

DATOS DEL CONTRATISTA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-05-2026)

NOMBRES Y APELLIDOS:	CAREN DANIELA RINCON PANQUEVA			CC:	1016059266
CORREO ELECTRÓNICO:	DARINCON.SUBREDCENTROORIENTE@GMAIL.COM			TELÉFONO:	3222034798
DIRECCIÓN DOMICILIO:	KR 7 1 44 SUR			CIUDAD:	BOGOTA
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO DE BOGOTA	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	580096717

DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO

N° DEL CONTRATO:	PS 7512 2025	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO	\$ 4.365.800
FECHA DE INICIO CONTRATO	2025/10/09	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:	2026/07/31
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2026/05/01 AL 2026/05/27		



CAREN DANIELA RINCON PANQUEVA
PS_7512_2025_C9B994

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

CAREN DANIELA RINCON PANQUEVA

CC: 1016059266

CEL: 3222034798

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y
CAREN DANIELA RINCON PANQUEVA

CON C.C N° **1.016.059.266**

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO GESTOR OPERATIVO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E PARA EL DESARROLLO DEL CONVENIO MAS BIENESTAR

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. **PS 7512 2025** **FECHA INICIO CONTRATO** **2025/10/09**

VALOR INICIAL DEL CONTRATO \$ **3.710.053** **No. HORAS EJECUTADAS** **166**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES: \$ **53.706.353** **VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:** \$ **4.365.800**

PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS **DIEZ (10) MESES**

UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES: **CENTRO DE SALUD PRIMERO DE MAYO**

NOMBRE DEL SUPERVISOR: **LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA**

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	Obligación 1: PRESTAR SUS SERVICIOS CON CALIDAD Y OPORTUNIDAD, PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL CONVENIO MAS BIENESTAR EQUIPOS BÁSICOS EXTRAMURALES, SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED. 1.1 Actividades Desarrolladas: REALICÉ EL SEGUIMIENTO Y LA EJECUCIÓN OPORTUNA DE LAS ACTIVIDADES ESTABLECIDAS EN EL CONVENIO, GARANTIZANDO LA CALIDAD EN LOS PROCESOS Y LA ATENCIÓN A LOS REQUERIMIENTOS OPERATIVOS. 1.2 Productos (evidencias): REGISTROS DE SEGUIMIENTO, AJUSTES OPERATIVOS, INFORMES PARCIALES
2	Obligación 2: PRESENTAR MENSUALMENTE EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR, ADICIONALMENTE CON LA FINALIZACIÓN DEL MES SE DEBE ENTREGAR UN INFORME DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS PARA LA EJECUCIÓN DE SUS ACTIVIDADES. 2.1 Actividades Desarrolladas: ELABORÉ Y ENTREGUÉ EL PLAN DE ACCION MENSUAL DE ACTIVIDADES, ASÍ COMO EL INFORME DE CUMPLIMIENTO DE LAS ACCIONES EJECUTADAS DURANTE EL MES. 2.2 Productos (evidencias): PLAN DE ACCION, INFORME MENSUAL
3	Obligación 3: VERIFICAR LOS PRODUCTOS REALIZADOS POR LOS PERFILES A CARGO, SOPORTES QUE SE SOLICITE CONFORME A LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS DISPUESTOS POR LA SDS VALIDANDO CALIDAD Y VERACIDAD DE LOS MISMOS. 3.1 Actividades Desarrolladas: VERIFIQUÉ LOS PRODUCTOS DE PLANES DE BIENESTAR DE LOS PERFILES CORRESPONDIENTES, ASEGURANDO SU OPORTUNIDAD Y CALIDAD CON LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS Y ANEXOS DEL CONVENIO. 3.2 Productos (evidencias): LISTAS DE CHEQUEO, INFORMES DOCUMENTALES.
4	Obligación 4: DAR RESPUESTA A LAS CONTINGENCIAS GENERADAS POR SDS A NIVEL DISTRITO, ASÍ COMO LA DISPONIBILIDAD Y EJECUCIÓN DE LAS MISMAS. 4.1 Actividades Desarrolladas: ATENDÍ Y RESPONDÍ A LAS CONTINGENCIAS OPERATIVAS REMITIDAS POR LA SDS, ASEGURANDO SU EJECUCIÓN. 4.2 Productos (evidencias): REGISTROS DE RESPUESTA A CONTINGENCIAS, REPORTE DE CUMPLIMIENTO
5	Obligación 5: REALIZAR INDUCCIÓN Y RE INDUCCIÓN AL TALENTO HUMANO A CARGO ACORDE CON LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL CONVENIO MAS BIENESTAR EQUIPOS BÁSICOS EXTRAMURALES SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED. 5.1 Actividades Desarrolladas: REALICÉ FORTALECIMIENTO Y DIRECCIONAMIENTO TECNICO FOAL TALENTO HUMANO, SOCIALIZANDO LOS ANEXOS, RUTAS Y LINEAMIENTOS OPERATIVOS DEL CONVENIO. 5.2 Productos (evidencias): REGISTROS DE ASISTENCIA, MATERIALES SOCIALIZADOS
6	Obligación 6: REALIZAR LA REVISIÓN, ALISTAMIENTO Y ENTREGA CON CALIDAD DE CADA UNO DE LOS FORMATOS, DOCUMENTOS, BASES O INFORMES GENERADOS COMO RESULTADO DE LAS ACCIONES O INTERVENCIONES REALIZADAS EN CUMPLIMIENTO A LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL CONVENIO MAS BIENESTAR EQUIPOS BÁSICOS EXTRAMURALES VIGENTE Y SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED. 6.1 Actividades Desarrolladas: REVISÉ, ALISTÉ Y ENTREGUÉ LOS FORMATOS, BASES E INFORMES GENERADOS, GARANTIZANDO SU CALIDAD Y CUMPLIMIENTO TÉCNICO. 6.2 Productos (evidencias): FORMATOS, BASES, INFORMES ENTREGADOS.
7	Obligación 7: VERIFICAR Y NOTIFICACIÓN LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA DETECTADOS EN CADA UNA DE SUS INTERVENCIONES REALIZADAS POR LOS EBEH. 7.1 Actividades Desarrolladas: ORIENTE FRENTE A LA NOTIFICACION DE LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA IDENTIFICADOS EN LAS INTERVENCIONES DEL EQUIPO EXTRAMURAL. 7.2 Productos (evidencias): REGISTROS CORRESPONDIENTES.
	Obligación 8: PARTICIPAR EN LAS ASISTENCIAS TÉCNICAS CONVOCADAS POR SDS DE ACUERDO A LOS PROCESOS ASIGNADOS Y CONFORME A LAS ACTIVIDADES, METAS Y PRODUCTOS ESTABLECIDOS EN LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL CONVENIO MAS BIENESTAR EQUIPOS BÁSICOS EXTRAMURALES SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED. 8.1 Actividades Desarrolladas: PARTICIPÉ EN ASISTENCIAS TÉCNICAS CONVOCADAS POR SDS, DANDO SEGUIMIENTO A LOS

8	AJUSTES Y ORIENTACIONES ESTABLECIDAS. 8.2 Productos (evidencias): REGISTROS DE PARTICIPACIÓN, AJUSTES OPERATIVOS IMPLEMENTADOS.		
9	Obligación 9: APOYAR EN LA ORGANIZACIÓN DEL ARCHIVO DE LA DOCUMENTACIÓN GENERADA DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD Y TABLA DE RETENCIÓN DOCUMENTAL. 9.1 Actividades Desarrolladas: APOYÉ LA ORGANIZACIÓN Y DEPURACIÓN DEL ARCHIVO OPERATIVO. 9.2 Productos (evidencias): ARCHIVO ORGANIZADO		
10	Obligación 12: REALIZAR LAS DEMÁS OBLIGACIONES QUE SE RELACIONEN CON EL OBJETO DEL CONTRATO Y QUE SEAN REQUERIDAS POR LA SUPERVISIÓN. 12.1 Actividades Desarrolladas: ATENDÍ LOS REQUERIMIENTOS ADICIONALES SOLICITADOS POR LA SUPERVISIÓN, RELACIONADOS CON LA OPERACIÓN Y VERIFICACIÓN DEL CONVENIO. 12.2 Productos (evidencias): RESPUESTAS A REQUERIMIENTOS, AJUSTES OPERATIVOS.		
11	Obligación 13: ENTREGAR BAJO SUPERVISIÓN DE CALIDAD LOS PRODUCTOS SUJETOS DE AUDITORÍA. 13.1 Actividades Desarrolladas: ENTREGUÉ LOS PRODUCTOS SUJETOS A AUDITORÍA, GARANTIZANDO EL CUMPLIMIENTO DE CRITERIOS DE CALIDAD. 13.2 Productos (evidencias): PRODUCTOS RADICADOS, VALIDACIONES DE CALIDAD.		
12	Obligación 14: REDACTAR LOS INFORMES DE GESTIÓN CORRESPONDIENTES SUJETOS DE AUDITORÍA. 14.1 Actividades Desarrolladas: REDACTÉ LOS INFORMES DE GESTIÓN, SÍNTESIS OPERATIVA Y SEGUIMIENTOS SOLICITADOS POR EL PROCESO. 14.2 Productos (evidencias): INFORMES DE GESTIÓN MENSUALES Y PARCIALES		
13	Obligación 15: SUPERVISAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES PROPUESTAS EN EL MARCO DEL CUMPLIMIENTO OPERATIVO DE LOS EBEH. 15.1 Actividades Desarrolladas: SUPERVISÉ EL CUMPLIMIENTO DE CALIDAD OPERATIVO DEL EQUIPO EBEH, IDENTIFICANDO AVANCES, BRECHAS Y NECESIDADES. 15.2 Productos (evidencias): REGISTROS DE SUPERVISIÓN, INFORMES DE HALLAZGOS		
14	Obligación 16: ASISTENCIA A LAS REUNIONES Y COMITÉS CITADOS POR LA SDS. 16.1 Actividades Desarrolladas: ASISTÍ A LAS REUNIONES Y COMITÉS CITADOS POR SDS, REALIZANDO APROPIACIÓN Y SEGUIMIENTO A LOS ACUERDOS. 16.2 Productos (evidencias): ACTAS, LISTADOS DE ASISTENCIA		
15	Obligación 17: PLANIFICAR Y DIRIGIR LOS ESPACIOS DE FORTALECIMIENTO TÉCNICO DEL TALENTO HUMANO OPERATIVO. 17.1 Actividades Desarrolladas: PLANIFIQUÉ Y DIRIGÍ ESPACIOS DE FORTALECIMIENTO TÉCNICO ORIENTADOS A MEJORAR EL DESEMPEÑO DEL TALENTO HUMANO. 17.2 Productos (evidencias): REGISTROS DE CAPACITACIONES, ASISTENCIA, ACTAS Y MATERIALES UTILIZADOS.		
16	Obligación 18: REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO EN CAMPO A LOS PERFILES ASIGNADOS, APLICANDO LA LISTA DE CHEQUEO CORRESPONDIENTE A CADA PERFIL, SOCIALIZANDO LAS OPORTUNIDADES DE MEJORA. VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES DE LOS PERFILES A CARGO, REALIZANDO LA CERTIFICACIÓN DE LAS HORAS MENSUAL. 18.1 Actividades Desarrolladas: REALICÉ ACOMPAÑAMIENTO EN CAMPO A LOS PERFILES ASIGNADOS, APLICANDO LISTAS DE CHEQUEO Y SOCIALIZANDO OPORTUNIDADES DE MEJORA. 18.2 Productos (evidencias): LISTAS DE CHEQUEO		
17	Obligación 19: CUMPLIR, SEGÚN SU PERFIL Y RESPONSABILIDADES ASIGNADAS, CON TODAS LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL ANEXO TÉCNICO DEL CONVENIO MÁS BIENESTAR VIGENTE, SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED, ASÍ COMO CON LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS Y OPERATIVOS QUE DE ESTE SE DERIVEN. 19.1 Actividades Desarrolladas: CUMPLÍ CON LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS Y OPERATIVOS DEL ANEXO DEL CONVENIO, APLICANDO LAS RESPONSABILIDADES RELACIONADAS CON EL SEGUIMIENTO A LAS COHORTES DE RIESGO. 19.2 Productos (evidencias): ACTAS DE REGISTROS DE CUMPLIMIENTO TÉCNICO		
18	Obligación 20: ENTREGAR LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA CON OPORTUNIDAD CUANDO SE SOLICITE. 20.1 Actividades Desarrolladas: CUMPLÍ CON LA ENTREGA REQUERIDA CON OPORTUNIDAD. 20.2 Productos (evidencias): ACTAS DE REGISTROS DE CUMPLIMIENTO TÉCNICO		
19	Obligación 21: CUMPLIR, SEGÚN SU PERFIL Y RESPONSABILIDADES ASIGNADAS, CON TODAS LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL ANEXO TÉCNICO DEL CONVENIO MÁS BIENESTAR VIGENTE, SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED, ASÍ COMO CON LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS Y OPERATIVOS QUE DE ESTE SE DERIVEN. 21.1 Actividades Desarrolladas: CUMPLÍ CON LAS ACTIVIDADES REQUERIDAS SEGÚN LINEAMIENTOS OPERATIVOS. 21.2 Productos (evidencias): ACTAS DE REGISTROS DE CUMPLIMIENTO TÉCNICO.		
III. VERIFICACION DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS			
<i>SE VERIFICA QUE QUE HA CUMPLIDO CON LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS DURANTE EL MES O PERIODO LABORADO Y SE APRUEBA PARA EL PAGO RESPECTIVO.</i>			
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 (2026-05-27)			

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	N° 1082171120	OPERADOR:	SIMPLE
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	FAMISANAR	2026/05/20	\$ 322.200
PENSIÓN:	PORVENIR	2026/05/20	\$ 412.400
RIESGOS LABORALES:	SEGUROS BOLIVAR	2026/05/20	\$ 62.800
OTRO			
TOTAL PAGADO			\$ 797.400

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 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

<p align="center">NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA</p>	 <p><i>CAREN DANIELA RINCON PANQUEVA</i> PS_7512_2025_C9B994</p> <hr/> <p>CAREN DANIELA RINCON PANQUEVA CC: 1016059266</p>
<p align="center">FIRMA DE QUIEN VALIDA</p>	 <p><i>LUZ ADRIANA CALDERON RAMIREZ</i> PS_7512_2025_C9B994</p> <hr/> <p>LUZ ADRIANA CALDERON RAMIREZ SUPERVISOR ALTERNO</p>
<p align="center">FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO</p>	 <p><i>LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA</i> PS_7512_2025_C9B994</p> <hr/> <p>LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA SUPERVISOR DEL CONTRATO</p>



PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-05-20, 11:37:31 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1082171120
 Periodo Cotización: abril de 2026 Periodo Servicio: abril de 2026

PAGADO 20/05/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CAREN DANIELA RINCON PANQUEVA		
Documento	CC1016059266	Dirección	CR 7 #1 - 44 TO 3 AP 203
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3222034798
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	LA CALERA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	SEGUROS BOLIVAR

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total							
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TAE	TAP	TAP	USP	COR	USI	SIN	UMI	UMC	APP	APP	APP	APP	APP	APP	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1016059266	CAREN DANIELA RINCON PANQUEVA	59	00																				(230301) PORVENIR	\$ 2.577.400	\$ 412.400	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$ 2.577.400	\$ 322.200	2,436	\$ 2.577.400	\$ 62.800	(CCF24) COMPENSAR CCF	\$ 2.577.400	\$ 51.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 849.000

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 2.577.400	\$ 2.577.400	\$ 2.577.400	\$ 2.577.400	\$ 412.400	\$ 322.200	\$ 62.800	\$ 51.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 849.000	\$ 800	\$ 849.800

Pago exitoso

Número de autorización 113202

Miércoles, 20 de mayo de 2026, 11:31:22 a. m.

Detalle

\$849.800

Valor Pagado

IVA incluido: \$0

Pago a: SIMPLE OI

Débito desde: Cuenta de Ahorros *6717

Descripción: Pago de Seguridad Social

Fecha y hora inicio transacción 2026-05-20 11:29:58

NIT del comercio 9999000973339

Número de factura 1082171120

Código Único de Seguimiento 322890494

Dirección IP: 177.253.117.91

Referencia 1: 172.29.10.57

Referencia 2: CC

Referencia 3: 1016059266

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](#)

Datos guardados

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_7512_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf	PS_7512_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> PS_7512_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf	PS_7512_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> PS_7512_2025_CUENTA_DE_COBRO_DICIEMBRE_2025.pdf	PS_7512_2025_CUENTA_DE_COBRO_DICIEMBRE_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> PS_7512_2025_CUENTA_DE_COBRO_ENERO_2026..pdf	PS_7512_2025_CUENTA_DE_COBRO_ENERO_2026..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> PS_7512_2025_CUENTA_DE_COBRO_FEBRERO_2026.pdf	PS_7512_2025_CUENTA_DE_COBRO_FEBRERO_2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> PS_7512_2025_CUENTA_DE_COBRO_MARZO_2026.pdf	PS_7512_2025_CUENTA_DE_COBRO_MARZO_2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> COMUNICACION SUPERVISOR PS 7512 2025 8-5-26.pdf	COMUNICACION SUPERVISOR PS 7512 2025 8-5-26.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> PS_7512_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_MARZO_2026..pdf	PS_7512_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_MARZO_2026..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> PS_7512_2025_CUENTA_DE_COBRO_ABRIL_2026..pdf	PS_7512_2025_CUENTA_DE_COBRO_ABRIL_2026..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >