronograma de Mayo de 2026, el cual se encontró de forma magnética en el drive del correo institucional. |
| 3 | 3.OBLIGACION: 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 3.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realizó el producto 118 por medio de seguimientos a 24 grupos en la subred de fortalecimiento de prácticas de cuidado en nodos de familias y personas cuidadoras de personas con discapacidad por curso de vida mediante el acompañante y seguimiento en los encuentros semanales con el grupo en cada localidad de la subred. 3.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Listados de sesiones colectivas que se encuentra de forma física en la carpeta del producto 118 que reposa en la sede administrativa san José obrero, actas de recorrido y plan de socio cuidado concertado con el grupo, estas actas se encuentran de forma física en la carpeta del producto 118 que reposa en la sede administrativa san José obrero. |
| 4 | 4. OBLIGACIÓN: Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad y aquellas definidas dentro de los planos de mejoramiento de los diferentes estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud. 4.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realizó apoyo en las actividades que están sujetas al objeto contractual, desarrolló el proceso de preauditoria interna para la revisión de soportes en físico y magnético del producto 118 4.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Actas y formatos de sesiones colectivas que se encuentra de forma física en las carpetas de los productos 118 que reposa en la sede administrativa san José obrero. |
| 5 | 5.OBLIGACION: 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 5.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realizo la Implementación de los productos 118, desarrollado 2 sesiones con cada uno de los 24 grupos de la meta programada para el mes. 5.2 PRODUCTO (EVIDENCIA Listados de sesiones colectivas que se encuentra de forma física en la carpeta del producto 118 que reposa en la sede administrativa san José obrero, actas de recorrido y plan de socio cuidado concertado con el grupo, estas actas se encuentran de forma física en la carpeta del producto 118 que reposa en la sede administrativa san José obrero. |
| 6 | 6.OBLIGACION: Realizar apropiación conceptual desde su perfil con los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred. 6.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realizo las actas de apropiación conceptual abordando la totalidad del lineamiento, la estrategia RBC y sus anexos, la cual se realiza al inicio de la vigencia actual. 6.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Se realizaron las actas que se encuentra de forma magnética que reposa en el drive del correo institucional. |
| | 7. OBLIGACION: Realizar revisión y responder por los formatos de captura, documentos, bases o informes generados como resultado de las acciones o intervenciones realizadas de acuerdo con los lineamientos técnicos de los entornos y procesos transversales del convenio Interadministrativo PSPIC 7.1ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realizó revisión y entrega de productos como listados, herramienta e |

7	informes para el desarrollo de las actividades según lineamientos. 7.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Actas y formatos de sesiones colectivas que se encuentra de forma física en las carpetas de los productos 118, que reposa en la sede administrativa san José obrero.
8	8. OBLIGACION: Notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones 8.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realizaron las activaciones de ruta y canalizaciones sectoriales e intersectoriales según la oferta distrital a necesidad de cada una de las personas. 8.2. PRODUCTO (EVIDENCIA): Formato de canalizaciones enviado al módulo SIRC y formato de notificaciones diligenciado y enviado a los diferentes sistemas de salud.
9	9. OBLIGACION: Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo con la normatividad y tabla de retención documental. 9.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se organizo el archivo de documentación de acuerdo con la normatividad y tabla de retención documental. 9.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Actas que se encuentra de forma física en las carpetas de los productos que reposa en la sede administrativa san José obrero
10	10.OBLIGACION: Dar cumplimiento a las actividades de los procesos TRANSVERSALES del PSPIC, de acuerdo con su competencia: CANALIZACIONES, PAI, Educación para la Salud Pública, GESI, ACCVSYE, Notificación de EISP y Participación Social. 10.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realizaron los procesos transversales del PSPIC como canalizaciones sectoriales e intersectoriales, se ofrecen los diferentes servicios de salud a nivel distrital, se realiza promoción de la salud y notificaciones a los diferentes sistemas de salud. 10.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Formato de canalizaciones enviado al módulo SIRC y formato de notificaciones diligenciado y enviado a los diferentes sistemas de salud.
11	11. OBLIGACION: 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. 11.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se desarrollaron las obligaciones del contrato con calidad, de acuerdo con los términos y especificaciones pactadas, para no incurrir en glosas. 11.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Acta de entrega de soportes recibidos y verificados, actas de seguimiento entre otros que se encuentra de forma física en las carpetas que reposa en la sede administrativa san José obrero
12	12.OBLIGACION: 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. 12.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se ejecutaron las acciones productos correspondientes al cumplimiento del objeto contractual desde la implementación de las actividades de cada uno de los productos de las acciones de bienestar proceso integral e integrado cuidado continuo por una vida con bienestar para la población con discapacidad en las acciones del producto 118 12.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Actas y formatos de sesiones colectivas que se encuentra de forma física en las carpetas de los productos 118 que reposa en la sede administrativa san José obrero.

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° 77849163	OPERADOR:	MI PLANILLA
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	CAPITAL SALUD	2026/05/12	\$ 285.800
PENSIÓN:	COLPENSIONES	2026/05/12	\$ 365.800
RIESGOS LABORALES:	POSITIVA	2026/05/12	\$ 55.700
OTRO			
TOTAL PAGADO			\$ 707.300

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, 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



ANGELA NIKOLE GONZALEZ RODRIGUEZ

PS_7595_2025_416181

ANGELA NIKOLE GONZALEZ RODRIGUEZ

CC: 1024598633

FIRMA DE QUIEN VALIDA



NELEYI GUARACA PENAGOS

PS_7595_2025_416181

NELEYI GUARACA PENAGOS

SUPERVISOR ALTERNO

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



ZANDRA PATRICIA CLAVIJO LOPEZ

PS_7595_2025_416181

ZANDRA PATRICIA CLAVIJO LOPEZ

SUPERVISOR DEL CONTRATO

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1024598633	ANGELA NIKOLE GONZALEZ RODRIGUEZ		calle 59c sur # 49b-28	3065372	annigorz@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		77849163	12/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$0	\$708.000	

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					
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	285.800	0		0		0	1	300	0	286.100	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	365.800	0	0	0	0	1	300	0	366.100	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	55.700				55.700	1	100	55.800			557	55.800	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	1	0	0	0
ICBF				
0	1	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	285.800	286.100
Pensión	1	365.800	366.100
Riesgos Laborales	1	55.700	55.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	707.300	708.000

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1024598633	ANGELA NIKOLE GONZALEZ RODRIGUEZ		calle 59c sur # 49b-28	3065372	annigorz@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		77849163	12/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$0	\$708.000	

DETALLE POR COTIZANTE																																																								
INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																							
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres		Cotizante	Salud	Extranjero	Colom. exarator	Exonerado	ING	RET	TDE	TDE	TDP	IPP	IPP	SEN	SEN	IGE	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 1024598633	GONZALEZ RODRIGUEZ ANGELA NIKOLE		59	0			N																25-14	2.285.750	30	365.800	0	0	0	0	EPSC34	2.285.750	30	285.800	14-23	2.285.750	30	3	55.700		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



BANCO DAVIVIENDA S.A.

CERTIFICA:

Que **ANGELA NIKOLE GONZALEZ RODRIGUEZ**, quien se identifica con **Cédula de ciudadanía No. 1024598633** y es titular de la cuenta terminada en ****7106** , realizó el siguiente pago a través de :

Fecha del pago	Valor	Destino	Factura - Referencia	Número de Autorización
11/05/2026	\$ 708.000,00	COMPENSAR- OI	300711254	00711254

Se expide en Bogotá, el 13-05-2026.

Atentamente,

BANCO DAVIVIENDA S.A.



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

< Evalua

VER CONTRATO

Ejecución del contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Factura del contrato

¿Se necesita autorización de registro? Si No

ID de pago	Número de factura	Fecha de asunto	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	Subido por		
<input type="checkbox"/> SUPERVISOR DE COMUNICACION PS 7595 2025 24-3-2026.pdf	SUPERVISOR DE COMUNICACION PS 7595 2025 24-3-2026.pdf	Comprador	descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> PS 7595 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES FEBRERO 2026.pdf	PS 7595 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES FEBRERO 2026.pdf	Proveedor	descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> PS 7595 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 1 AL 19 DE 2026.pdf	PS 7595 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 1 AL 19 DE 2026.pdf	Proveedor	descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> PS 7595 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 20 AL 31 DE 2026.pdf	PS 7595 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 20 AL 31 DE 2026.pdf	Proveedor	descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> PS 7595 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	PS 7595 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	Proveedor	descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> PS 7595 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES MARZO 2026.pdf	PS 7595 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES MARZO 2026.pdf	Proveedor	descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> PS 7595 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	PS 7595 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	Proveedor	descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> PS 7595 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	PS 7595 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> PS 7595 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES OCTUBRE 2025.pdf	PS 7595 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES OCTUBRE 2025.pdf	Proveedor	descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> PS 7595 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	PS 7595 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> PS 7595 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES NOVIEMBRE 2025.pdf	PS 7595 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES NOVIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> PS 7595 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES DICIEMBRE 2025.pdf	PS 7595 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES DICIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> PS 7595 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2025.pdf (Archivado)	PS 7595 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2025.pdf	Proveedor	descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> PS 7595 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	PS 7595 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	Proveedor	descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> PS 7595 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	PS 7595 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	Proveedor	descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >