

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (30-06-2026)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	MICHELLE NATALIA GOMEZ SERRANO			CC:	1012433867
CORREO ELECTRÓNICO:	nataagomez@outlook.com			TELÉFONO:	3214623088
DIRECCIÓN DOMICILIO:	TV 80 G 69 SUR 07			CIUDAD:	BOGOTA
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO CAJA SOCIAL	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	24087014374
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
N° DEL CONTRATO:	PS 7535 2025	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO		\$ 2.074.800	
FECHA DE INICIO CONTRATO	2025/10/10	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:		2026/06/30	
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2026/06/01 AL 2026/06/30				
 MICHELLE NATALIA GOMEZ SERRANO PS_7535_2025_883E04 NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: MICHELLE NATALIA GOMEZ SERRANO CC: 1012433867 CEL: 3214623088					

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y
 MICHELLE NATALIA GOMEZ SERRANO

CON C.C N° 1.012.433.867

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN INGENIERIA AMBIENTAL 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 7535 2025	FECHA INICIO CONTRATO	2025/10/10
---	--------------	-----------------------	------------

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 3.076.480	No. HORAS EJECUTADAS	91
----------------------------	--------------	----------------------	----

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$ 40.852.660	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$ 2.074.800
--	---------------	---	--------------

PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	NUEVE (9) MESES
---	-----------------

UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	SEDE ADMINISTRATIVA SAN JOSE OBRERO
---	-------------------------------------

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	MARIA ANGELICA PEÑALOZA DIAZ
------------------------	------------------------------

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. Obligación 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: Se realizaron 53 sesiones para comunidades activas con acciones en embajadores de bienestar líderes escolares realizando sesiones de fortalecimiento y creación de iniciativas a las instituciones educativas correspondientes a las 6 localidades correspondientes a la subred centro oriente. 1.2 Productos (Evidencias): listados de sesiones colectivas con el desarrollo de actividades del mes de mayo de 2026, las cuales se anexan en las carpetas físicas destinadas para tal fin asignadas para en un google drive destinado a las acciones de bienestar de la estrategia 60.
2	2. Obligación 2: PRESENTAR MENSUALMENTE EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR. 2.1 Actividades Desarrolladas: Se Diligencio el cronograma de actividades las cuales se recopilaron en un google drive destinados a las diferentes acciones de bienestar 60 Embajadores de bienestar. Las actividades desarrolladas se programaron de acuerdo al censo establecido y direccionado por la secretaría Distrital de Salud, alimentado de manera diaria y de acuerdo a lo establecido por el líder. 2.2 Productos (Evidencias): Censo establecido, Drive del Entorno cuidador Educativo con el cronograma diligenciado semanal de actividades y el direccionamiento por Secretaria Distrital de Salud.
3	3. Obligación 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 Actividades Desarrolladas: Se realizaron actas de concertaciones y listados de sesiones colectivas para las acciones de bienestar 60 Embajadores de bienestar. 3.2 Productos (Evidencias): Formatos Físicos, fotos y/o videos de control de asistencia y seguimiento de sesiones para el mes certificado.
4	4. Obligación 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 realizaron sesiones de fortalecimiento y creación de iniciativas con oportunidad referente a lo establecido por lineamiento para las acciones de bienestar 60 Embajadores de bienestar; Apoyo de actividades inherentes (jornadas de vacunación, actividades administrativas, entre otras) al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad. 4.2 Productos (Evidencias): fichas de sesiones colectivas y/o actas de participación; Formatos Físicos, fotos y/o videos de control de asistencia y seguimiento de sesiones para el mes certificado
5	5. Obligación 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: Se desarrollaron sesiones colectivas fortalecimiento y creación de iniciativas para las acciones de bienestar 60 Embajadores de bienestar, Las actividades desarrolladas fueron entregadas de manera oportuna según la meta asignada por el líder operativo y acorde al perfil y los lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre el FDS y la Subred. 5.2 Productos (Evidencias): listados de asistencia, fichas de sesiones colectivas, actas de concertación y participación.
6	6. Obligación 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 realizó lectura para posterior aplicación en campo de los lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred. 6.2 Productos (Evidencias): Apropiación conceptual de documentos marco técnico y producto del entorno perteneciente.

7	7. Obligación 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. 7.1 Actividades Desarrolladas: Se diligenciaron los formatos de sesiones colectivas y formatos correspondientes de las acciones de bienestar 60 Embajadores de bienestar, Las actividades desarrolladas fueron entregadas de manera oportuna según la meta asignada por el líder operativo y acorde al perfil y los lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre el FDS y la Subred. 7.2 Productos (Evidencias): Formatos Físicos, fichas de sesiones colectivas correspondientes, fotos y/o videos de control de asistencia y seguimiento de sesiones para el mes certificado.
8	8. Obligación 8: NOTIFICAR LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA DETECTADOS EN CADA UNA DE SUS INTERVENCIONES. 8.1 Actividades Desarrolladas: no se realizó activación y notificación de eventos en salud pública en el mes de junio de 2026 8.2 PRODUCTO O EVIDENCIA: según la necesidad se realiza el proceso de notificación.
9	9. Obligación 9: ORGANIZAR EL ARCHIVO DE LA DOCUMENTACIÓN GENERADA DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD Y TABLA DE RETENCIÓN DOCUMENTAL. 9.1 Actividades Desarrolladas: Se realizó gestión documental de acuerdo a la necesidad de las actividades desarrolladas para el mes certificado. 9.2 Productos (Evidencias): Formatos físicos de intervenciones (sesiones) en archivo y registro de los mismos para el mes certificado.
10	10. Obligación 10: DAR CUMPLIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE LOS PROCESOS TRANSVERSALES DEL PSPIC, DE ACUERDO A SU COMPETENCIA: CANALIZACIONES, PAI, EDUCACIÓN PARA LA SALUD PUBLICA, GESI, ACCVSYE, NOTIFICACIÓN DE EISP Y PARTICIPACIÓN SOCIAL. 10.1 Actividades Desarrolladas: Se realizó el proceso de canalización de acuerdo al requerimiento y los soportes que se generaron 10.2 Productos (Evidencias): formato de canalizaciones y seguimiento.
11	11. OBLIGACIÓN 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: en el mes de junio del año 2026 no se obtuvieron glosas para las acciones de bienestar o proceso ejecutado cumpliendo con oportunidad y calidad con los productos solicitados en lineamiento bajo el convenio interadministrativo pspic y FFDS_SDS. 11.2 PRODUCTO O EVIDENCIA: Desarrollo de cada una de las acciones requeridas desde los lineamientos, pre auditoria y verificación de la calidad de formatos de sesiones colectivas.
12	12. Obligación 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: Se realizó apropiación y adherencia a las fichas técnicas por línea de intervención y demás documentos operativos del componente, además del cumplimiento de las actividades inherentes al perfil. 12.2 Productos (Evidencias): Formatos Físicos, fotos y/o videos de control de asistencia y seguimiento de sesiones para el mes certificado.

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 (2026-06-01) AL (2026-06-30)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL			
No. DE PLANILLA:	N° 9505482735	OPERADOR:	APORTES EN LINEA
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	FAMISANAR	2026/06/10	\$ 218.900
PENSIÓN:	PORVENIR	2026/06/10	\$ 280.200
RIESGOS LABORALES:	SURA	2026/06/10	\$ 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 ningun caso el IBC sea menor a 1 SMMLV (de ser el primer pago adjunto certificaciones de afiliacion a eps, arl, pension, rut)
- 3- Que adjunto evidencia del cargue en el aplicativo secop de la cuenta correspondiente al mes objeto de cobro .
- 4.- Que autorizo los impuestos a que estoy obligado a pagar, por ocasión al señalado contrato.

VII. ANEXOS

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

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

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA



MICHELLE NATALIA GOMEZ SERRANO

PS_7535_2025_883E04

MICHELLE NATALIA GOMEZ SERRANO

CC: 1012433867

FIRMA DE QUIEN VALIDA



OLGA LUCIA ARDINEZ PERIÑAN

PS_7535_2025_883E04

OLGA LUCIA ARDINEZ PERIÑAN

SUPERVISOR ALTERNO

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



MARIA ANGELICA PEÑALOZA DIAZ

PS_7535_2025_883E04

MARIA ANGELICA PEÑALOZA DIAZ

SUPERVISOR DEL CONTRATO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1012433867		GOMEZ SERRANO MICHELLE NATALIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	transversal 80g 69-07 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3214623088	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-05	2026-05	377672601		9505482735	I	2026/06/17	2026/06/10	BANCO CAJA SOCIAL	\$576,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$1,750,905	\$35,100			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$1,750,905	\$35,100			\$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			\$1,750,905	\$35,100			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0
1	CC 1012433867	GOMEZ MICHELLE	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS017	30	\$1,750,905	\$218,900	CCF21	30	\$1,750,905	\$35,100	14-11	30	\$1,750,905	\$42,700	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$1,750,905	\$35,100			\$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 1012433867		GOMEZ SERRANO MICHELLE NATALIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	transversal 80g 69-07 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3214623088	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-05	2026-05	377672601	9505482735	I	2026/06/17	2026/06/10	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$576,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$35,100	\$0	\$0	\$35,100	
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	\$35,100	\$0	\$0	\$35,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
TOTAL				1	\$576,900	\$0	\$0	\$576,900	



¡Hola, michelle natalia gomez serrano!

Estado de la Transacción: **Aprobada** ✓

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 576.900,00

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave:
9505482735

Fecha de la transacción: 09/06/2026

CUS: 377672601

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten en cuenta estos tips de seguridad:



Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.



No abras enlaces sospechosos.



Cambia tus contraseñas con regularidad.



Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.



Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.



Para mayor información comunícate con nosotros:



En Bogotá: +57 (601) 3808890 Opción 5



Contáctanos: <https://www.pse.com.co/persona-centro-de-ayuda>



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 Información general

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

4 Documentos del Proveedor

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

5 Documentos del contrato

Plan de Pagos

6 Información presupuestal

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

7 **Ejecución del Contrato**

8 Modificaciones del Contrato

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

9 Incumplimientos

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	COMUNICACION SUPERVISOR PS 7535 2025 24-3-2026.pdf	COMUNICACION SUPERVISOR PS 7535 2025 24-3-2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO ADICIONALES FEBRERO NATALIA GOMEZ.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO ADICIONALES FEBRERO NATALIA GOMEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7535 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES FEBRERO 2026.pdf	PS 7535 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES FEBRERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7535 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 1 AL 19 DE 2026.pdf	PS 7535 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 1 AL 19 DE 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7535 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 20 AL 31 DE 2026.pdf	PS 7535 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 20 AL 31 DE 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7535 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES MARZO 2026.pdf	PS 7535 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES MARZO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7535 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	PS 7535 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7535 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf	PS 7535 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 7535 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE.pdf (Archivado)	PS 7535 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7535 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	PS 7535 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7535 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	PS 7535 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7535 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	PS 7535 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7535 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES NOVIEMBRE 2025.pdf	PS 7535 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES NOVIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7535 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	PS 7535 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7535 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	PS 7535 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7535 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES ENERO 2026.pdf	PS 7535 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES ENERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>