

DATOS DEL CONTRATISTA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-05-2026)

NOMBRES Y APELLIDOS:	ADRIANA CRISTINA MEZA MENDEZ		CC:	1045675623	
CORREO ELECTRÓNICO:	adrianameza365@gmail.com		TELÉFONO:	3006248474	
DIRECCIÓN DOMICILIO:	TV 65 59 34 SUR		CIUDAD:	BOGOTA	
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO DE BOGOTA	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	316077221

DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO

N° DEL CONTRATO:	PS 7436 2025	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO	\$ 4.195.200
FECHA DE INICIO CONTRATO	2025/10/08	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:	2026/05/31
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2026/05/01 AL 2026/05/31		



ADRIANA CRISTINA MEZA MENDEZ
PS_7436_2025_1C37CB

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

ADRIANA CRISTINA MEZA MENDEZ

CC: 1045675623

CEL: 3006248474

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

ADRIANA CRISTINA MEZA MENDEZ

CON C.C N° 1.045.675.623

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN ENFERMERIA 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 7436 2025	FECHA INICIO CONTRATO	2025/10/08
--	---------------------	------------------------------	-------------------

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 3.356.160	No. HORAS EJECUTADAS	184
-----------------------------------	--------------	-----------------------------	------------

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$ 36.917.760	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$ 4.195.200
---	---------------	--	--------------

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
-------------------------------	-------------------------------------

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. 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: Coordinar con los equipos PAI la disponibilidad de verificación de biológicos, seguimiento a los menores con esquema de vacunación pendientes, asistir a los comités PAI de estrategias extramurales, capacitaciones de fortalecimiento por equipo, realizar BAI PNS, ampliaciones, seguimiento a los compromisos de las AT 75 a 89 %, revisión de insumos para asistencias, bai sianieps mensual, reclasificaciones. 1.2 producto (evidencia): SERVIDOR VSP BELLO HORIZONTE: 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_PRODUCTOS_SIVIGILA 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES1_GESTION_INFORMACION7.BAC
---	---

2	2. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. 2.1 Actividades desarrolladas: Se presenta cronograma de actividades correspondientes al mes en curso, y se realiza proyección de cronograma mes siguiente. 2.2 producto (evidencia): SERVIDOR VSP BELLO HORIZONTE: 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION20.PREAUDIT_CRONO5_MAYOSIVIGILA
---	---

3	3. 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. 3.1 Se presenta la información y soportes como BAC mensual-trimestral, acta con coordinación con PAI, seguimiento a menores sin vacuna, se realiza Bai PNS 3.2 producto (evidencia):SERVIDOR VSP BELLO HORIZONTE: SIVIGILA 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_PRODUCTOS_SIVIGILA16_SEGUIMIENTO_PNS1_SEGUIMIENTO_PNS5_MAYO SERVIDOR VSP BELLO HORIZONTE: TRANSMISIBLES 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES1_GESTION_INFORMACION7.BAC
---	---

4	4. 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. 4.1 Actividades desarrolladas: Se realiza búsqueda para ampliación del consultorio IPS_HOME_CLINIC, MARTHA ELENA RICO, DIANA MARGARITA CAMARGO, ANA MARIA MARCIALES 4.2 producto (evidencia). SERVIDOR VSP BELLO HORIZONTE: SIVIGILA 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_PRODUCTOS_SIVIGILA2.ASESORIAS_TECNICAS3_AMPLIACIONES5.MAYO
---	---

5	5. Cumplir con la meta, actividades y/o productos programados y asignados con la calidad del dato requerida (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: Coordinar con los equipos del programa ampliado de inmunizaciones (PAI) la verificación de la disponibilidad de biológicos y dispositivos médicos necesarios, seguimiento a los menores con esquema de vacunación pendientes, dirigir capacitaciones mensuales con auxiliares de enfermería, realizar envió mensual de BAC mensual-trimestral , validar la información reportada por el equipo transmisibles sobre bloqueos y coberturas, Revisar BAI PNS, ampliaciones, seguimiento reclasificaciones, seguimiento a los compromisos de las AT de 75 a 89%, revisión de insumos para asistencia, bai sianieps mensual. 5.2 producto (evidencia):
---	---

5	<p>SERVIDOR VSP BELLO HORIZONTE: TRANSMISIBLES BAC</p> <p>172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES1_GESTION_INFORMACION7.BAC</p> <p>SERVIDOR VSP BELLO HORIZONTE: SIVIGILA</p> <p>172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_PRODUCTOS_SIVIGILA</p>
6	<p>6. 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 realiza apropiación conceptual de lineamientos</p> <p>6.2 producto (evidencia): se realiza apropiación conceptual de lineamientos distritales con líder de subsistema sivigila y transmisibles.</p> <p>SERVIDOR VSP BELLO HORIZONTE: SIVIGILA</p> <p>172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_LINEAMIENTOS1.</p> <p>LINEAMIENTOS_8387562_2025010_Vigilancia_en_Salud_Pública10_Vigilancia_en_Salud_PúblicaCaja de HerramientasAnexos SIVIGILA</p> <p>SERVIDOR VSP BELLO HORIZONTE: TRANSMISIBLES</p> <p>172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_LINEAMIENTOS1.</p> <p>LINEAMIENTOS_8387562_2025010_Vigilancia_en_Salud_Pública10_Vigilancia_en_Salud_PúblicaCaja de HerramientasAnexos</p> <p>TRANSMISIBLES</p>
7	<p>7. 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 Actividades desarrolladas: se realiza BAI PNS, se realiza BAC mensual-trimestral, realización de base sianieps, ampliaciones de red.</p> <p>producto (evidencia):</p> <p>SERVIDOR VSP BELLO HORIZONTE: TRANSMISIBLES</p> <p>172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES1_GESTION_INFORMACION7.BAC</p> <p>SERVIDOR VSP BELLO HORIZONTE: SIVIGILA</p> <p>172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_PRODUCTOS_SIVIGILA</p>
8	<p>8. Notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones. 8.1 Actividades desarrolladas: Se solicita notificar eventos de interés de acuerdo a la necesidad de la gestión y de las instituciones, solicitud de insumos (RIPS)para identificar eventos EISP pendientes por notificar como la BAI PNS</p> <p>8.2 producto (evidencia): SIVIGILA</p> <p>172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_PRODUCTOS_SIVIGILA7_CRUCE_BD2_BAI_SIANIEPS5_MAYO</p> <p>172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_PRODUCTOS_SIVIGILA2. ASESORIAS_TECNICAS3_AMPLIACIONES5. MAYO</p>
9	<p>9. Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.</p> <p>9.1 Actividades desarrolladas: Se realiza gestión documental de acuerdo a mis actividades, se organiza los productos por carpetas en el servidor.</p> <p>9.2 producto (evidencia)</p> <p>SERVIDOR VSP BELLO HORIZONTE: TRANSMISIBLES BAC:</p> <p>172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES1_GESTION_INFORMACION7.BAC</p> <p>SERVIDOR VSP BELLO HORIZONTE: SIVIGILA:</p> <p>172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_PRODUCTOS_SIVIGILA</p>
10	<p>10. 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 asiste al comité PAI extramural el día 21 de mayo de 2026. Reunión de equipo el día 19/05/2026, Tema: La Orientación técnica toma de decisiones para la gobernanza e intersectorialidad para el bienestar y ejecución del convenio 8387562-2025, total 2 horas. Reunión de equipo de equipo transmisibles el día 15/05/2026, Tema: MPOX, total 2 horas, Reunión de equipo sivigila: tema: Dengue, Fiebre amarilla, Leptospira, total 4 horas. Fortalecimiento profesionales universitarios y especializados el día 19 de mayo de 2026, total 4 horas. 10.2 producto (evidencia):</p> <p>SERVIDOR VSP BELLO HORIZONTE:</p> <p>172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES1_GESTION_INFORMACION7.BAC9_COMITE_PAI_EXTRAMUR</p> <p>AL5.MAYO</p> <p>172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION10.REUNIONES_AREA5_MAYO_838765_2025</p> <p>172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES1_GESTION_INFORMACION12.REUNION_EQUIPO5.MAYO</p> <p>172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_PRODUCTOS_SIVIGILA18_GESTIÓN_INFORMACIÓNREUNION_EQUIPO5_MAYO</p> <p>172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES1_GESTION_INFORMACION10.FORTALECIMIENTOS_8HORAS_SDS5.MAYO</p>
	<p>11. 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 presenta auditoria mes de marzo y abril del 2026, no se presentan glosas para estos dos meses</p> <p>11.2 producto (evidencia):</p> <p>172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_PRODUCTOS_SIVIGILA</p>

11	172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES1_GESTION_INFORMACION7.BAC
12	12. 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. 12.1 Actividades desarrolladas: . Reunión de equipo el día 19/05/2026, Tema: La Orientación técnica toma de decisiones para la gobernanza e intersectorialidad para el bienestar y ejecución del convenio 8387562-2025, total 2 horas. Reunión de equipo de equipo transmisibles el día 15/05/2026, Tema: MPOX, total 2 horas, Reunión de equipo sivigila: tema: Dengue, Fiebre amarilla, Leptospira, total 4 horas. Fortalecimiento profesionales universitarios y especializados el día 19 de mayo de 2026, total 4 horas. Asistencia mesa técnica sivigila transmisibles el 28/05/2026, participación en la socialización del grupo de monitoreo de asistencias técnicas distritales. 12.2 producto (evidencia): SERVIDOR VSP BELLO HORIZONTE: 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES1_GESTION_INFORMACION7.BAC9_COMITE_PAI_EXTRAMUR AL5.MAYO 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION10.REUNIONES_AREA5_MAYO_838765_2025 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES1_GESTION_INFORMACION12.REUNION_EQUIPO5.MAYO 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_PRODUCTOS_SIVIGILA18_GESTIÓN_INFORMACIÓNREUNION_EQUIPO5_MAYO 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES1_GESTION_INFORMACION10.FORTALECIMIENTOS_8HORAS_SDS5.MAYO

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° 9503453840	OPERADOR:	APORTES EN LINEA
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	NUEVA EPS	2026/05/12	\$ 218.900
PENSIÓN:	PORVENIR	2026/05/12	\$ 280.200
RIESGOS LABORALES:	SURA	2026/05/12	\$ 42.700
OTRO			
TOTAL PAGADO			\$ 541.800


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	 ADRIANA CRISTINA MEZA MENDEZ PS_7436_2025_1C37CB
	ADRIANA CRISTINA MEZA MENDEZ CC: 1045675623

FIRMA DE QUIEN VALIDA



OLGA LUCIA FORERO GONZALEZ

PS_7436_2025_1C37CB

OLGA LUCIA FORERO GONZALEZ
SUPERVISOR ALTERNO

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



MARIA CRISTINA DUARTE GARZON

PS_7436_2025_1C37CB

MARIA CRISTINA DUARTE GARZON
SUPERVISOR DEL CONTRATO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1045675623		MEZA MENDEZ ADRIANA CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRAV 75 #59 34 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4444444	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	301647505	9503453840	I	2026/05/08	2026/05/12	BANCO DE BOGOTA	4	\$543,600

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$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	1045675623	MEZA ADRIANA	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS037	30	\$1,750,905	\$218,900	0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,750,905	\$42,700	0	\$0	\$0
Total	Afiliados (1)				\$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 1045675623		MEZA MENDEZ ADRIANA CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRAV 75 #59 34 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4444444	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	301647505	9503453840	I	2026/05/08	2026/05/12	BANCO DE BOGOTA	4	\$543,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$900	\$0	\$281,100	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$900	\$0	\$281,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$200	\$0	\$42,900	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$42,700	\$200	\$0	\$42,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$700	\$0	\$219,600	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$218,900	\$700	\$0	\$219,600	
TOTAL				1	\$541,800	\$1,800	\$0	\$543,600	

 **Pago exitoso**

Número de autorización 926202

Martes, 12 de mayo de 2026, 8:59:33 a. m.

Detalle

\$543.600

Valor Pagado

IVA incluido: \$0

Pago a: APORTES EN LINEA

Débito desde: Cuenta de Ahorros *7221

Descripción: Pago de la Planilla de aportes
con clave: 9503453840

Fecha y hora inicio transacción 2026-05-12 08:58:02

NIT del comercio 9999001472382

Número de factura 9503453840

Código Único de Seguimiento 301647505

Dirección IP: 190.66.24.18

Referencia 1: 190.66.24.18

Referencia 2: CC

Referencia 3: 1045675623

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_7436_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_DE_2025.pdf (Archivado)	PS_7436_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_DE_2025.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> PS_7436_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf	PS_7436_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> PS_7436_2025_CUENTA_DE_COBRO_DICIEMBRE.pdf (Archivado)	PS_7436_2025_CUENTA_DE_COBRO_DICIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> PS_7436_2025_CUENTA_DE_COBRO_DICIEMBRE_2025.pdf (Archivado)	PS_7436_2025_CUENTA_DE_COBRO_DICIEMBRE_2025.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> PS 7436 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	PS 7436 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> PS_7436_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf	PS_7436_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> PS 7436 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	PS 7436 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> PS 7436 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	PS 7436 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> PS 7436 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2026.pdf	PS 7436 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2026.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> PS 7436 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	PS 7436 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	Proveedor	Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >