**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:** | **LUIS GUILLERMO CELY GUAQUETA** | | | **CC:** | **1015437041** |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** | **lgcelyg@gmail.com** | | | **TELÉFONO:** | **3178132215** |
| **DIRECCIÓN DOMICILIO:** | **CL 70A 57 34** | | | **CIUDAD:** | **BOGOTA** |
| **BANCO AL CUAL CONSIGNAR:** | **BANCOLOMBIA** | **TIPO DE CUENTA:** | **AHORROS** | **N° CUENTA:** | **66602185606** |
| **DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO** | | | | | |
| **Nº DEL CONTRATO:** | **PS 7013 2025** | **VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO** | | | **$ 5.483.200** |
| **FECHA DE INICIO CONTRATO** | **2025/10/01** | **FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:** | | | **2026/07/31** |
| **PERIODO OBJETO DE COBRO:** | **DEL 2026/06/01 AL 2026/06/30** | | | | |

*LUIS GUILLERMO CELY GUAQUETA*
*PS_7013_2025_5F7FB5*

**NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:**
**LUIS GUILLERMO CELY GUAQUETA**
**CC: 1015437041**
**CEL: 3178132215**

| | | |
|---|---|---|
| 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** | | | |
| **LUIS GUILLERMO CELY GUAQUETA** | | | |
| | **CON C.C N°** | **1.015.437.041** | |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO POLITOLOGO 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 7013 2025** | **FECHA INICIO CONTRATO** | **2025/10/01** |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | $ 5.483.200 | **No. HORAS EJECUTADAS** | **184** |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:** | $ 60.315.200 | **VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:** | $ 5.483.200 |
| **PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS** | DIEZ (10) MESES | | |
| **UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:** | CENTRO DE SALUD PRIMERO DE MAYO | | |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR:** | ZANDRA PATRICIA CLAVIJO LOPEZ | | |

| **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: A) Contribuir al proceso de construcción del marco de acción para el fortalecimiento de las redes de cuidado en el área de influencia del Complejo Hospitalario San Juan de Dios en el marco de la Línea 3 del producto; B) Contribuir al diseño del análisis de la estructura de las acciones del PSPIC; C) Participar en las mesas de trabajo del equipo de análisis de Centro Oriente: 19, 23 y 26 de junio.<br>1.2. PRODUCTO (EVIDENCIA): Los avances y aportes se encuentran en los documentos de los productos reposan en medio magnético en archivos del correo institucional del equipo Análisis de las acciones. Actas y listado de asistencia de reuniones realizadas en el presente mes. |
| 2 | OBLIGACIÓN 2: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar<br>2.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: A) Diligenciar, actualizar y entregar el cronograma de actividades del mes.<br>2.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Cronograma del presente mes cargado en DRIVE. |
| 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: Soportes del producto análisis de las acciones: A) De la línea 2 de la acción: un documento con el diseño del análisis de la estructura de las acciones del PSPIC: 30 de junio; B) De la línea 3 de la acción: Un documento con el marco de acción para el fortalecimiento de las redes de cuidado en el área de influencia del Complejo Hospitalario San Juan de Dios: 30 de junio.<br>3.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Los documentos de los productos reposan en medio magnético en archivos del correo institucional del equipo Análisis de las políticas y las acciones. |
| 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: A) Apoyar la implementación de los conversatorios con comunidad e instituciones vinculadas al área de influencia del Complejo Hospitalario San Juan de Dios en el marco de la construcción del marco de acción para el fortalecimiento de redes de cuidado: 3 y 4 de junio; B) Participar en el espacio de socialización de resultados, conclusiones y recomendaciones del marco de acción para el fortalecimiento de redes de cuidado en el área de influencia del Complejo Hospitalario San Juan de Dios con la Unidad Técnica de la Comisión Intersectorial en Bogotá: 24 de junio.<br>4.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Actas y listado de asistencia de reuniones realizadas en el presente mes. |
| 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 conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre el FDS y la Subred.<br>5.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: A) Participar en las mesas de trabajo de los equipos de análisis de las políticas y las acciones de las subredes de Suroccidente y Centro Oriente en Bogotá para el marco de acción de fortalecimiento de las redes de cuidado en el área de influencia del Complejo Hospitalario San Juan de Dios: 2, 9, 18, 22 y 30 de junio.<br>5.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Actas y listado de asistencia de reuniones realizadas en el presente mes. |
| 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.<br>6.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: A) Participar en el Webinar sobre Aseguramiento en salud: 10 de junio.<br>6.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Actas y listado de asistencia de reuniones realizadas en el presente mes. |

| | |
|---|---|
| 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: Asistir y participar en las asistencias técnicas realizadas por la SDS: A) Taller de escritura: 16 de junio; B) Análisis de las políticas y las acciones en el marco de la gestión territorial: 18 de junio.<br>7.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Actas y listado de asistencia de reuniones realizadas en el presente mes. |
| 8 | OBLIGACIÓN 8: Elaborar y presentar dentro de los plazos establecidos los informes y la información requerida con la calidad de datos (integridad, oportunidad, consistencias, exactitud) y conforme las actividades, metas y productos establecidos en los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred.<br>8.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: A) Participar en la reunión de seguimiento a productos con la Coordinación del proceso de Gestión y Análisis de las políticas: 23 de junio.<br>8.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Actas y listado de asistencia de reuniones realizadas en el presente mes. |
| 9 | OBLIGACIÓN 9: Orientar técnica y operativamente las actividades que adelante el equipo de la línea de intervención, subsistema, proyecto y/o estrategia del proceso transversal o entorno asignado, de acuerdo con su perfil profesional para el cumplimiento de los productos, actividades y/o metas establecidos en los lineamientos técnicos del convenio Interadministrativo PSPIC<br>9.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Desde el perfil Politólogo especializado en políticas públicas, se contribuye a definir las prioridades del trabajo del plan de trabajo y de manera técnica a los avances de los documentos de manera continua A) Mesa distrital de los equipos de la acción de análisis de las políticas y las acciones de las subredes en Bogotá: 26 de junio.<br>9.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Actas y listado de asistencia de reuniones realizadas en el presente mes. |
| 10 | OBLIGACIÓN 10: Notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones<br>10.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: A) En caso de actividades con la comunidad, notificación de eventos en salud pública detectados.<br>10.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Envío de correo electrónico en caso de que aplique. |
| 11 | OBLIGACIÓN 11: Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo con la normatividad y tabla de retención documental.<br>11.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: A) Disponer de la información generada en una carpeta en OneDrive y organizar de acuerdo con las subactividades definidas en el lineamiento y la tabla de retención.<br>11.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Los soportes reposan en el repositorio en OneDrive del correo institucional del equipo Análisis de las políticas y las acciones. |
| 12 | OBLIGACIÓN 12: 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>12.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: A) Participar en la Mesa Zonal de la GSP-PSPIC: 17 de junio.<br>12.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Actas y listado de asistencia de reuniones realizadas en el presente mes. |
| 13 | OBLIGACIÓN 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.<br>13.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: A) Verificación del cumplimiento técnico y de calidad de los soportes sujetos a seguimiento y/o interventoría, que dan cuenta de las actividades realizadas por el equipo y los perfiles de la acción de Análisis de las políticas y las acciones en preauditoria mensual con la Coordinación del Proceso de Gestión y Análisis: 25 de junio.<br>13.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Documentos y soportes finales que reposan en el correo institucional. |
| 14 | OBLIGACIÓN 14: 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>14.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: A) Participar en la reunión del proceso de gestión y análisis de las políticas de la SISS Centro Oriente: 22 de junio.<br>14.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Actas y listado de asistencia de reuniones realizadas en el presente mes. |

**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° 37400556 | OPERADOR: | ASOPAGOS |
| CONCEPTO DEL PAGO | ENTIDAD | FECHA DE PAGO | VALOR PAGADO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| SALUD: | SANITAS | 2026/06/10 | $ 274.200 |
| PENSIÓN: | PORVENIR | 2026/06/10 | $ 351.000 |
| RIESGOS LABORALES: | POSITIVA | 2026/06/10 | $ 53.500 |
| OTRO | | | |
| TOTAL PAGADO | | | $ 678.700 |

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** | *LUIS GUILLERMO CELY GUAQUETA*<br>*PS_7013_2025_5F7FB5*<br>**LUIS GUILLERMO CELY GUAQUETA**<br>**CC: 1015437041** |
| **FIRMA DE QUIEN VALIDA** | *MAYRA MILENA JARAMILLO QUIROZ*<br>*PS_7013_2025_5F7FB5*<br>**MAYRA MILENA JARAMILLO QUIROZ**<br>**SUPERVISOR ALTERNO** |
| **FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO** | *ZANDRA PATRICIA CLAVIJO LOPEZ*<br>*PS_7013_2025_5F7FB5*<br>**ZANDRA PATRICIA CLAVIJO LOPEZ**<br>**SUPERVISOR DEL CONTRATO** |

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL : | LUIS GUILLERMO CELY GUAQUETA |
| IDENTIFICACIÓN: | CC-1015437041 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE: | 2026-06-17 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2026-06-10 |
| FECHA DE PAGO: | 2026-06-10 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCOLOMBIA |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2026-05 |
| PERÍODO SALUD: | 2026-05 |
| NÚMERO PLANILLA: | 37400556 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 37400556 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS005 | 800251440 | SANITAS | 1 | $ 2.193.280 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 274.200 | $ 274.200 |
| 230301 | 800224808 | PORVENIR | 1 | $ 2.193.280 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 351.000 | $ 351.000 |
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA | 1 | $ 2.193.280 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 53.500 | $ 53.500 |
| CCF24 | 860066942 | COMPENSAR-CCF | 1 | $ 2.193.280 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 13.200 | $ 13.200 |
| | | | | Total a pagar | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 691.900 | $ 691.900 |

PAGADO

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 09/07/2026 |

# PSE - Transacción Aprobada ✅ CUS 377621131

1 mensaje

**serviciopse@achcolombia.com.co** <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: memolgcg@gmail.com

9 de junio de 2026 a las 7:43 p.m.

## ¡Hola, Luis Guillermo Cely Guáqueta!

**Estado de la Transacción:** Aprobada

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

**Valor:** $ 691.900,00

**Empresa:** ASOPAGOS

**Descripción:** Pago de seguridad Social Integrado

**Fecha de la transacción:** 09/06/2026

**CUS:** 377621131

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.

### Para mayor información comunícate con nosotros:

En Bogotá: +57 (601) 3808890 Opción 5

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

Un servicio de ach COLOMBIA

ACH Colombia Oficial · @ACHColombia_ · ACHColombiaOficial · ACH Colombia Oficial

"AVISO DE CONFIDENCIALIDAD:
La información contenida en este email está destinada para el uso del individuo o entidad a la cual está direccionado y contiene información que es de carácter Confidencial o Privada. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier retención, distribución, utilización, divulgación o copia del presente mensaje está terminantemente prohibida y puede ser sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor notificar al remitente o a la dirección https://www.pse.com.co/web/guest/persona-centro-de-ayuda en el botón habla con nosotros, y elimine el mensaje y cualquier copia del mismo de forma inmediata. Este mensaje ha sido revisado con software antivirus, para evitar que contenga código malicioso que pueda afectar sistemas de cómputo, sin embargo, es responsabilidad del destinatario confirmar este hecho en el momento de su recepción. El presente mensaje no es una declaración oficial de ACH COLOMBIA S.A ni de ninguno de sus miembros de los cuerpos directivos de la compañía. Gracias."

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 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

| | Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | PS 7013 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf | PS 7013 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | PS 7013 2025_CUENTA DE COBRO_LUIS GUILLERMO CELY GUAQUETA.pdf (Archivado) | PS 7013 2025_CUENTA DE COBRO_LUIS GUILLERMO CELY GUAQUETA.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 7013 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf | PS 7013 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 7013 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf | PS 7013 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 7013 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf | PS 7013 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 7013 2026 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf | PS 7013 2026 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | COMUNICACION SUPERVISOR PS 7013 2025 24-3-2026.pdf | COMUNICACION SUPERVISOR PS 7013 2025 24-3-2026.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 7013 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 1 AL 19 DE 2026.pdf | PS 7013 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 1 AL 19 DE 2026.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 7013 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 20 AL 31 DE 2026.pdf | PS 7013 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 20 AL 31 DE 2026.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 7013 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf | PS 7013 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | PS 7013 2026 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf (Archivado) | PS 7013 2026 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 7013 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf | PS 7013 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >