

DATOS DEL CONTRATISTA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-05-2026)

| | | | | | |
|--------------------------|--------------------------------|-----------------|-----------|------------|--------------|
| NOMBRES Y APELLIDOS: | ALBA ALICIA GONZALEZ BOBADILLA | | CC: | 52285440 | |
| CORREO ELECTRÓNICO: | ALBAGONZALEZB2014@GMAIL.COM | | TELÉFONO: | 3003101355 | |
| DIRECCIÓN DOMICILIO: | CL 10B 81F 20 TO 2 AP 1201 | | CIUDAD: | BOGOTA | |
| BANCO AL CUAL CONSIGNAR: | BANCO DAVIVIENDA S.A. | TIPO DE CUENTA: | AHORROS | N° CUENTA: | 008480341067 |

DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|--------------------------|------------------------------|--|--------------|
| N° DEL CONTRATO: | PS 7592 2025 | VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO | \$ 5.483.200 |
| 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 | | |



ALBA ALICIA GONZALEZ BOBADILLA
PS_7592_2025_38650C

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

ALBA ALICIA GONZALEZ BOBADILLA

CC: 52285440

CEL: 3003101355

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

ALBA ALICIA GONZALEZ BOBADILLA

CON C.C N°

52.285.440

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS 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 7592 2025 **FECHA INICIO CONTRATO** 2025/10/14

VALOR INICIAL DEL CONTRATO \$ 3.289.920 **No. HORAS EJECUTADAS** 184

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES: \$ 51.732.800 **VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:** \$ 5.483.200

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

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. 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:: Seguimiento a 2 planes de mejora en la en las subredes Sur, Revisión de Insumos, fichas de notificación, realización de precritica verificación de calidad y oportunidad, tableros de control enviados por referentes locales de la subred Sur del subsistema SALUD MENTAL Prelistamiento de asistencias técnicas a UPGD de la Red de Prestadores dentro de la subred Sur del subsistema SALUD MENTAL, análisis de variables y registro: 25/ Realización de asistencias técnicas a UPGD de la Red de Prestadores dentro de la subred Sur y Centro Oriente del subsistema SALUD MENTAL, verificación de concordancia entre ficha e historias clínicas, acompañamiento a los profesionales frente a la notificación de los subsistemas: 25 / Realización de presentación e informe mensual del subsistema SALUD MENTAL, / Socialización de asistencias técnicas a referentes locales y referente Distrital / Las actas se encuentran en la carpeta PROYECTO_SMRP RED_OPERADORES UPGD / SUR, SUR OCCIDENTE Y CENTRO ORIENTE OneDrive correo redsivigila@saludcapital.gov.co.

1.2 PRODUCTO (Evidencia):
https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/personal/redsivigila_saludcapital_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%2Fsaludcapital%2Fgov%2Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%2FSMRP%2FRED%2FOPERADORES%2FUPGD&viewid=d2da9cba%2D856c%2D4698%2Da1e2%2Dc7cf7c762289&ga=1. El link pertenece a un drive en SDS y por custodia de la información la supervisora del contrato no tiene acceso.

2. PRESENTAR MENSUALMENTE EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR.

2.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS:: diligenciamiento de cronograma correspondiente al mes de mayo.

2.2 PRODUCTO (Evidencia):
https://subredcentrooriente-my.sharepoint.com/personal/givspcentrooriente_subredcentrooriente_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fgivspcentrooriente%2Fsubredcentrooriente%2Fgov%2Fco%2FDocuments%2FVIGILANCIA%20EN%20SALUD%20PUBLICA%2FCRONO%2FPREA%2FVSP%2F5FCRON%2FPREAU%2F2025%2FVSP%2FPREAU%2FCRON%2FCRONOGRAMA%2F2025&viewid=769b6d68%2D1248%2D4ff6%2D87f3%2Db6eff5ae0349&ga=1. El link pertenece a un drive en SDS y por custodia de la información la supervisora del contrato no tiene acceso

APOYAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS, PRESENTANDO LA INFORMACIÓN Y/O SOPORTES QUE SE SOLICITE CONFORME A LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL CONVENIO PSPIC VIGENTE Y SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED.

3.1ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Seguimiento a 2 planes de mejora en la en las subredes Sur y Sur Occidente, Revisión de Insumos, fichas de notificación, realización de precritica verificación de calidad y oportunidad, tableros de control enviados por referentes locales de la subred Sur del subsistema SALUD MENTAL Prelistamiento de asistencias técnicas a UPGD de la Red de Prestadores dentro de la subred Sur y Centro oriente del subsistema SALUD MENTAL, análisis de variables y registro: 25/ Realización de asistencias técnicas a UPGD de la Red de Prestadores dentro de la subred Sur y Centro oriente, del subsistema SALUD MENTAL, verificación de concordancia entre ficha e historias clínicas, acompañamiento a los profesionales frente a la notificación de los subsistemas: 25 / Realización de presentación e informe mensual del subsistema SALUD MENTAL, / Socialización de asistencias técnicas a referentes locales y referente Distrital / Las actas se encuentran en la carpeta PROYECTO_SMRP RED_OPERADORES UPGD / SUR, SUR OCCIDENTE Y CENTRO ORIENTE OneDrive correo redsivigila@saludcapital.gov.co.

| | |
|---|---|
| 3 | <p>3.2 PRODUCTO (Evidencia): https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/personal/redsivigila_saludcapital_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%2Fsaludcapital%2Fgov%2Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%2F5FSMRP%2FRED%2FOPERADORES%2FUPGD&viewid=d2da9cba%2D856c%2D4698%2Da1e2%2Dc7cf7c762289&ga=1. El link pertenece a un drive en SDS y por custodia de la información la supervisora del contrato no tiene acceso.</p> |
| 4 | <p>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.</p> <p>4.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Seguimiento a 2 planes de mejora en la en las subredes Sur y Centro oriente, Revisión de Insumos, fichas de notificación, realización de precritica verificación de calidad y oportunidad, tableros de control enviados por referentes locales de la subred Sur del subsistema SALUD MENTAL Prealistamiento de asistencias técnicas a UPGD de la Red de Prestadores dentro de la subred Sur y Centro oriente del subsistema SALUD MENTAL, análisis de variables y registro: 25/ Realización de asistencias técnicas a UPGD de la Red de Prestadores dentro de la subred Sur y Centro oriente, del subsistema SALUD MENTAL, verificación de concordancia entre ficha e historias clínicas, acompañamiento a los profesionales frente a la notificación de los subsistemas: 25 / Realización de presentación e informe mensual del subsistema SALUD MENTAL, / Socialización de asistencias técnicas a referentes locales y referente Distrital / Las actas se encuentran en la carpeta PROYECTO_SMRP RED_OPERADORES UPGD / SUR, SUR OCCIDENTE Y CENTRO ORIENTE OneDrive correo redsivigila@saludcapital.gov.co.</p> <p>4.2 PRODUCTO (Evidencia): https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/personal/redsivigila_saludcapital_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%2Fsaludcapital%2Fgov%2Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%2F5FSMRP%2FRED%2FOPERADORES%2FUPGD&viewid=d2da9cba%2D856c%2D4698%2Da1e2%2Dc7cf7c762289&ga=1. El link pertenece a un drive en SDS y por custodia de la información la supervisora del contrato no tiene acceso.</p> |
| 5 | <p>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 CONFORME A LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS QUE HAGAN PARTE DE LA RELACIÓN CONTRACTUAL ENTRE EL FDS Y LA SUBRED.</p> <p>5.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Seguimiento a 2 planes de mejora en la en las subredes Sur y Centro oriente, Revisión de Insumos, fichas de notificación, realización de precritica verificación de calidad y oportunidad, tableros de control enviados por referentes locales de la subred Sur del subsistema SALUD MENTAL Prealistamiento de asistencias técnicas a UPGD de la Red de Prestadores dentro de la subred Sur y Centro oriente del subsistema SALUD MENTAL, análisis de variables y registro: 25/ Realización de asistencias técnicas a UPGD de la Red de Prestadores dentro de la subred Sur y Centro oriente, del subsistema SALUD MENTAL, verificación de concordancia entre ficha e historias clínicas, acompañamiento a los profesionales frente a la notificación de los subsistemas: 25 / Realización de presentación e informe mensual del subsistema SALUD MENTAL, / Socialización de asistencias técnicas a referentes locales y referente Distrital / Las actas se encuentran en la carpeta PROYECTO_SMRP RED_OPERADORES UPGD / SUR, SUR OCCIDENTE Y CENTRO ORIENTE OneDrive correo redsivigila@saludcapital.gov.co.</p> <p>5.2 PRODUCTO (Evidencia): https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/personal/redsivigila_saludcapital_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%2Fsaludcapital%2Fgov%2Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%2F5FSMRP%2FRED%2FOPERADORES%2FUPGD&viewid=d2da9cba%2D856c%2D4698%2Da1e2%2Dc7cf7c762289&ga=1. El link pertenece a un drive en SDS y por custodia de la información la supervisora del contrato no tiene acceso.</p> |
| 6 | <p>REALIZAR 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 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Apropiación del Documento operativo de Seguimiento y Monitoreo Integral de la Red de Prestadores de Vigilancia en Salud Pública (VSP) vigencia 1 de octubre de 2025 30 de junio de 2027 SALUD MENTAL / Apropiación de protocolo e instructivos de notificación del Subsistema.</p> <p>6.2 PRODUCTO (Evidencia): https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/personal/redsivigila_saludcapital_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%2Fsaludcapital%2Fgov%2Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%2F5FSMRP%2FRED%2FOPERADORES%2FUPGD&viewid=d2da9cba%2D856c%2D4698%2Da1e2%2Dc7cf7c762289&ga=1. El link pertenece a un drive en SDS y por custodia de la información la supervisora del contrato no tiene acceso.</p> |
| 7 | <p>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.</p> <p>7.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Seguimiento a 2 planes de mejora en la en las subredes Sur y Centro oriente, Revisión de Insumos, fichas de notificación, realización de precritica verificación de calidad y oportunidad, tableros de control enviados por referentes locales de la subred Sur del subsistema SALUD MENTAL Prealistamiento de asistencias técnicas a UPGD de la Red de Prestadores dentro de la subred Sur del subsistema SALUD MENTAL, análisis de variables y registro: 25/ Realización de asistencias técnicas a UPGD de la Red de Prestadores dentro de la subred Sur, del subsistema SALUD MENTAL, verificación de concordancia entre ficha e historias clínicas, acompañamiento a los profesionales frente a la notificación de los subsistemas: 25 / Realización de presentación e informe mensual del subsistema SALUD MENTAL, / Socialización de asistencias técnicas a referentes locales y referente Distrital / Las actas se encuentran en la carpeta PROYECTO_SMRP RED_OPERADORES UPGD / SUR, SUR OCCIDENTE Y CENTRO ORIENTE OneDrive correo redsivigila@saludcapital.gov.co.</p> <p>7.2 PRODUCTO (Evidencia): https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/personal/redsivigila_saludcapital_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%2Fsaludcapital%2Fgov%2Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%2F5FSMRP%2FRED%2FOPERADORES%2FUPGD&viewid=d2da9cba%2D856c%2D4698%2Da1e2%2Dc7cf7c762289&ga=1. El link pertenece a un drive en SDS y por custodia de la información la supervisora del contrato no tiene acceso.</p> |

| | |
|----|---|
| 8 | <p>REALIZAR LAS INTERVENCIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO, BLOQUEO Y BÚSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA DE LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA, SEGÚN DEMANDA NUEVO VSP.</p> <p>8.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Seguimiento a 2 planes de mejora en la en las subredes Sur y Centro oriente, Revisión de Insumos, fichas de notificación, realización de precrítica verificación de calidad y oportunidad, tableros de control enviados por referentes locales de la subred Sur del subsistema SALUD MENTAL Prelistamiento de asistencias técnicas a UPGD de la Red de Prestadores dentro de la subred Sur y Centro oriente del subsistema SALUD MENTAL, análisis de variables y registro: 25/ Realización de asistencias técnicas a UPGD de la Red de Prestadores dentro de la subred Sur y Centro oriente, del subsistema SALUD MENTAL, verificación de concordancia entre ficha e historias clínicas, acompañamiento a los profesionales frente a la notificación de los subsistemas: 25 / Realización de presentación e informe mensual del subsistema SALUD MENTAL, / Socialización de asistencias técnicas a referentes locales y referente Distrital / Las actas se encuentran en la carpeta PROYECTO_SMRP RED_OPERADORES UPGD / SUR, SUR OCCIDENTE Y CENTRO ORIENTE OneDrive correo redsivigila@saludcapital.gov.co.</p> <p>8.2 PRODUCTO (Evidencia): https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/personal/redsivigila_saludcapital_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%2Fsaludcapital%2Fgov%2Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%2FSMRP%2FRED%2FOPERADORES%2FUPGD&viewid=d2da9cba%2D856c%2D4698%2Da1e2%2Dc7cf7c762289&ga=1. El link pertenece a un drive en SDS y por custodia de la información la supervisora del contrato no tiene acceso.</p> |
| 9 | <p>ORIENTAR TÉCNICA Y OPERATIVAMENTE LAS ACTIVIDADES QUE ADELANTE EL EQUIPO DE LA LÍNEA DE INTERVENCIÓN, SUBSISTEMA, PROYECTO Y/O ESTRATEGIA DEL PROCESO TRANSVERSAL O ENTORNO ASIGNADO, DE ACUERDO A SU PERFIL PROFESIONAL PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS PRODUCTOS, ACTIVIDADES Y/O METAS ESTABLECIDOS EN LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PSPIC.</p> <p>9.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Seguimiento a 2 planes de mejora en la en las subredes Sur y Centro oriente, Revisión de Insumos, fichas de notificación, realización de precrítica verificación de calidad y oportunidad, tableros de control enviados por referentes locales de la subred Sur del subsistema SALUD MENTAL Prelistamiento de asistencias técnicas a UPGD de la Red de Prestadores dentro de la subred Sur y Centro oriente del subsistema SALUD MENTAL, análisis de variables y registro: 25/ Realización de asistencias técnicas a UPGD de la Red de Prestadores dentro de la subred Sur y Centro oriente, del subsistema SALUD MENTAL, verificación de concordancia entre ficha e historias clínicas, acompañamiento a los profesionales frente a la notificación de los subsistemas: 25 / Realización de presentación e informe mensual del subsistema SALUD MENTAL, / Socialización de asistencias técnicas a referentes locales y referente Distrital / Las actas se encuentran en la carpeta PROYECTO_SMRP RED_OPERADORES UPGD / SUR, SUR OCCIDENTE Y CENTRO ORIENTE OneDrive correo redsivigila@saludcapital.gov.co.</p> <p>9.2 PRODUCTO (Evidencia): https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/personal/redsivigila_saludcapital_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%2Fsaludcapital%2Fgov%2Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%2FSMRP%2FRED%2FOPERADORES%2FUPGD&viewid=d2da9cba%2D856c%2D4698%2Da1e2%2Dc7cf7c762289&ga=1. El link pertenece a un drive en SDS y por custodia de la información la supervisora del contrato no tiene acceso.</p> |
| 10 | <p>NOTIFICAR LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA DETECTADOS EN CADA UNA DE SUS INTERVENCIONES.</p> <p>10.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Seguimiento a 2 planes de mejora en la en las Subred Sur y Centro oriente Revisión de Insumos, fichas de notificación, realización de precrítica verificación de calidad y oportunidad, tableros de control enviados por referentes locales de la subred Sur del subsistema SALUD MENTAL Prelistamiento de asistencias técnicas a UPGD de la Red de Prestadores dentro de la subred Sur y Centro oriente del subsistema SALUD MENTAL, análisis de variables y registro: 25/ Realización de asistencias técnicas a UPGD de la Red de Prestadores dentro de la subred Sur y Centro oriente, del subsistema SALUD MENTAL, verificación de concordancia entre ficha e historias clínicas, acompañamiento a los profesionales frente a la notificación de los subsistemas: 25 / Realización de presentación e informe mensual del subsistema SALUD MENTAL, / Socialización de asistencias técnicas a referentes locales y referente Distrital / Las actas se encuentran en la carpeta PROYECTO_SMRP RED_OPERADORES UPGD / SUR, SUR OCCIDENTE Y CENTRO ORIENTE OneDrive correo redsivigila@saludcapital.gov.co.</p> <p>10.2 PRODUCTO(Evidencia): https://saludcapitalgovcomy.sharepoint.com/personal/redsivigila_saludcapital_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%2Fsaludcapital%2Fgov%2Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%2FSMRP%2FRED%2FOPERADORES%2FUPGD&viewid=d2da9cba%2D856c%2D4698%2Da1e2%2Dc7cf7c762289&ga=1. El link pertenece a un drive en SDS y por custodia de la información la supervisora del contrato no tiene acceso.</p> |
| 11 | <p>ORGANIZAR EL ARCHIVO DE LA DOCUMENTACIÓN GENERADA DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD Y TABLA DE RETENCIÓN DOCUMENTAL.</p> <p>11.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS En el drive se encuentran las carpetas de las asistencias realizadas durante el mes mayo con cada uno de sus soportes correspondientes al mes mayo del subsistema SALUD MENTAL Las actas se encuentran en la carpeta PROYECTO_SMRP RED_OPERADORES UPGD / SUR, SUR OCCIDENTE Y CENTRO ORIENTE OneDrive correo redsivigila@saludcapital.gov.co.</p> <p>11.2 PRODUCTO (Evidencia): https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/personal/redsivigila_saludcapital_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%2Fsaludcapital%2Fgov%2Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%2FSMRP%2FRED%2FOPERADORES%2FUPGD&viewid=d2da9cba%2D856c%2D4698%2Da1e2%2Dc7cf7c762289&ga=1. El link pertenece a un drive en SDS y por custodia de la información la supervisora del contrato no tiene acceso.</p> |
| | <p>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>12.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Seguimiento a 2 planes de mejora en la en las subredes Sur y Centro oriente, Revisión de Insumos, fichas de notificación, realización de precrítica verificación de calidad y oportunidad, tableros de control enviados por referentes locales de la subred Sur del subsistema SALUD MENTAL Prelistamiento de asistencias técnicas a UPGD de la Red de Prestadores dentro de la Sur y Centro oriente del subsistema SALUD MENTAL, análisis de variables y registro: 25/ Realización de asistencias técnicas a UPGD de la Red de</p> |

12 Prestadores dentro de la Sur y Centro oriente, del subsistema SALUD MENTAL, verificación de concordancia entre ficha e historias clínicas, acompañamiento a los profesionales frente a la notificación de los subsistemas: 25 / Realización de presentación e informe mensual del subsistema SALUD MENTAL, / Socialización de asistencias técnicas a referentes locales y referente Distrital / Las actas se encuentran en la carpeta PROYECTO_SMRP RED_OPERADORES UPGD / SUR, SUR OCCIDENTE Y CENTRO ORIENTE OneDrive correo redsivigila@saludcapital.gov.co.
12.2 PRODUCTO (Evidencia):
https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/personal/redsivigila_saludcapital_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%2Fsaludcapital%2Fgov%2Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%2F5FSMRP%2FRED%2F5FOPERADORES%2FUPGD&viewid=d2da9cba%2D856c%2D4698%2Da1e2%2Dc7cf7c762289&ga=1. El link pertenece a un drive en SDS y por custodia de la información la supervisora del contrato no tiene acceso.

13 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.
13.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Revisión actas de SMRP realizadas de manera mensual de las subredes Sur y Centro Oriente / Se realizan las acciones acorde a los lineamientos establecidos durante el presente convenio, ejecutándolos con la adecuada calidad, pertinencia y oportunidad, teniendo en cuenta el anexo de Criterios de glosa / Las actas se encuentran en la carpeta PROYECTO_SMRP RED_OPERADORES UPGD SUR, SUR OCCIDENTE OneDrive correo redsivigila@saludcapital.gov.co.
13.2 PRODUCTO (Evidencia):
https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/personal/redsivigila_saludcapital_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%2Fsaludcapital%2Fgov%2Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%2F5FSMRP%2FRED%2F5FOPERADORES%2FUPGD&viewid=d2da9cba%2D856c%2D4698%2Da1e2%2Dc7cf7c762289&ga=1. El link pertenece a un drive en SDS y por custodia de la información la supervisora del contrato no tiene acceso

14 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.
14.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Desarrollar actividades actualmente en el equipo de Seguimiento y Monitoreo a la Red de Prestadores del Distrito, informes y presentaciones mensuales a subredes y al referente distrital de Vigilancia en Salud Pública de la SDS: Participación en reuniones convocadas por SDS el 11 mayo reunión virtual para revisión de la presentación, el 13 mayo reunión socialización salud mental con los referentes locales, el 28 mayo reunión de equipo SMRP y Realización del curso virtual conflicto de intereses.
14.2 PRODUCTO (Evidencia):
https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/personal/redsivigila_saludcapital_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%2Fsaludcapital%2Fgov%2Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%2F5FSMRP%2FRED%2F5FOPERADORES%2FUPGD&viewid=d2da9cba%2D856c%2D4698%2Da1e2%2Dc7cf7c762289&ga=1. El link pertenece a un drive en SDS y por custodia de la información la supervisora del contrato no tiene acceso.

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° 6015690437 | OPERADOR: | SOI |
| CONCEPTO DEL PAGO | ENTIDAD | FECHA DE PAGO | VALOR PAGADO |
| SALUD: | SANITAS | 2026/05/12 | \$ 274.400 |
| PENSIÓN: | COLPENSIONES | 2026/05/12 | \$ 351.200 |
| RIESGOS LABORALES: | SURA | 2026/05/12 | \$ 53.500 |
| OTRO | | | |
| TOTAL PAGADO | | | \$ 679.100 |

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 ibr 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



ALBA ALICIA GONZALEZ BOBADILLA

PS_7592_2025_38650C

ALBA ALICIA GONZALEZ BOBADILLA

CC: 52285440

FIRMA DE QUIEN VALIDA



YENNI KAROL GAITAN ALARCON

PS_7592_2025_38650C

YENNI KAROL GAITAN ALARCON

SUPERVISOR ALTERNO

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



MARIA CRISTINA DUARTE GARZON

PS_7592_2025_38650C

MARIA CRISTINA DUARTE GARZON

SUPERVISOR DEL CONTRATO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|-------------------------|---------------------------|---|--------------------------------|-------------------|---------------------------|------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 52285440 | NÚMERO PLANILLA: | 6015690437 | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | ALBA ALICIA GONZALEZ BOBADILLA | PERIODO COTIZACIÓN OTROS: | MES | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | TELÉFONO: | 4602281 | DÍAS DE MORA: | 0 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 302319921 |
| DIRECCIÓN: | KR 108 19 33 AP 408 | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2026/05/12 | | |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act | | | | |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | | | | | | |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | | | | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO | | | | |

| TOTAL APORTES A PENSIÓN | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|--------------------|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|-------------------|-------------|-------------|-------------------|
| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | | |
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | \$ 351.200 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 351.200 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 351.200 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | \$ 351.200 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 351.200 |

| TOTAL APORTES A SALUD | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|--------------------|----------------|----------------------------|-------|---------------------|-------|---------------|------------|-------------|-------------------|-------------|-------------|-------------|-------------------|------------|
| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | |
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A | 1 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 274.400 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 274.400 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 274.400 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | \$ 274.400 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 274.400 | |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|------------------|----------------|---------------------|-------|----------------------|----------|-------------|------------|-----------|------------------|-------------|--------------|------------------|
| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | TOTALES | | | | |
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO | |
| 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 1 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 53.500 | \$ 53.500 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 53.500 | \$ 53.500 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | \$ 53.500 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 53.500 |

| TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR | | | | | | | | | | | | | |
|---|-----------------|----------------|------------------|-------------|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | | | | | | | | | |
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO | | | | | | | | |
| CCF24 | CCF24-COMPENSAR | 1 | \$ 13.200 | \$ 0 | \$ 13.200 | | | | | | | | |
| SUBTOTALES: | | | \$ 13.200 | \$ 0 | \$ 13.200 | | | | | | | | |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|----------------|--------------------------------|----------------|----------------------------------|----------------|-----------------|------------|------------|--------------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-------|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-----|-----|--------------------|----------|-----------|------------|------------------|---------------------|---------------------------|---------------|------------|--------------------|-----|------------|-------------|---------------|------------|------------------|-----|-------------------|---------------|----------|-----------|-----|-----------|-----------------|-----------|--------|------|------|------|------|--|--|--|--|--------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | SALUD | | | | | | | | | | ARP | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | A/P | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP | APORTES VOLUNTARIOS | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APOORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APOORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APOORTE | DÍAS COT | IBC | CCF | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | CC 52285440 | GONZALEZ BOBADILLA ALBA ALICIA | INDEPENDIENTE | CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | \$ 3.220.000 | | | NO | | | | | | | 01-30 | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | 2.195.000 | \$ 351.200 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | Normal | \$ 351.200 | EPS005-SANITAS S.A | 30 | 2.195.000 | \$ 274.400 | \$ 0 | \$ 274.400 | 14-11 - ARL SURA | 30 | 2.195.000 | \$ 53.500 | \$ 0 | \$ 53.500 | 30 | 2.195.000 | CCF24-COMPENSAR | \$ 13.200 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | | | | | | | | | | | | | | |

TOTAL PAGADO: \$ 692.300

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | |
|---|---------------------------------------|--|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 52285440 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | ALBA ALICIA GONZALEZ BOBADILLA | |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | KR 108 19 33 AP 408 TELÉFONO: | 4602281 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO | |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | |
|--------------------------------|-------------------|------------------------------------|
| NÚMERO PLANILLA: | 6015690437 | TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: abril | PERIODO COTIZACIÓN MES: abril |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2026 | SALUD: AÑO: 2026 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2026/05/12 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 302319921 |

| NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
| | | | | | | | X | | | | | | | | | |

| LIQUIDACIÓN GENERAL | | | | |
|------------------------------|--------|--------------------|------------|-------------------|
| | | | TOTALES | |
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 9003360047 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | \$ 351.200 |
| SUBTOTAL: | | | 1 | \$ 351.200 |
| SALUD | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8002514406 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A | 1 | \$ 274.400 |
| SUBTOTAL: | | | 1 | \$ 274.400 |
| CAJA DE COMPENSACIÓN | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8600669427 | CCF24 | CCF24-COMPENSAR | 1 | \$ 13.200 |
| SUBTOTAL: | | | 1 | \$ 13.200 |
| RIESGOS PROFESIONALES | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8909037905 | 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 1 | \$ 53.500 |
| SUBTOTAL: | | | 1 | \$ 53.500 |

| | |
|------------------------|-------------------|
| VALOR SIN MORA: | \$ 692.300 |
| VALOR MORA: | \$ 0 |
| TOTAL PAGADO: | \$ 692.300 |



Alba González <albagonzalez2014@gmail.com>

PSE - Transacción Aprobada  CUS 302319921**serviciopse@achcolombia.com.co** <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: albagonzalez2014@gmail.com

12 de mayo de 2026 a las 12:40

**¡Hola, ALBA ALICIA GONZALEZ BOBADILLA!****Estado de la Transacción:** Aprobada **Los siguientes son los datos de tu transacción:****Valor:** \$ 692.300**Empresa:** SOI ACH**Descripción:** Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafiscales**Fecha de la transacción:** 12/05/2026**CUS:** 302319921

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.



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

Datos guardados

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_7592_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf | PS_7592_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf | Proveedor |
| <input type="checkbox"/> PS_7592_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf | PS_7592_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf | Proveedor |
| <input type="checkbox"/> PS 7592 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf | PS 7592 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf | Proveedor |
| <input type="checkbox"/> PS 7592 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES NOVIEMBRE 2025.pdf | PS 7592 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES NOVIEMBRE 2025.pdf | Proveedor |
| <input type="checkbox"/> PS 7592 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf | PS 7592 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf | Proveedor |
| <input type="checkbox"/> PS 7592 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf | PS 7592 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf | Proveedor |
| <input type="checkbox"/> PS 7592 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2026.pdf | PS 7592 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2026.pdf | Proveedor |
| <input type="checkbox"/> PS 7592 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf | PS 7592 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf | Proveedor |

Cancelar

< Evaluación