

|                                                                                   |                                                   |  |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. |  |                                                                                     |
|                                                                                   | INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS    |  |  |

| DATOS DEL INFORME       |                                    |            |                                      |               |          |
|-------------------------|------------------------------------|------------|--------------------------------------|---------------|----------|
| Periodo a Certificar:   | Desde:                             | 2026-06-01 | Hasta:                               | 2026-06-30    |          |
| Nombre del Contratista: | LEIDY JASBLEIDY CASTAÑO URREA      |            | Número de Documento:                 | 52751684      |          |
| Correo Electrónico:     | Leidycastano2020@gmail.com         |            | Número Telefónico:                   | 3125638490    |          |
| Nombre del Supervisor:  | YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA | Cargo:     | PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD | Código Grado: | - 242-25 |

| DATOS DEL CONTRATO             |                                          |               |      |                       |      |
|--------------------------------|------------------------------------------|---------------|------|-----------------------|------|
| No. Contrato:                  | 6807-2025                                | Año Contrato: | 2025 | CDP Contrato Inicial: | 1675 |
| Perfil:                        | TECNICO 1-EBE                            |               |      |                       |      |
| Dirección a la que Perteneces: | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD |               |      |                       |      |
| Unidad de Servicios:           | USS SANTA MARTA                          |               |      |                       |      |

| LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS     |                                          |                                                        |              |                          |            |           |                                |
|------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------|--------------------------|------------|-----------|--------------------------------|
| Centro de Costos             | Dirección                                | Unidad                                                 | Número Horas | Número Horas Adicionales | Valor Hora | Total     | Procentaje(%) Centro de Costos |
| V07UI552                     | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD | USS SANTA MARTA                                        | 184          | 0                        | 16200      | \$2980800 | 100%                           |
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | \$ 2980800                               | DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS |              |                          |            |           |                                |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO |              |                   |             |                                           |            |
|-------------------------------------|--------------|-------------------|-------------|-------------------------------------------|------------|
| Fecha de Inicio del Contrato        |              | 2025-10-02        |             | Fecha de Terminación del Contrato Inicial | 2025-11-30 |
| No. Prorroga                        | Fecha Inicio | Fecha Terminación | No. Adición | Valor Adición                             | CDP        |
| 1                                   | 2025-11-27   | 2026-01-09        | 1           | \$ 3875040                                | 1957       |
| 2                                   | 2026-01-02   | 2026-03-31        | 2           | \$ 8942400                                | 4          |
| 3                                   | 2026-03-02   | 2026-04-30        | 3           | \$ 2491560                                | 449        |
| 4                                   | 2026-04-15   | 2026-05-31        | 4           | \$ 2980800                                | 806        |
| 5                                   | 2026-05-15   | 2026-06-30        | 5           | \$ 2980800                                | 1046       |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO                     |                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                               |                                    |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| No. Cuenta Según el Mes Certificado                     |                                                                                                                                                                                                      | Mes Cuenta de Cobro                                                                                                                                                                                           | Valor a Pagar                      |
| 1                                                       |                                                                                                                                                                                                      | OCTUBRE                                                                                                                                                                                                       | \$ 2980800                         |
| 2                                                       |                                                                                                                                                                                                      | NOVIEMBRE                                                                                                                                                                                                     | \$ 2980800                         |
| 3                                                       |                                                                                                                                                                                                      | DICIEMBRE                                                                                                                                                                                                     | \$ 2980800                         |
| 4                                                       |                                                                                                                                                                                                      | ENERO                                                                                                                                                                                                         | \$ 3385800                         |
| 5                                                       |                                                                                                                                                                                                      | FEBRERO                                                                                                                                                                                                       | \$ 2980800                         |
| 6                                                       |                                                                                                                                                                                                      | MARZO                                                                                                                                                                                                         | \$ 2980800                         |
| 7                                                       |                                                                                                                                                                                                      | ABRIL                                                                                                                                                                                                         | \$ 2980800                         |
| 8                                                       |                                                                                                                                                                                                      | MAYO                                                                                                                                                                                                          | \$ 2980800                         |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO                              |                                                                                                                                                                                                      | VALOR TOTAL DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                      | PAGOS REALIZADOS                   |
| \$ 5961600                                              |                                                                                                                                                                                                      | \$ 27232200                                                                                                                                                                                                   | \$ 24251400                        |
|                                                         |                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                               | \$ 2980800                         |
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) |                                                                                                                                                                                                      | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN                                                                                                                                    | PRODUCTO O EVIDENCIA               |
| 1                                                       | Realizar el barrido casa a casa en los sectores catastrales asignados, asegurando la cobertura del 100% de predios y familias, con registro en GTAPS.                                                | -1. Apropiación conceptual. Comprender y aplicar los lineamientos y fichas técnicas establecidas por cada convenio.                                                                                           | Aplicativo planillas de asistencia |
| 2                                                       | Apoyar en la caracterización integral en el entorno hogar (social, ambiental, familiar y de salud), aplicando tamizajes según protocolos y registrando resultados en GTAPS.                          | 2. Realizar caracterización familiar para identificar y gestionar riesgos en salud de acuerdo con las actividades específicas acorde con los Protocolos, Guías, Lineamientos, Manuales que regula el perfil.  | Aplicativo planillas de asistencia |
| 3                                                       | Identificar poblaciones prioritarias (gestantes, menores de 5 años, personas con enfermedades crónicas, discapacidad, salud mental, etc.) y activar las rutas de atención correspondientes en GTAPS. | -2. Realizar caracterización familiar para identificar y gestionar riesgos en salud de acuerdo con las actividades específicas acorde con los Protocolos, Guías, Lineamientos, Manuales que regula el perfil. | Aplicativo planillas de asistencia |
| 4                                                       | Implementar los Planes de Bienestar Familiar e Individual, concertados con la familia y el equipo interdisciplinario asegurando su registro en GTAPS.                                                | 4. Brindar atención humana, eficaz, y de calidad educando al usuario en promoción de la salud y prevención de las enfermedades.                                                                               | Aplicativo planillas de asistencia |
| 5                                                       | Realizar seguimiento familiar según nivel de riesgo (alto, medio o bajo), incluyendo visitas presenciales y contactos remotos, con actualización en GTAPS.                                           | -5. Asegurar la calidad del registro de información en la plataforma dispuesta por la SDS.                                                                                                                    | Aplicativo planillas de asistencia |
| 6                                                       | Reportar oportunamente en GTAPS los estados de gestión de cada caso: efectivo, rechazado, ausente, fallido u otros definidos en la ficha técnica.                                                    | 6. Activar rutas de atención, notificar eventos de interés en salud pública, programar citas y realizar el seguimiento necesario.                                                                             | Aplicativo planillas de asistencia |

| <b>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)</b> |                                                                                                                                                                                                 | <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN</b>                                                                                                 | <b>PRODUCTO O EVIDENCIA</b>        |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| 7                                                              | Apoyar y participar en jornadas sectoriales, distritales y de intensificación (ej. territorios priorizados, emergencias, campañas preventivas), registrando acciones en GTAPS.                  | 7. Asegurar la calidad del registro de información en el aplicativo dispuesto por la SDS.                                                                                         | Aplicativo planillas de asistencia |
| 8                                                              | Gestionar el consentimiento informado y la política de tratamiento de datos en cada abordaje familiar, diligenciando soportes físicos y registros en GTAPS.                                     | 8. Participar en las reuniones, asistencias técnicas, comités del cuidado convocadas por el profesional de apoyo, subred sur y/o SDS.                                             | Aplicativo planillas de asistencia |
| 9                                                              | Articular con gestores en línea, profesionales del equipo y actores intersectoriales para asegurar continuidad del cuidado, dejando evidencia en GTAPS.                                         | -9. Mantener la confidencialidad, reserva de la información, preservar integralmente los sistemas, mantener organizada y custodiada la documentación generada durante el proceso. | Aplicativo planillas de asistencia |
| 10                                                             | Cumplir con los indicadores de gestión y resultado definidos (familias caracterizadas, planes implementados, seguimientos realizados, efectividad en ruteo), con base en los reportes de GTAPS. | 10. Participar en la elaboración y alistamiento de la información oportuna de las actividades e informes obtenidos según información.                                             | Aplicativo planillas de asistencia |
| 11                                                             | Asistir a los diferentes espacios convocados, como reunión mensual, comité de cuidado, fortalecimientos técnicos, precríticas y demás espacios por la SDS y la Subred.                          | 11. Asistir a las reuniones convocadas por el supervisor o jefe inmediato.                                                                                                        | Aplicativo planillas de asistencia |
| 12                                                             | Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.                                                                                               | 11. Asistir a las reuniones convocadas por el supervisor o jefe inmediato.                                                                                                        | Aplicativo planillas de asistencia |

| INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL                |      |               |     |     |                                                        |                            |                                                  |                |
|---------------------------------------------------------|------|---------------|-----|-----|--------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------------------|----------------|
| Periodo al que corresponde el pago                      |      | Fecha de Pago |     |     | Número de Planilla                                     | Factura Electrónica        | Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior |                |
| AÑO                                                     | MES  | AÑO           | MES | DÍA | 9505716282                                             | -                          |                                                  | \$ 2980800     |
| 2026                                                    | MAYO | 2026          | 06  | 12  |                                                        |                            |                                                  |                |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras |      |               |     |     | DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS |                            |                                                  |                |
| Item                                                    |      |               |     |     | Entidades Aportantes a Seguridad Social                | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes                      | Valor Aportado |
| Pensionado                                              |      |               |     | NO  | PORVENIR                                               | \$ 1750905                 | \$ 280145                                        | \$ 280200      |
| Salud                                                   |      |               |     |     | COMPENSAR EPS                                          |                            | \$ 218863                                        | \$ 218900      |
| ARL                                                     |      |               |     | 3   | SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.                    |                            | \$ 42652                                         | \$ 42700       |
| Caja de Compensación                                    |      |               |     | NO  |                                                        | Total                      | \$ 508148                                        | \$ 541800      |

| INFORMACIÓN DE PAGO |                               |  |                |         |                  |             |
|---------------------|-------------------------------|--|----------------|---------|------------------|-------------|
| Entidad Bancaria    | BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A. |  | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 24123308843 |

| HISTÓRICO                               |                                    |                     |
|-----------------------------------------|------------------------------------|---------------------|
| OBSERVACIÓN                             | USUARIO                            | FECHA               |
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES     | LEIDY JASBLEIDY CASTAÑO URREA      | 2026-06-19 20:39:04 |
| MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | LEIDY JASBLEIDY CASTAÑO URREA      | 2026-06-20 14:15:01 |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN                    | YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA | 2026-06-21 20:00:49 |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN                   | MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO          | 2026-06-26 17:41:45 |

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)

**NOTA:** La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

*Yolanda Janneth Montilla*

YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA  
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

## ⬇ Pago en Seguridad social

Pago en  
Planilla As Aportes En Linea

Número de planilla  
9505716282

¿Cuánto?  
\$ 541.800,00

Fecha  
11 de junio de 2026 a las 04:42 p. m.

Referencia  
M16169325

Superintendencia Financiera  
de Colombia

VIGILADO

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                               |                 |                    |                     |                     |            |                       |
|-------------------------------|----|-------------------------------|-----------------|--------------------|---------------------|---------------------|------------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                  | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección           | Ciudad-Departamento | Teléfono   | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 52751684                   |    | CASTAÑO URREA LEIDY JASBLEIDY | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CR 18M No 61-09 SUR | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 3125638490 | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |  |            |          |            |            |                 |           |
|-----------------------------------|---------|------------|--|------------|----------|------------|------------|-----------------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave      |  | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |                 |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       |  | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco           | Valor     |
| 2026-05                           | 2026-05 | 1000000657 |  | 9505716282 | I        | 2026/06/22 | 2026/06/12 | BANCO DE BOGOTA | \$541,800 |

| 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 |        |      | \$0         | \$0    |         |      | \$1,750,905 | \$42,700 |              | \$0 | \$0    |             |  |  |          |   |  |     |  |     |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)      |                |          |               |        | \$1,750,905 | \$280,200   |        |      | \$1,750,905 | \$218,900 |        |      | \$0         | \$0    |         |      | \$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 |        |      | \$0         | \$0    |         |      | \$1,750,905 | \$42,700 |              | \$0 | \$0    |             |  |  |          |   |  |     |  |     |
| 1                                                | CC             | 52751684 | CASTAÑO LEIDY | 230301 | 30          | \$1,750,905 |        |      | \$280,200   | EPS008    | 30     |      | \$1,750,905 |        |         | 0    | \$0         |          | 14-11        | 30  |        | \$1,750,905 |  |  | \$42,700 | 0 |  | \$0 |  | \$0 |
| Total Afiliados( 1)                              |                |          |               |        | \$1,750,905 | \$280,200   |        |      | \$1,750,905 | \$218,900 |        |      | \$0         | \$0    |         |      | \$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 52751684                   |    | CASTAÑO URREA LEIDY JASBLEIDY | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CR 18M No 61-09 SUR | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 3125638490 | 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 | 1000000657 | 9505716282 | I        | 2026/06/22 | 2026/06/12 | BANCO DE BOGOTA | 0         | \$541,800 |

| 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      |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$218,900       | \$0            | \$0                    | \$218,900     |  |
| COMPENSAR                | EPS008 | 860,066,942 | 7  | 1         | \$218,900       | \$0            | \$0                    | \$218,900     |  |
| TOTAL                    |        |             |    | 1         | \$541,800       | \$0            | \$0                    | \$541,800     |  |

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

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

Plan de Pagos

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

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

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Datos guardados

| Descripción                                                          | Nombre del archivo                           | Cargado por |                           |                         |
|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------|---------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> ARL SURA 52751684 CTO 6807-2025.pdf         | ARL SURA 52751684 CTO 6807-2025.pdf          | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE CTO 6607-2025.pdf (Archivado)             | CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE CTO 6607-2025.pdf | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 6807-2025.pdf       | CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 6807-2025.pdf        | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 6807-2025.pdf (Archivado)                  | cuneta cobro noviembre.pdf                   | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 6807-2025.pdf.pdf | CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 6807-2025.pdf.pdf  | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 6807-2025.pdf     | CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 6807-2025.pdf      | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| SIN VENCIMIENTO-20260130T001336Z-3-001.zip (Archivado)               | SIN VENCIMIENTO-20260130T001336Z-3-001.zip   | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> -leidy.jasbleidy.castañourrea.zip           | -leidy.jasbleidy.castañourrea.zip            | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> DOCUMENTOS CONTRATACION L.zip               | DOCUMENTOS CONTRATACION L.zip                | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> CUENTA ENERO 2026 CTO 6807-2025.pdf         | CUENTA ENERO 2026 CTO 6807-2025.pdf          | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> CUENTA FEBRERO 2026 CTO 6807-2025.pdf       | CUENTA FEBRERO 2026 CTO 6807-2025.pdf        | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> AD 2 PS 6807 2025.pdf                       | AD 2 PS 6807 2025.pdf                        | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> CUENTA MARZO 2026 CTO 6807-2025.pdf         | CUENTA MARZO 2026 CTO 6807-2025.pdf          | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> CUENTA ABRIL 2026 CTO 6807-2025.pdf         | CUENTA ABRIL 2026 CTO 6807-2025.pdf          | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> CUENTA MAYO 2026 CTO 6807-2025.pdf.pdf      | CUENTA MAYO 2026 CTO 6807-2025.pdf.pdf       | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >