

|                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                              |                                                  |         |            |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------|---------|------------|--------------|
| DATOS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                             |                              |                                                  |         |            |              |
| FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-05-2026)                                                                                                                                                                                                                                           |                              |                                                  |         |            |              |
| NOMBRES Y APELLIDOS:                                                                                                                                                                                                                                                              | ROSA EDILMA CORDOBA SERNA    |                                                  |         | CC:        | 1045137886   |
| CORREO ELECTRÓNICO:                                                                                                                                                                                                                                                               | ROSAEDILMAC@HOTMAIL.COM      |                                                  |         | TELÉFONO:  | 3205448638   |
| DIRECCIÓN DOMICILIO:                                                                                                                                                                                                                                                              | CL 32 C SUR 13A 80           |                                                  |         | CIUDAD:    | BOGOTA       |
| BANCO AL CUAL CONSIGNAR:                                                                                                                                                                                                                                                          | BANCO DAVIVIENDA S.A.        | TIPO DE CUENTA:                                  | AHORROS | N° CUENTA: | 008400776798 |
| DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                             |                              |                                                  |         |            |              |
| N° DEL CONTRATO:                                                                                                                                                                                                                                                                  | PS 7622 2025                 | VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO |         | \$ 799.100 |              |
| FECHA DE INICIO CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                          | 2025/10/14                   | FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:                   |         | 2026/07/31 |              |
| PERIODO OBJETO DE COBRO:                                                                                                                                                                                                                                                          | DEL 2026/05/01 AL 2026/05/31 |                                                  |         |            |              |
| <div><div><div>ROSA EDILMA CORDOBA SERNA<br/>PS_7622_2025_E67C3B</div></div><div>NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:<br/>ROSA EDILMA CORDOBA SERNA<br/>CC: 1045137886<br/>CEL: 3205448638</div></div> |                              |                                                  |         |            |              |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                           |                       |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------|------------|
| CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                           |                       |            |
| ROSA EDILMA CORDOBA SERNA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                           |                       |            |
| CON C.C N°                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1.045.137.886                             |                       |            |
| OBJETO DEL CONTRATO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO GESTOR ETNICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE GESTION 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 7622 2025                              | FECHA INICIO CONTRATO | 2025/10/14 |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | \$ 1.446.240                                                                                                                                                                                                                                                     | No. HORAS EJECUTADAS                      | 61                    |            |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | \$ 31.943.040                                                                                                                                                                                                                                                    | VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR: | \$ 799.100            |            |
| 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                                                                                                                                                                                                                                  |                                           |                       |            |
| ITEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | II. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO, DE ACUERDO CON EL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO<br>(Deben ser coherentes con las obligaciones específicas del contrato realizadas durante el mes)                                              |                                           |                       |            |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | HORAS ADICIONALES POR INSUMOS ANCESTRALES DE 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 <b>clausula "Forma de Pago, CERTIFICO</b> 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° 1081230735                                                                                                                                                                                                                                                    | OPERADOR:                                 | SIMPLE                |            |
| CONCEPTO DEL PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ENTIDAD                                                                                                                                                                                                                                                          | FECHA DE PAGO                             | VALOR PAGADO          |            |
| SALUD:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | NUEVA EPS                                                                                                                                                                                                                                                        | 2026/05/13                                | \$ 218.900            |            |
| PENSIÓN:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | COLPENSIONES                                                                                                                                                                                                                                                     | 2026/05/13                                | \$ 280.200            |            |
| RIESGOS LABORALES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | SEGUROS BOLIVAR                                                                                                                                                                                                                                                  | 2026/05/13                                | \$ 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.<br>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, pension, rut)<br>3.- Que adjunto evidencia del cargue en el aplicativo secop de la cuenta correspondiente al mes objeto de cobro .<br>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**



*ROSA EDILMA CORDOBA SERNA*

*PS\_7622\_2025\_E67C3B*

**ROSA EDILMA CORDOBA SERNA**

**CC: 1045137886**

**FIRMA DE QUIEN VALIDA**



*LUZ ADRIANA CALDERON RAMIREZ*

*PS\_7622\_2025\_E67C3B*

**LUZ ADRIANA CALDERON RAMIREZ**

**SUPERVISOR ALTERNO**

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



*LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA*

*PS\_7622\_2025\_E67C3B*

**LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA**

**SUPERVISOR DEL CONTRATO**



|                            |                           |                           |                       |
|----------------------------|---------------------------|---------------------------|-----------------------|
| <b>Razón Social</b>        | ROSA EDILMA CORDOBA SERNA |                           |                       |
| <b>Documento</b>           | CC1045137886              | <b>Dirección</b>          | CL 32C SUR #13 A - 80 |
| <b>Tipo de Empresa</b>     | INDEPENDIENTE             | <b>Teléfono</b>           | 3205448638            |
| <b>Tipo Persona</b>        | NATURAL                   | <b>Forma Presentación</b> | ÚNICO                 |
| <b>Ciudad</b>              | BOGOTA D.C.               | <b>Departamento</b>       | BOGOTA D.C.           |
| <b>Representante Legal</b> |                           | <b>Identificación</b>     |                       |
| <b>Total Afiliados</b>     | 1                         | <b>ARP</b>                | SEGUROS BOLIVAR       |

| Datos del Afiliado |                           |                |                   | Novedades |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |     | Riesgos  |          |          | Cajas    |                      |              | Parafiscales   |                         |              |              | Total  |              |                |                       |              |             |             |             |      |                   |            |
|--------------------|---------------------------|----------------|-------------------|-----------|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|-----|-----|-------|-----|-----|----------|----------|----------|----------|----------------------|--------------|----------------|-------------------------|--------------|--------------|--------|--------------|----------------|-----------------------|--------------|-------------|-------------|-------------|------|-------------------|------------|
| Identificación     | Apellidos y Nombres       | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING       | RET | RET P | TDE | TAE | TIP | TOP | TAP | VSP | VOR | VST | IGL | LINE      | LNA | VAC | AVP   | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | 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 1045137886      | ROSA EDILMA CORDOBA SERNA | 59             | 00                |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       |     | 0   | 30       | 30       | 30       | 30       | (25-14) COLPENSIONES | \$ 1.750.905 | \$ 280.200     | (EPS037) NUEVA EPS S.A. | \$ 1.750.905 | \$ 218.900   | 2,436  | \$ 1.750.905 | \$ 42.700      | (CCF24) COMPENSAR CCF | \$ 1.750.905 | \$ 35.100   | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0 | \$ 0              | \$ 576.900 |

| 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 |
|--------------|--------------|--------------|--------------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| \$ 1.750.905 | \$ 1.750.905 | \$ 1.750.905 | \$ 1.750.905 | \$ 280.200      | \$ 218.900    | \$ 42.700       | \$ 35.100     | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0                                           | \$ 0              | \$ 576.900                     | \$ 0                    | \$ 576.900  |





serviciopse@achcolombia.com.co 8:30 a. m.

Para Tú



¡Hola, Rosa Cordoba!

Estado de la Transacción:

Aprobada 

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

**Valor:** \$ 576.900

**Empresa:** SISTEMA INTEGRADO MULTIPLE DE PAGOS ELECTRONICOS S

**Descripción:** Pago PSE. Ref:8823889686-202604-1771883. idTrans:1771883

**Fecha de la transacción:** 13/05/2026

**CUS:** 304341933

Gracias por utilizar nuestro servicio.



## Ten encuenta 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.



**Para mayor información comunícate con nosotros:**

-  En Bogotá: +57 (601) 3808890 Opción 5
-  Contáctanos: <https://www.pse.com.co/persona-centro-de-ayuda>



Un servicio de



ACH Colombia Oficial



ACHColombiaOficial



@ACHColombia\_



ACH Colombia Oficial

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                       |                         |
|------------|-------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------|------------------------------|-------------------------|
| Pago 001   | 001               | 18/12/2025 9:08:00 AM <small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>  | -                  | 2.410.400 COP             | Enviado a la Entidad Estatal | <a href="#">Detalle</a> |
| Pago 002   | 002               | 18/12/2025 10:30:00 PM <small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small> | -                  | 799.100 COP               | Enviado a la Entidad Estatal | <a href="#">Detalle</a> |
| Pago 003   | 003               | 10/01/2026 12:33:00 PM <small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small> | -                  | 13.100 COP                | Enviado a la Entidad Estatal | <a href="#">Detalle</a> |

Crear

Documentos de ejecución del contrato

| Descripción              |                                                                          | Nombre del archivo                                                       | Cargado por |                           |                         |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | COMUNICACION SUPERVISOR PS 7622 2025 8-5-26.pdf                          | COMUNICACION SUPERVISOR PS 7622 2025 8-5-26.pdf                          | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | PS_7622_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf                            | PS_7622_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf                            | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
|                          | PS_7622_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf (Archivado)                |                                                                          | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | PS_7622_2025_CUENTA_DE_COBRO_INSUMOS_ANCESTRALES_OCTUBRE_2025.pdf        | INSUMOS.pdf                                                              | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
|                          | PS 7622_2025_DICIEMBRE_PLANILLASS (Archivado)                            |                                                                          | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
|                          | INSUMOS NOVIEMBRE.pdf (Archivado)                                        |                                                                          | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
|                          | PS_7622_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf.pdf (Archivado)          |                                                                          | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
|                          | INSUMOS DICIEMBRE.pdf (Archivado)                                        |                                                                          | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | PS_7622_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf1.pdf                     | PS_7622_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf1.pdf                     | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | PS_7622_2025_CUENTA_DE_COBRO_INSUMOS_ANCESTRALES_NOVIEMBRE_2025.pdf2.pdf | PS_7622_2025_CUENTA_DE_COBRO_INSUMOS_ANCESTRALES_NOVIEMBRE_2025.pdf2.pdf | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
|                          | PS_7743_2025_DICIEMBRE_PLANILLASS (4).pdf (Archivado)                    |                                                                          | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | PS_7622_CUENTA_DE_COBRO_2025_DICIEMBRE.pdf                               | PS_7622_CUENTA_DE_COBRO_2025_DICIEMBRE.pdf                               | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
|                          | PS_7565_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_DICIEMBRE_2025.pdf (Archivado)  |                                                                          | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
|                          | PS_7565_2025_CUENTA_DE_COBRO_ENERO_2025.pdf (Archivado)                  |                                                                          | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
|                          | PS_7622_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_DICIEMBRE_2025.pdf (Archivado)  |                                                                          | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
|                          | PS_7622_2025_CUENTA_DE_COBRO_ENERO_2025 (2).pdf (Archivado)              |                                                                          | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | PS_7622_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_DICIEMBRE_2025.pdf.pdf          | PS_7622_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_DICIEMBRE_2025.pdf.pdf          | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
|                          | PS_7622_2025_CUENTA_DE_COBRO_ENERO_2025.pdf.pdf (Archivado)              |                                                                          | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | PS_7622_2025_CUENTA_DE_COBRO_ENERO_2026.pdf.pdf                          | PS_7622_2025_CUENTA_DE_COBRO_ENERO_2026.pdf.pdf                          | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | PS_7622_2025_CUENTA_DE_COBRO_INSUMOS_ANCESTRALES_ENERO_2026.pdf          | PS_7622_2025_CUENTA_DE_COBRO_INSUMOS_ANCESTRALES_ENERO_2026.pdf          | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | PS_7622_2025_CUENTA_DE_COBRO_INSUMOS_ANCESTRALES_FEBRERO_2026.pdf        | PS_7622_2025_CUENTA_DE_COBRO_INSUMOS_ANCESTRALES_FEBRERO_2026.pdf        | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | PS_7622_2025_CUENTA_DE_COBRO_FEBRERO_2026.pdf                            | PS_7622_2025_CUENTA_DE_COBRO_FEBRERO_2026.pdf                            | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
|                          | PS_7622_2025_CUENTA_DE_COBRO_MARZO_2026.pdf (Archivado)                  |                                                                          | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
|                          | PS_7622_2025_CUENTA_DE_MARZO_FEBRERO_2026.pdf (Archivado)                |                                                                          | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | PS_7622_2025_CUENTA_DE_COBRO_INSUMOS_ANCESTRALES_MARZO_2026.pdf          | PS_7622_2025_CUENTA_DE_COBRO_INSUMOS_ANCESTRALES_MARZO_2026.pdf          | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | PS_7622_2025_CUENTA_DE_MARZO_2026..pdf.pdf                               | PS_7622_2025_CUENTA_DE_MARZO_2026..pdf.pdf                               | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | PS_7622_2025_CUENTA_DE_ABRIL_2026..pdf                                   | PS_7622_2025_CUENTA_DE_ABRIL_2026..pdf                                   | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | PS_7622_2025_CUENTA_INSUMOS_ANCESTRALES_DE_ABRIL_2026..pdf               | PS_7622_2025_CUENTA_INSUMOS_ANCESTRALES_DE_ABRIL_2026..pdf               | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |

Borrar Cargar nuevo