**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E**
**APOYO - GESTION DE CONTRATACIÓN**
**FORMATO CUENTA DE COBRO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN**

**CÓDIGO: AP-IA-FT-014**
**VERSIÓN: 7**
**FECHA: 2025-06-09**

| DATOS DEL CONTRATISTA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (30-06-2026)** | | | | | |
| **NOMBRES Y APELLIDOS:** | **ANGELA MARIA MORA** | | | **CC:** | **1019119932** |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** | **moraangelamaria6@gmail.com** | | | **TELÉFONO:** | **3228564744** |
| **DIRECCIÓN DOMICILIO:** | **KR 110 A 132C 50** | | | **CIUDAD:** | **BOGOTA** |
| **BANCO AL CUAL CONSIGNAR:** | **BANCOLOMBIA** | **TIPO DE CUENTA:** | **AHORROS** | **N° CUENTA:** | **54700002110** |
| **DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO** | | | | | |
| **Nº DEL CONTRATO:** | **PS 7195 2025** | **VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO** | | | **$ 4.155.400** |
| **FECHA DE INICIO CONTRATO** | **2025/10/01** | **FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:** | | | **2026/06/30** |
| **PERIODO OBJETO DE COBRO:** | **DEL 2026/06/01 AL 2026/06/30** | | | | |

*ANGELA MARIA MORA*
*PS_7195_2025_7E2236*

**NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:**
**ANGELA MARIA MORA**
**CC: 1019119932**
**CEL: 3228564744**

| | | |
|---|---|---|
| Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. | **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E**<br>**APOYO - GESTION DE CONTRATACIÓN**<br>**FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN Y SUPERVISION DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN** | **CÓDIGO:** AP-IA-FT-077<br>**VERSIÓN:** 2<br>**FECHA:** 2025-06-09 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y** | | | |
| **ANGELA MARIA MORA** | | | |
| | **CON C.C N°** | **1.019.119.932** | |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGIA 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 7195 2025** | **FECHA INICIO CONTRATO** | **2025/10/01** |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | $ 4.839.200 | **No. HORAS EJECUTADAS** | **158** |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:** | $ 48.918.000 | **VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:** | $ 4.155.400 |
| **PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS** | NUEVE (9) MESES | | |
| **UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:** | CENTRO DE SALUD BELLO HORIZONTE | | |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR:** | MARIA CRISTINA DUARTE GARZON | | |

| ITEM | II. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO, DE ACUERDO CON EL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO<br>(Deben ser coherentes con las obligaciones específicas del contrato realizadas durante el mes) |
|---|---|
| 1 | Obligación 1 Prestar sus servicios con calidad y oportunidad, para el desarrollo de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas en el Distrito Capital según convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred.<br>1.1 Actividades desarrolladas: Alistamiento y caracterización de la investigación Epidemiológicas de Campo, activación de rutas, reporte y gestión de IEC efectivas, fallidas y descartadas, diligenciamiento de formatos, ajustes en el aplicativo con técnico del subsistema, participación en reuniones de fortalecimiento técnico.<br><br>1.2 Producto (evidencia): Archivos en carpeta de servidor en ruta: 172.26.33.40sivigila2026$250.46.3IEC3.SISVECOS |
| 2 | Obligación 2: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.<br>2.1 Actividades desarrolladas Se proyecta cronograma mensual y se ajusta diariamente según las actividades logradas y/o cumplidas.<br>2.2 Producto (evidencia): Se realiza entrega a la líder del proceso el cual reposara en el fuid respectivo de cada mes y los soportes en medio magnético se encuentran almacenados en el servidor en las carpetas de cronogramas.<br>172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION20. PREAUDIT_CRONO |
| 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.<br>3.1 Actividades desarrolladas: Se presentan soportes de Investigaciones Epidemiológicas de Campo acordes a la asignación realizada en las localidades correspondientes a la Subred Integrada de servicios en salud Centro Oriente, Localidades Rafael Uribe Uribe, Los Mártires, Candelaria, Santa Fe, Antonio Nariño, San Cristóbal.<br>3.2 Producto (evidencia): Archivos en carpeta de servidor en ruta:<br>172.26.33.40sivigila2026$250.46.3IEC3.SISVECOS |
| 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.<br>4.1 Actividades desarrolladas: Recepción de fichas de notificación de vigilancia en salud pública- salud mental, seguimientos telefónicos, búsqueda y verificación de datos, seguimiento presencial, aplicación de instrumentos, activación de rutas institucionales o intersectoriales, elaboración de informes, organización de carpetas, cierre de casos, reporte de ajustes en aplicativo con técnico del subsistema y participación en las reuniones de fortalecimiento técnico.<br><br>4.2 Producto (evidencia): Archivos en carpeta de servidor en ruta: 172.26.33.40sivigila2026$250.46.3IEC3.SISVECOS |
| 5 | Obligación 5. Cumplir con la meta, actividades y/o productos programados y asignados con la calidad de datos (integridad, oportunidad, consistencias, exactitud) desde su perfil profesional y experiencia en programas y planes de salud pública y conforme a los lineamientos técnicos de los entornos y procesos transversales del convenio Interadministrativo PSPIC.<br>5.1 Actividades desarrolladas: Dar cumplimiento a las metas, actividades y productos asignados en el marco del convenio Interadministrativo PSPIC. Se realiza planeación y preparación del trabajo para las investigaciones de campo en salud mental, así como la aplicación de instrumentos de evaluación (Apgar, escalas de riesgo, Carlos Craff y Auditt) además de verificación de datos, historias clínicas, diagnósticos médicos.<br><br>5.2 Producto (evidencia): Archivos en carpeta de servidor en ruta: 172.26.33.40sivigila2026$250.46.3IEC3.SISVECOS |
| | 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.<br>6.1 Actividades desarrolladas Se lleva a cabo la lectura y apropiación de los lineamientos en vigilancia en salud Publica - Salud Mental, así como |

| | |
|---|---|
| 6 | la participación en reuniones de equipo que refuerzan la comprensión conceptual del lineamiento técnico.<br>6.2 Producto (evidencia): Archivos en carpeta de servidor en ruta: 172.26.33.40sivigila2026$250.46.3IEC3.SISVECOS |
| 7 | Obligación 7. Desarrollar procesos de asistencia técnica desde los diferentes procesos del Plan de Intervenciones Colectivas conforme a su saber disciplinar y profesional, en función de los requerimientos de los entornos y procesos transversales.<br>7.1 Actividades desarrolladas Búsqueda de los eventos prioritarios en salud mental, notificados al SIVIGILA.<br>7.2 Producto (evidencia): Archivos en carpeta de servidor en ruta: 172.26.33.40sivigila2026$250.46.3IEC3.SISVECOS |
| 8 | Obligación 8. Gestionar los espacios comunitarios e institucionales que se requieran, para el desarrollo de las acciones de los Entornos y/o Procesos Transversales del PSPIC.<br>8.1 Actividades desarrolladas Se realiza entrega de obligaciones y soportes de las investigaciones de campo, según la asignación realizada en las localidades correspondientes a la Subred Integrada de servicios en salud Centro Oriente, Localidades Rafael Uribe Uribe, Los Mártires, Candelaria, Santa Fe, Antono Nariño, San Cristobal.<br>8.2 Producto (evidencia): Archivos en carpeta de servidor en ruta: 172.26.33.40sivigila2026$250.46.3IEC3.SISVECOS |
| 9 | Obligación 9. Notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones.<br>9.1 Actividades desarrolladas Se realiza envió de informe a las entidades pertinentes en los casos que se evidencia la necesidad dentro de los eventos de interés en salud mental.<br>9.2 Producto (evidencia): Archivos en carpeta de servidor en ruta: 172.26.33.40sivigila2026$250.46.3IEC3.SISVECOS |
| 10 | Obligación 10. Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.<br>10.1 Actividades desarrolladas Soportes en el aplicativo Sivigila DC y/o carpetas destinados para este proceso encontradas en el servidor que se encuentra en la USS Bello Horizonte - Area de Epidemiología.<br>10.2 Producto (evidencia): Archivos en carpeta de servidor en ruta: 172.26.33.40sivigila2026$250.46.3IEC3.SISVECOS |
| 11 | Obligación 11. Dar cumplimiento a las actividades de los procesos TRANSVERSALES del PSPIC, de acuerdo con su competencia: CANALIZACIONES, PAI, Educación para la Salud Publica, GESI, ACCVSyE, Notificación de EISP y Participación Social.<br>11.1 Actividades desarrolladas Se asiste a reunión de área tema orientación técnica del modelo de salud, pilar de participación social y transformadora, y ejecución del Convenio 8387562-2025, asistencia a reunión de salud mental tema primeros auxilios psicológicos. Asistencia al Fortalecimiento aseguramiento en salud.<br>11.2 Producto (evidencia): Soportes en el servidor que se encuentra en la USS Bello Horizonte en la ruta: 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION10. REUNIONES_AREA<br>172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_SALUD_MENTAL23_FORTALECIMIENTOS_LINEA_229 |
| 12 | Obligación 12. 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.<br>12.1 Actividades desarrolladas Se realiza revisión de las Investigaciones epidemiológicas de Campo efectivas facturadas en Vigilancia en Salud Publica - Salud Mental. Se efectúan las modificaciones identificadas por los referentes de salud mental, cumplimiento en envíos de productos según tiempos estipulados.<br>12.2 Producto (evidencia): Archivos en carpeta de servidor en ruta: 172.26.33.40sivigila2026$250.46.3IEC3.SISVECOS |
| 13 | Obligación 13. 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<br>13.1 Actividades desarrolladas Se realizan entrega de obligaciones adicionales como formatos de cuentas de cobro, preauditoria e informe de actividades que dan cuenta de los productos de Vigilancia en Salud Publica.<br>13.2 Producto (evidencia): Archivos en carpeta de servidor en ruta: 172.26.33.40sivigila2026$250.46.3IEC3.SISVECOS |

**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° 9505115160 | OPERADOR: | APORTES EN LINEA |

| CONCEPTO DEL PAGO | ENTIDAD | FECHA DE PAGO | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|
| SALUD: | CAPITAL SALUD | 2026/06/11 | $ 247.300 |
| PENSIÓN: | COLFONDOS | 2026/06/11 | $ 316.500 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| RIESGOS LABORALES: | SURA | 2026/06/11 | $ 48.200 |
| OTRO | | | |
| TOTAL PAGADO | | | $ 612.000 |

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 período correspondiente

| | |
|---|---|
| **NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA** | *ANGELA MARIA MORA*<br>*PS_7195_2025_7E2236*<br>**ANGELA MARIA MORA**<br>**CC: 1019119932** |
| **FIRMA DE QUIEN VALIDA** | *ANA MILENA ORREGO VEGA*<br>*PS_7195_2025_7E2236*<br>**ANA MILENA ORREGO VEGA**<br>**SUPERVISOR ALTERNO** |
| **FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO** | *MARIA CRISTINA DUARTE GARZON*<br>*PS_7195_2025_7E2236*<br>**MARIA CRISTINA DUARTE GARZON**<br>**SUPERVISOR DEL CONTRATO** |

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1019119932 | | MORA ANGELA MARIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CARRERA 110A #132C- 50 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3228564744 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-05 | 2026-05 | 381576812 | 9505115160 | I | 2026/06/09 | 2026/06/11 | BANCOLOMBIA | 2 | $613,000 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| 1 | CC | 1019119932 | MORA ANGELA MARIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 231001 | 30 | $1,977,761 | $316,500 | EPSC34 | 30 | $1,977,761 | $247,300 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,977,761 | $48,200 | 0 | $0 | $0 | No | $612,000 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,977,761 | $316,500 | | | $1,977,761 | $247,300 | | | $0 | $0 | | | $1,977,761 | $48,200 | | $0 | $0 | | $612,000 |

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1019119932 | | MORA ANGELA MARIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CARRERA 110A #132C- 50 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3228564744 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-05 | 2026-05 | 381576812 | 9505115160 | I | 2026/06/09 | 2026/06/11 | BANCOLOMBIA | 2 | $613,000 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $316,500 | $500 | $0 | $317,000 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $316,500 | $500 | $0 | $317,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $48,200 | $100 | $0 | $48,300 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $48,200 | $100 | $0 | $48,300 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $247,300 | $400 | $0 | $247,700 |
| CAPITAL SALUD | EPSC34 | 900,298,372 | 9 | 1 | $247,300 | $400 | $0 | $247,700 |
| TOTAL | | | | 1 | $612,000 | $1,000 | $0 | $613,000 |

Gmail Angela Maria Mora <moraangelamaria6@gmail.com>

# PSE - Transacción Aprobada ✅ CUS 381576812

1 mensaje

**serviciopse@achcolombia.com.co** <serviciopse@achcolombia.com.co> 11 de junio de 2026 a las 8:18
Para: moraangelamaria6@gmail.com

## ¡Hola, Angela Maria Mora!

**Estado de la Transacción:** Aprobada

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

**Valor:** $ 613.000,00

**Empresa:** APORTES EN LINEA

**Descripción:** Pago de la Planilla de aportes con clave: 9505115160

**Fecha de la transacción:** 11/06/2026

**CUS:** 381576812

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.

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación

**VER CONTRATO**

## Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

## Plan de Pagos

**¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?** ○ Sí ◉ No

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

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

## Documentos de ejecución del contrato

| | Descripción | Nombre del archivo | Cargado por |
|---|---|---|---|
| ☐ | PS_7195_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf | PS_7195_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf | Proveedor |
| ☐ | PS_7195_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf | PS_7195_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf | Proveedor |
| ☐ | PS 7195 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf | PS 7195 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf | Proveedor |
| ☐ | PS 7195 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf | PS 7195 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf | Proveedor |
| ☐ | PS 7195 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf | PS 7195 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf | Proveedor |
| ☐ | PS 7195 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2026.pdf | PS 7195 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2026.pdf | Proveedor |
| ☐ | PS 7195 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf | PS 7195 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf | Proveedor |
| ☐ | PS 7195 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf | PS 7195 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf | Proveedor |

Cancelar

< Evaluación