

DATOS DEL CONTRATISTA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-05-2026)

NOMBRES Y APELLIDOS:	FRANCY YINET RAMIREZ PARRA		CC:	1045139866	
CORREO ELECTRÓNICO:	FRANCYRAMIPA1989@GMAIL.COM		TELÉFONO:	3137108171	
DIRECCIÓN DOMICILIO:	CR 80C 42C 57 SUR		CIUDAD:	BOGOTA	
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	456000176523

DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO

N° DEL CONTRATO:	PS 7656 2025	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO	\$ 2.410.400
FECHA DE INICIO CONTRATO	2025/10/15	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:	2026/07/31
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2026/05/01 AL 2026/05/31		



FRANCY YINET RAMIREZ PARRA
PS_7656_2025_0D9F11

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

FRANCY YINET RAMIREZ PARRA

CC: 1045139866

CEL: 3137108171

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

FRANCY YINET RAMIREZ PARRA

CON C.C N°

1.045.139.866

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO 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 7656 2025	FECHA INICIO CONTRATO	2025/10/15
--	---------------------	------------------------------	-------------------

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 1.365.893	No. HORAS EJECUTADAS	184
-----------------------------------	--------------	-----------------------------	------------

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$ 31.862.693	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$ 2.410.400
---	---------------	--	--------------

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 (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 CONVENIO MAS BIENESTAR EQUIPOS BÁSICOS EXTRAMURALES, SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED. 1.1 Actividad: Ejecución de visitas y acciones extramurales según cronograma. 1.2 Evidencia: Registro diario de actividades y reporte firmado por el equipo.
---	--

2	2. PRESENTAR MENSUALMENTE EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR, ADICIONALMENTE CON LA FINALIZACION DEL MES SE DEBE ENTREGAR UN INFORME DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS PARA LA EJECUCION DE SUS ACTIVIDADES. 2.1 Actividad: realicé elaboración de cronograma y de informe mensual de actividades. 2.2 Evidencia: Cronograma enviado y acta de recibido del informe.
---	---

3	3.APOYAR LA PRESTACION DE SERVICIOS EN EL DEL CONVENIO MAS BIENESTAR EQUIPOS BÁSICOS EXTRAMURALES, PRESENTANDO LA INFORMACION Y/O SOPORTES QUE SE SOLICITE CONFORME A LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TECNICOS DEL CONVENIO VIGENTE Y SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED. 3.1 Actividad: Realicé entrega de soportes técnicos requeridos por el convenio según mis actividades. 3.2 Evidencia: Carpeta digital y física con soportes completos y validados.
---	--

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 HABILITACION Y ACREDITACION DE SERVICIOS DE SALUD EN EL CONVENIO MAS BIENESTAR. 4.1 Actividad: Participé en reuniones para cumplimiento de estándares de habilitación y acreditación. 4.2 Evidencia: Lista de asistencia y reportes de mejora implementada.
---	--

5	5. REALIZAR APROPIACION CONCEPTUAL DESDE SU PERFIL CON LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TECNICOS DEL CONVENIO MAS BIENESTAR EQUIPOS BÁSICOS EXTRAMURALES SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED. 5.1 Actividad: Durante este periodo realicé revisión de fichas técnicas para el desarrollo de los productos con calidad. 5.2 Evidencia: se aplicó para lograr la calidad en cada uno de los productos.
---	---

6	6. DESARROLLAR PROCESOS DE ASISTENCIA TECNICA DESDE LOS DIFERENTES PROCESOS DEL CONVENIO MAS BIENESTAR EQUIPOS BÁSICOS EXTRAMURALES CONFORME A SU SABER DISCIPLINAR Y PROFESIONAL, EN FUNCION DE LOS REQUERIMIENTOS PROCESOS TRANSVERSALES. 6.1 Actividad: asistí a comités del cuidado y asistencias técnicas en SDS. 6.2 Evidencia: Listados de asistencias técnica realizada y actas de las mismas.
---	--

7	7. REALIZAR LA REVISION, 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 TECNICOS DEL CONVENIO MAS BIENESTAR EQUIPOS BÁSICOS EXTRAMURALES VIGENTE Y SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED. 7.1 Actividad: Realicé alistamiento para la auditoria de abril y mayo, y pre crítica de los productos entregados durante el mes de mayo. 7.2 Evidencia: Formatos entregados sin inconsistencias, con sello de recibido y listados de asistencia.
---	---

8	8. PARTICIPAR Y GESTIONAR LOS ACERCAMIENTOS COMUNITARIOS E INSTITUCIONALES QUE SE REQUIERAN, PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE CADA PROCESO. 8.1 Actividad: Realicé gestiones para actividades de apechonneria en candelaria y santa fe.
---	---

8	8.2Evidencia: Actas de reunión y registro fotográfico.
9	9. ACTIVAR Y NOTIFICAR LOS EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA DETECTADOS EN CADA UNA DE SUS INTERVENCIONES. 9.1Actividad: Para este mes no se presentaron eventos de interés en salud pública durante mis intervenciones en las familias o espacios colectivos. 9.2Evidencia: No hay formatos o evidencias, debido a que no hubieron eventos.
10	10. PARTICIPAR EN LAS ASISTENCIAS TECNICAS CONVOCADAS POR SDS DE ACUERDO CON LOS PROCESOS ASIGNADOS Y CONFORME A LAS ACTIVIDADES, METAS Y PRODUCTOS ESTABLECIDOS EN LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TECNICOS DEL CONVENIO MAS BIENESTAR EQUIPOS BÁSICOS EXTRAMURALES SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED. 10.1Actividad: Asistencia a capacitaciones y reuniones convocadas por SDS y referente de políticas NARP. 10.2Evidencia: listado de asistencia y actas de las actividades.
11	11. ORGANIZAR EL ARCHIVO DE LA DOCUMENTACION GENERADA DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD Y TABLA DE RETENCION DOCUMENTAL. 11.1Actividad: Realicé proceso de gestión documental. 11.2Evidencia: Archivo físico organizado en cajas y verificado.
12	12. REALIZAR LAS DEMÁS OBLIGACIONES QUE SE RELACIONEN CON EL OBJETO DEL CONTRATO Y QUE SEAN REQUERIDAS POR LA SUPERVISION. 12.1Actividad: Realicé 8 sesiones de técnicas de curación ancestral en el espacio kilombo shango y 4 apechonterias en Santa fe y Candelaria. 12.2Evidencia: Listados de firmas de asistentes, actas de la sesión y cargue de información con calidad en aplicativo GITAPPS.
13	13. DIFUNDIR ESTRATEGIAS DE EDUCACION EN SALUD CON ENFOQUE DIFERENCIAL ETNICO PARA EL CUIDADO DE LA COMUNIDAD. 13.1Actividad: Realicé aporte desde la sabiduría ancestral para seguimiento del contenido diferencial. 13.2Evidencia: Acta de reunión de creación de contenido diferencial y listado de asistencia.
14	14. GESTIONAR CASOS SOCIALES O EN SALUD. 14.1 Actividad: Realicé acompañamiento integral a las familias o usuarios que asisten al kilombo y realicé articulación con oferta institucional según necesidades. 14.2Evidencia: Registro de casos atendidos y remisiones efectuadas en formato de gestiones.
15	15.IDENTIFICACION Y ACOMPAÑAMIENTO A FAMILIAS PRIORIZADAS (OFERTA DE SERVICIOS DISTRITALES). 15.1Actividad: Realicé 27 seguimientos a planes de cuidado. 15.2Evidencia: Listados de firmas de familias y cargue de información con calidad en aplicativo GITAPPS.
16	16. FORTALECIMIENTO DE ENLACES DIRECTOS DE COMUNICACION CON LOS ACTORES ESTRATEGICOS (SECTORES-COMUNIDAD Y LÍDERES). 16.1Actividad: Mantuve contacto permanente con líderes comunitarios y entidad de candelaria para búsqueda de familias y realizar ayudas a los usuarios. 16.2Evidencia: Actas de reuniones con listado de firma y compromisos.
17	17. APOYO A PERFILES ANCESTRALES. 17.1Actividad: Realicé articulación con partera ancestral para acciones comunitarias. 17.2Evidencia: Registro fotográfico de actividades, actas y listados de asistencia.
18	18. ARTICULACION CON LÍDERES LOCALES PARA IDENTIFICACION DE NUEVAS FAMILIAS. 18.1Actividad: Realicé reuniones con líderes locales para obtener base de familias en la localidad de candelaria. 18.2Evidencia: Listado actualizado de nuevas familias identificadas, actas de reuniones y listados de asistencia.
19	19. ADQUIRIR UN AMPLIO CONOCIMIENTO DE LA REALIDAD LOCAL, DE LAS EXPRESIONES CULTURALES, NECESIDADES SOCIALES Y PROYECTOS PARA EL DESARROLLO DE LA COMUNIDAD, ADICIONAL A ELLO FACILITA EL PRIMER CONTACTO CON LA COMUNIDAD EN SUS DIFERENTES ESPACIOS, POR LO CUAL SE REITERA LA NECESIDAD DEL ACOMPAÑAMIENTO CONSTANTE POR PARTE DEL MISMO A LOS EQUIPOS DURANTE LAS ACCIONES DE TIPO FAMILIAR, COMUNITARIO Y ACCIONES CON ENFOQUE EN MEDICINA ANCESTRAL, CON EL FIN DE IDENTIFICAR NECESIDADES DE GESTION Y DISMINUCION DE BARRERAS DE ACCESOS A LOS SERVICIOS DE SALUD, ADICIONAL A ELLO DEBERÁ: DIFUNDIR ESTRATEGIAS DE EDUCACION EN SALUD CON ENFOQUE DIFERENCIAL ETNICO PARA EL CUIDADO DE LA COMUNIDAD GESTIONAR CASOS SOCIALES O EN SALUD. 19.1Actividad: Realicé recorridos para seguimiento al directorio actualizado de la localidad de candelaria, y obtener un diagnostico comunitario. 19.2Evidencia: Informe situacional, directorio y registros fotográficos.
20	20. IDENTIFICAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO A FAMILIAS PRIORIZADAS (OFERTA DE SERVICIOS DISTRITALES). 20.1Actividad: Realicé Seguimiento social y en salud a familias priorizadas. 20.2Evidencia: formato de firmas de las familias, cargue de información con calidad y oportunidad en aplicativo GITAPPS y registros fotográficos.
21	21.REALIZAR FORTALECIMIENTO DE ENLACES DIRECTOS DE COMUNICACION CON LOS ACTORES ESTRATEGICOS (SECTORES-COMUNIDAD Y LÍDERES) 21.1Actividad: Creé canales de comunicación con la comunidad y los líderes de cada localidad. 21.2Evidencia: Directorio actualizado, reportes de interacción y registros fotográficos.
22	22. APOYAR A PERFILES ANCESTRALES. 22.1Actividad: brindé apoyo a la partera en actividades de apechoneria y técnicas de curación. 22.2Evidencia: Actas, registros fotográficos de las actividades y listados de asistencia de la comunidad.
23	23. ARTICULACION CON LÍDERES LOCALES PARA IDENTIFICACION DE NUEVAS FAMILIAS. 23.1Actividad: Realicé articulación con autoridad étnica de la localidad de candelaria para identificación de espacios colectivos. 23.2Evidencia: Actas de articulación, listados entregados y registros fotográficos.

24

24. CUMPLIR, SEGÚN SU PERFIL Y RESPONSABILIDADES ASIGNADAS, CON TODAS LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL ANEXO TECNICO DEL CONVENIO MÁS BIENESTAR VIGENTE, SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED, ASÍ COMO CON LOS LINEAMIENTOS TECNICOS Y OPERATIVOS QUE DE ESTE SE DERIVEN.

24.1 Actividad: Realicé la ejecución de todas las funciones asignadas según mi perfil.

24.2 Evidencia: Evaluación de desempeño, reporte de cumplimiento, formatos de seguimiento en terreno, formatos de las actividades desarrolladas y registros fotográficos.

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° 1081190212	OPERADOR:	SIMPLE
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SALUD TOTAL	2026/05/11	\$ 218.900
PENSIÓN:	COLPENSIONES	2026/05/11	\$ 280.200
RIESGOS LABORALES:	SEGUROS BOLIVAR	2026/05/11	\$ 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 afiliacion a eps, arl, pensión, rut)
- 3- Que adjunto evidencia del cargue en el aplicativo secop de la cuenta correspondiente al mes objeto de cobro .
- 4.- Que autorizo los impuestos a que estoy obligado a pagar, por ocasión al señalado contrato.

VII. ANEXOS

(Cuando se requiera como una de las obligaciones del contrato)

Anexar evidencias fotográficas y/o documentales que soporten las actividades realizadas en el período correspondiente

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA



FRANCY YINET RAMIREZ PARRA

PS_7656_2025_OD9F11

FRANCY YINET RAMIREZ PARRA

CC: 1045139866

FIRMA DE QUIEN VALIDA



LUZ ADRIANA CALDERON RAMIREZ

PS_7656_2025_OD9F11

LUZ ADRIANA CALDERON RAMIREZ

SUPERVISOR ALTERNO



LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA

PS_7656_2025_OD9F11

LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA
SUPERVISOR DEL CONTRATO

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



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-05-12, 04:16:16 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1081190212

Periodo Cotización: abril de 2026

Periodo Servicio: abril de 2026

Referencia pago (PIN): 8823528491

PAGADO 11/05/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FRANCY YINET RAMIREZ PARRA		
Documento	CC1045139866	Dirección	CL 42FBI #80 D - 20
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3137108171
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
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	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USI	SN	IGI	UMI	UAC	UAP	UCI	IRI	Dias FER	Dias EPS	Dias ANC	Dias 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 1045139866	FRANCY YINET RAMIREZ PARRA	59	00																		0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.750.905	\$ 280.200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$ 1.750.905	\$ 218.900	2.436	\$ 1.750.905	\$ 42.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 541.800

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
\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 280.200	\$ 218.900	\$ 42.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 541.800	\$ 0	\$ 541.800



Transacción exitosa

Empresa o servicio

PAGO SIMPLE (PILA) 01556281

Número de referencia de pago

8823528491

Valor a pagar

\$ 541.800,00

Fecha y hora de la transacción

11/05/2026 - 16:47

Número de autorización

737005

Finalizar

**¿Necesita
Ayuda?**





Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

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

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	Valo
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados				

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo
<input type="checkbox"/> PS_7656_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf	PS_7656_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2
<input type="checkbox"/> PS_7656_2025_CUENTA_DE_COBRO_INSUMOS_ANCESTRALES_OCTUBRE_2025..pdf	PS_7656_2025_CUENTA_DE_COBRO_INSUMOS_AI
<input type="checkbox"/> PS_7656_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025..pdf	PS_7656_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE
<input type="checkbox"/> PS_7656_2025_CUENTA_DE_COBRO_INSUMOS_ANCESTRALES_NOVIEMBRE_2025.pdf	PS_7656_2025_CUENTA_DE_COBRO_INSUMOS_AI
<input type="checkbox"/> PS_7656_2025_CUENTA_DE_COBRO_DICIEMBRE_2025..pdf	PS_7656_2025_CUENTA_DE_COBRO_DICIEMBRE_
<input type="checkbox"/> PS_7656_2025_CUENTA_DE_COBRO_INSUMOS_ANCESTRALES_DICIEMBRE_2025.pdf	PS_7656_2025_CUENTA_DE_COBRO_INSUMOS_AI
<input type="checkbox"/> PS_7656_2025_CUENTA_DE_COBRO_ENERO_2026.pdf	PS_7656_2025_CUENTA_DE_COBRO_ENERO_2026
<input type="checkbox"/> PS_7656_2025_CUENTA_DE_COBRO_INSUMOS_ANCESTRALES_ENERO_2026.pdf	PS_7656_2025_CUENTA_DE_COBRO_INSUMOS_AI
<input type="checkbox"/> PS_7656_2025_CUENTA_DE_COBRO_INSUMOS_ANCESTRALES_FEBRERO_2026.pdf	PS_7656_2025_CUENTA_DE_COBRO_INSUMOS_AI
<input type="checkbox"/> PS_7656_2025_CUENTA_DE_COBRO_FEBRERO_2026.pdf	PS_7656_2025_CUENTA_DE_COBRO_FEBRERO_202
<input type="checkbox"/> PS_7656_2025_CUENTA_DE_COBRO_MARZO_2026.pdf (Archivado)	PS_7656_2025_CUENTA_DE_COBRO_MARZO_2026
<input type="checkbox"/> PS_7656_2025_CUENTA_DE_COBRO_INSUMOS_ANCESTRALES_MARZO_2026.pdf (Archivado)	PS_7656_2025_CUENTA_DE_COBRO_INSUMOS_AI
<input type="checkbox"/> PS_7656_2025_CUENTA_DE_COBRO_MARZO_2026..pdf	PS_7656_2025_CUENTA_DE_COBRO_MARZO_2026
<input type="checkbox"/> PS_7656_2025_CUENTA_DE_COBRO_INSUMOS_ANCESTRALES_MARZO_2026..pdf	PS_7656_2025_CUENTA_DE_COBRO_INSUMOS_AI
<input type="checkbox"/> COMUNICACION SUPERVISOR PS 7656 2025 8-5-26.pdf	COMUNICACION SUPERVISOR PS 7656 2025 8-5-26
<input type="checkbox"/> PS_7656_2025_CUENTA_DE_COBRO_INSUMOS_ANCESTRALES_ABRIL_2026.pdf	PS_7656_2025_CUENTA_DE_COBRO_INSUMOS_AI
<input type="checkbox"/> PS_7656_2025_CUENTA_DE_COBRO_ABRIL_2026.pdf	PS_7656_2025_CUENTA_DE_COBRO_ABRIL_2026,i

Cancelar