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:	**JENNY ALEJANDRA AMAYA RODRIGUEZ**			**CC:**	**1022948110**
CORREO ELECTRÓNICO:	**jelandy16@gmail.com**			**TELÉFONO:**	**3108559786**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**CL 78 B 120A 55**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**BANCO DAVIVIENDA S.A.**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**488411885335**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 7218 2025**	**VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO**			**$ 2.562.800**
FECHA DE INICIO CONTRATO	**2025/10/01**	**FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:**			**2026/06/30**
PERIODO OBJETO DE COBRO:	**DEL 2026/04/01 AL 2026/04/30**				

JENNY ALEJANDRA AMAYA RODRIGUEZ
PS_7218_2025_AF6B2F

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
JENNY ALEJANDRA AMAYA RODRIGUEZ
CC: 1022948110
CEL: 3108559786

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** **APOYO - GESTION DE CONTRATACIÓN** **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 **VERSIÓN:** 2 **FECHA:** 2025-06-09

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y			
JENNY ALEJANDRA AMAYA RODRIGUEZ			
	CON C.C N°	**1.022.948.110**	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN ENFERMERIA 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 7218 2025**	**FECHA INICIO CONTRATO**	**2025/10/01**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 5.483.200	**No. HORAS EJECUTADAS**	**86**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 69.702.200	**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 2.562.800
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 (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. 1.1 Actividades desarrolladas: Organizar plan de trabajo para ejecutar acciones de terreno con equipos PAI y VSP de la subred Centro Oriente. De acuerdo a los barrios priorizados por la matriz e riesgo y articulación con SDS 1.2 Producto (Evidencia): Ubicado en el servidor de vigilancia en Salud Pública USS Bello Horizonte, en la siguiente ruta: 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES8. MRCV_2026
2	OBLIGACIÓN_2: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar 2.1 Actividades desarrolladas: Presentar y actualizar semanalmente cronograma proyectado del mes de Abril 2.2 Producto (Evidencia): Ubicado en el servidor de vigilancia en Salud Pública USS Bello Horizonte ruta: 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES5_CRONOGRAMA_2026
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 realizará el 100% con calidad y oportunidad él envió a referencias de la SDS y demás participantes de la intervención del MRCV, con calidad, veracidad de la información y oportunidad, presentando los soportes en físico en los formatos establecidos. En la siguiente ruta: 3.2 Producto (Evidencia): Ubicado en el servidor de vigilancia en Salud Pública USS Bello Horizonte ruta: 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES8. MRCV_2026
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: 4.1 Se realizó revisión de soportes de la búsqueda de menores, de acuerdo a la muestra solicitada por lineamiento distrital, verificando su estado vacunal, apoyo en la intensificación de aplicación de vacunas según corresponda, asignación de equipos por localidad, coordinación de rutas para desplazamientos. 4.2 Producto (Evidencia): Ubicado en el servidor de vigilancia en Salud Pública USS Bello Horizonte ruta: 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES8. MRCV_2026
5	OBLIGACION_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 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 cumplió con la totalidad de los menores encontrados por conglomerado, consistencia y exactitud de esa manera se presentan los productos con calidad, de acuerdo con barrios priorizados según la matriz de riesgo. 5.2 Producto (Evidencia): Ubicado en el servidor de vigilancia en Salud Pública USS Bello Horizonte en la siguiente ruta: 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES8. MRCV_2026

6	OBLIGACION_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: Realizar apropiación de los lineamientos actualizados correspondientes a MRCV, participación capacitación de lineamientos convocados por SDS y socializar a los equipos los lineamientos y como se ejecutará la actividad 6.2 Producto (Evidencia): Ubicado en el servidor de vigilancia en Salud Pública USS Bello Horizonte ruta: 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES8. MRCV_2026
7	OBLIGACION_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. 7.1 Actividades desarrolladas: Solicitar productos a las instituciones tales como: resultados de monitoreo rápido de coberturas de vacunación de acuerdo a los indicadores descritos en lineamiento por trazadores, por EAPB, por nacionalidad, por género. 7.2 Producto (Evidencia): Ubicado en el servidor de vigilancia en Salud Pública USS Bello Horizonte en La siguiente ruta: 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES8. MRCV_2026
8	OBLIGACION_8: realizar las intervenciones epidemiológicas de campo, bloqueo y búsqueda activa comunitaria de los eventos de interés en salud pública, según demanda nuevo VSP 8.1 Actividades desarrolladas: Indagar en las seis localidades de la Subred Centro Oriente personas sintomáticas que hagan parte de eventos de interés en salud pública, socializar números de menores encontrados con esquemas atrasados y dosis aplicadas en conjunto con el equipo PAI 8.2 Producto (Evidencia): Ubicado en el servidor de vigilancia en Salud Pública USS Bello Horizonte ruta: 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES8. MRCV_2026
9	OBLIGACION_9: Orientar técnica y operativamente las actividades que adelante el equipo de la línea de intervención, subsistema y/o estrategia del proceso transversal o entorno asignado en la construcción de los diferentes productos, actividades y/o metas conforme a los anexos y lineamientos técnicos. 9.1 Actividades desarrolladas: Convocar reunión con equipos PAI y VSP para orientar las acciones ejecutadas durante el MRCV, instrucciones dadas por nivel central y otras según corresponda 9.2 Producto (Evidencia): Ubicado en el servidor de vigilancia en Salud Pública USS Bello Horizonte ruta: 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES8. MRCV_2026
10	OBLIGACION_10: Notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones. 10.1 Actividades desarrolladas: Revisar esquemas de vacunación de los menores encontrados en la muestra con el fin de evidenciar personas susceptibles para eventos de interés en salud publica 10.2 Producto (Evidencia): Ubicado en el servidor de vigilancia en Salud Pública USS Bello Horizonte ruta: 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES8. MRCV_2026
11	OBLIGACION_11: Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo con la normatividad y tabla de retención documental. 11.1 Actividades desarrolladas: Verificar el orden de las carpetas de cada conglomerado y así mismo dejar los soportes garantes al proceso en el servidor, envió de los soportes finales al referente distrital. 11.2 Producto (Evidencia): Ubicado en el servidor de vigilancia en Salud Pública USS Bello Horizonte en la siguiente ruta: 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES8. MRCV_2026
12	OBLIGACION_12: Dar cumplimiento a las actividades de los procesos transversales del PSPIC, de acuerdo con su competencia: canalizaciones, PAI, educación para la salud pública, GESI, ACCVSYE, notificación de EISP y participación social. 12.1 Actividades desarrolladas: Articulación comité PAI Extramural, Articulación comité PAI Local, Articulación Farmacovigilancia, Fortalecimiento en Programa Ampliado de Inmunizaciones, Se asiste a reuniones de MRCV convocadas por referentes distritales para socialización y presentación de la ejecución de monitoreo, se revisa que los equipos realicen las canalizaciones según la necesidad de los menores encontrados en el MRCV 12.2 Producto (Evidencia): Ubicado en el servidor de vigilancia en Salud Pública USS Bello Horizonte ruta: 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES1_GESTION_INFORMACION3_ARTICULACIONES y 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES8. MRCV_2026
13	OBLIGACION_13: El contratista se obliga a que las glosas que se generen por incumplimiento de las obligaciones contractuales y de acuerdo con 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. 13.1 Actividades desarrolladas: Se realiza entrega de productos correspondientes al MRCV de las 6 localidades de la subred centro oriente y conglomerado con calidad y oportunidad como: base, informe preliminar y mensual. Se realiza presentación para socializar resultados en espacios concertados por la subred. 13.2 Producto (Evidencia): Ubicado en el servidor de vigilancia en Salud Pública USS Bello Horizonte ruta: Horizonte en la siguiente ruta: 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES8. MRCV_2026
14	OBLIGACION_14: Realizar las demás obligaciones que se relacionen con el objeto del contrato y que sean requeridas por la supervisión. 14.1 Actividades desarrolladas: Apoyar en la programación y envió de reportes a referentes distritales con la intensificación de población susceptible en las localidades y barrios indicados por referentes distritales frente a aplicación de biológicos según corresponda 14.2 Producto (Evidencia): Ubicado en el servidor de vigilancia en Salud Pública USS Bello Horizonte ruta: 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES8. MRCV_2026

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 (2026-04-01) AL (2026-04-30)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	N° 9503025202	OPERADOR:	APORTES EN LINEA

CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	COMPENSAR	2026/04/14	$ 378.500
PENSIÓN:	PROTECCION	2026/04/14	$ 484.500
RIESGOS LABORALES:	SURA	2026/04/14	$ 73.800
OTRO			
TOTAL PAGADO			$ 936.800

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 período correspondiente

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA	*JENNY ALEJANDRA AMAYA RODRIGUEZ* *PS_7218_2025_AF6B2F* **JENNY ALEJANDRA AMAYA RODRIGUEZ** **CC: 1022948110**
FIRMA DE QUIEN VALIDA	*NELCY AYDEE FLOREZ PADILLA* *PS_7218_2025_AF6B2F* **NELCY AYDEE FLOREZ PADILLA** **SUPERVISOR ALTERNO**
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	*MARIA CRISTINA DUARTE GARZON* *PS_7218_2025_AF6B2F* **MARIA CRISTINA DUARTE GARZON** **SUPERVISOR DEL CONTRATO**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022948110		AMAYA RODRIGUEZ JENNY ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 78b No 120a - 55	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3108559786	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	221028146	9503025202	I	2026/04/07	2026/04/14	BANCO DAVIVIENDA	7	$941,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,027,680	$484,500			$3,027,680	$378,500			$0	$0			$3,027,680	$73,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,027,680	$484,500			$3,027,680	$378,500			$0	$0			$3,027,680	$73,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$3,027,680	$484,500			$3,027,680	$378,500			$0	$0			$3,027,680	$73,800		$0	$0
1	CC	1022948110	AMAYA JENNY	230201	30	$3,027,680	$484,500	EPS008	30	$3,027,680	$378,500		0	$0	$0	14-11	30	$3,027,680	$73,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$3,027,680	$484,500			$3,027,680	$378,500			$0	$0			$3,027,680	$73,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022948110		AMAYA RODRIGUEZ JENNY ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 78b No 120a - 55	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3108559786	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	221028146	9503025202	I	2026/04/07	2026/04/14	BANCO DAVIVIENDA	7	$941,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$484,500	$2,300	$0	$486,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$484,500	$2,300	$0	$486,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$73,800	$400	$0	$74,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$73,800	$400	$0	$74,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$378,500	$1,800	$0	$380,300
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$378,500	$1,800	$0	$380,300
TOTAL				**1**	**$936,800**	**$4,500**	**$0**	**$941,300**

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
221028146

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9503025202

Fecha
13/04/2026

Número de aprobación
00028146

Dirección IP
191.156.63.7

Valor transacción
$ 941.300,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
191.156.56.192	CC	1022948110

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017. DAVIVIENDA

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	Valor total de la factu
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados				

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo
☐	PS_7218_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf	PS_7218_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf
☐	PS_7218_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_OCTUBRE_2025.pdf	PS_7218_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_OCTUBRE
☐	PS_7218_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf	PS_7218_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf
☐	PS_7218_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_NOVIEMBRE_2025.pdf	PS_7218_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_NOVIEMB
☐	PS_7218_2025_CUENTA_DE_COBRO_DICIEMBRE_2025.pdf	PS_7218_2025_CUENTA_DE_COBRO_DICIEMBRE_2025.pdf
☐	PS 7218 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES DICIEMBRE 2025.pdf	PS 7218 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES DICIEMBRE 20
☐	PS 7218 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	PS 7218 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf
☐	PS 7218 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES ENERO 2026.pdf	PS 7218 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES ENERO 2026.p
☐	PS 7218 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	PS 7218 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf
☐	PS 7218 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES FEBRERO 2026.pdf	PS 7218 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES FEBRERO 202
☐	PS 7218 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2026.pdf	PS 7218 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2026.pdf
☐	PS 7218 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	PS 7218 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf
☐	PS 7218 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES MARZO 2026.pdf	PS 7218 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES MARZO 2026.p
☐	PS 7218 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf	PS 7218 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf

Cancelar