

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (30-06-2026)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	DAVID STIWAR HIDALGO ALFONSO			CC:	1021662702
CORREO ELECTRÓNICO:	HIDALGODAVID2004@GMAIL.COM			TELÉFONO:	3154380213
DIRECCIÓN DOMICILIO:	CL 112 SUR N° 8A - 26 ESTE			CIUDAD:	BOGOTA
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	NU	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	45425103
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
N° DEL CONTRATO:	PS 7463 2025	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO		\$ 2.226.400	
FECHA DE INICIO CONTRATO	2025/10/09	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:		2026/07/31	
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2026/06/01 AL 2026/06/30				
 DAVID STIWAR HIDALGO ALFONSO PS_7463_2025_B948AF NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: DAVID STIWAR HIDALGO ALFONSO CC: 1021662702 CEL: 3154380213					

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y
DAVID STIWAR HIDALGO ALFONSO

CON C.C N°1.021.662.702

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO GESTOR MAS BIENESTAR PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. PARA EL DESARROLLO DEL CONVENIO MAS BIENESTAR
----------------------	---

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.	PS 7463 2025	FECHA INICIO CONTRATO	2025/10/09
---	--------------	-----------------------	------------

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$1.706.907	No. HORAS EJECUTADAS	184
----------------------------	-------------	----------------------	-----

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$23.970.907	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$2.226.400
--	--------------	---	-------------

PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	DIEZ (10) MESES
---	-----------------

UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	CENTRO DE SALUD PRIMERO DE MAYO
---	---------------------------------

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA
------------------------	---------------------------------

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	PRESTAR SUS SERVICIOS CON CALIDAD Y OPORTUNIDAD, PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL CONVENIO MAS BIENESTAR EQUIPOS BÁSICOS EXTRAMURALES, SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED. 1.1 Actividades desarrolladas: Realicé las intervenciones de ruteo, agendamiento de citas y seguimiento familiar en los tiempos establecidos, con calidad y oportunidad 1.2 Productos (evidencias): Descargue de plano GTAPS donde se evidencia fecha de la ejecución de cada actividad, su oportunidad y calidad de entrega.
---	--

2	PRESENTAR MENSUALMENTE EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR, ADICIONALMENTE CON LA FINALIZACIÓN DEL MES SE DEBE ENTREGAR UN INFORME DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS PARA LA EJECUCIÓN DE SUS ACTIVIDADES 2.1 Actividades desarrolladas: Diligencié cronograma mensual de actividades a desarrollar mensualmente, además entregué el informe de actividades desarrolladas en concordancia con la ejecución de actividades. 2.2 Productos (evidencias): Formato de cronograma mensual diligenciado en su totalidad, informe entregado finalizado el mes.
---	---

3	APOYAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN EL DEL CONVENIO MAS BIENESTAR EQUIPOS BÁSICOS EXTRAMURALES, PRESENTANDO LA INFORMACIÓN Y/O SOPORTES QUE SE SOLICITE CONFORME A LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL CONVENIO VIGENTE Y SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED. 3.1 Actividades desarrolladas: Desarrollé las actividades contractuales de acuerdo con el lineamiento técnico del convenio vigente suscrito entre el FDS y la Subred. Presenté la información y soportes solicitados. 3.2 Productos (evidencias): Descarga de plano GTPAS entregados en digital donde se evidencia la prestación de servicios en el convenio MAS BIENESTAR.
---	--

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: Apoyé las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de la calidad y aquellas definidas en los planes de mejoramiento de los estándares de habilitación, mediante la asistencia a fortalecimientos técnicos y operativos. 4.2 Productos (evidencias): Formato de firmas de actas de fortalecimientos técnicos y operativos.
---	--

5	REALIZAR APROPIACIÓN CONCEPTUAL DESDE SU PERFIL CON LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL CONVENIO MAS BIENESTAR EQUIPOS BÁSICOS EXTRAMURALES SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED. 5.1 Actividades desarrolladas: Realicé la apropiación conceptual, desde mi perfil, de los anexos y lineamientos técnicos del Convenio Más Bienestar suscrito entre el FDS y la Subred. 5.2: Productos (evidencias): Acta de apropiación de lineamientos técnicos realizada y firmada personalmente. ESTA ACTIVIDA NO SE DESARROLLO EN EL PERIODO DE JUNIO
---	---

6	SUPERVISAR LOS PROCESOS DE ASISTENCIA TÉCNICA DESDE LOS DIFERENTES PROCESOS DE LOS EQUIPOS BÁSICOS EXTRAMURALES (HOGAR) CONFORME A SU SABER DISCIPLINAR Y PROFESIONAL, EN FUNCIÓN DE LOS REQUERIMIENTOS PROCESOS DISPUESTOS POR LA SECRETARIA DISTRITAL DE BOGOTÁ 6.1 Actividades desarrolladas: Supervisé los procesos de asistencia técnica de los diferentes procesos, conforme a mi saber disciplinar y profesional y según los requerimientos dispuestos por la Secretaría Distrital de Salud. 6.2 Productos (evidencias): Formato de firmas de acta de asistencia técnica donde se evidencia mi participación y supervisión de acuerdo con mi saber disciplinar.
---	--

7	REALIZAR LA REVISIÓN, ALISTAMIENTO Y ENTREGA CON CALIDAD DE CADA UNO DE LOS FORMATOS, DOCUMENTOS, BASES O INFORMES GENERADOS COMO RESULTADO DE LAS ACCIONES O INTERVENCIONES REALIZADAS EN CUMPLIMIENTO A LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL CONVENIO MAS BIENESTAR EQUIPOS BÁSICOS EXTRAMURALES VIGENTE Y SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED 7.1 Actividades desarrolladas: Revisé, alisté y entregué con calidad de los formatos, documentos, bases e informes generados como resultado de las acciones ejecutadas, cumpliendo con los anexos y lineamientos técnicos del convenio. 7.2 Productos (evidencias): Descarga plano GTAPS donde se evidencian actividades ejecutadas, además de actas de asistencia a fortalecimientos técnicos
8	PARTICIPAR Y GESTIONAR LOS ACERCAMIENTOS COMUNITARIOS E INSTITUCIONALES QUE SE REQUIERAN, PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE CADA PROCESO. 8.1 Actividades desarrolladas: Participé y gestioné los acercamientos comunitarios e institucionales necesarios para el desarrollo de las acciones de cada proceso. 8.2: Productos (evidencias): Actas de acercamiento comunitario e institucional. ESTA ACTIVIDAD NO SE DESARROLLO EN EL PERIODO DE JUNIO
9	NOTIFICAR LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA DETECTADOS EN SU EJERCICIO PARA CONOCIMIENTO Y ACTIVACIÓN DESDE EL PROCESO DE SOPORTE "COORDINACIÓN". 9.1 Actividades desarrolladas: Notifiqué los eventos de interés en salud pública detectados durante mi ejercicio, para conocimiento y activación por parte del proceso de soporte Coordinación. 9.2 Productos (evidencias): Correos enviados de la coordinación para comunicación de eventos de interés.
10	PARTICIPAR EN LAS ASISTENCIAS TÉCNICAS CONVOCADAS POR SDS DE ACUERDO CON LOS PROCESOS ASIGNADOS Y CONFORME A LAS ACTIVIDADES, METAS Y PRODUCTOS ESTABLECIDOS EN LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL CONVENIO MAS BIENESTAR EQUIPOS BÁSICOS EXTRAMURALES SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED. 10.1 Actividades desarrolladas: Participé en las asistencias técnicas convocadas por la SDS, de acuerdo con los procesos asignados y conforme a las actividades, metas y productos establecidos en los anexos y lineamientos técnicos del convenio. 10.2: Productos (evidencias): Acta de asistencias técnicas convocada por Secretaría Distrital de Salud.
11	ORGANIZAR EL ARCHIVO DE LA DOCUMENTACIÓN GENERADA DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD Y TABLA DE RETENCIÓN DOCUMENTAL. 11.1 Actividades desarrolladas: Organicé el archivo de la documentación generada según la normatividad y la tabla de retención documental. 11.2 Productos (evidencias): Documentación entregada donde se evidencia su previa organización y oportunidad en la entrega.
12	REALIZAR LAS DEMÁS OBLIGACIONES QUE SE RELACIONEN CON EL OBJETO DEL CONTRATO Y QUE SEAN REQUERIDAS POR LA SUPERVISIÓN. 12.1 Actividades desarrolladas: Realicé las demás obligaciones relacionadas con el objeto del contrato y que fueron requeridas por la supervisión. 12.2 Productos (evidencias): Entrega y firma de actas de participación en obligaciones requeridas por la supervisión.
13	ACOMPañAMIENTO TERRITORIAL ACORDE A LAS NECESIDADES PRESENTADAS POR LOS PROFESIONALES. 13.1 Actividades desarrolladas: Acompañé territorialmente según las necesidades presentadas por los profesionales. 13.2 Productos (evidencias): Actas de asistencia y acompañamiento en terreno a profesionales según requerimiento. ESTA ACTIVIDAD NO REALIZO EN PERIODO DE JUNIO
14	DIGITALIZACIÓN DE PRODUCTOS DE CARACTERIZACIÓN DE ABORDAJE TERRITORIAL. 14.1 Actividades desarrolladas: Digitalicé los productos de caracterización del abordaje territorial. 14. Productos (evidencias): Formatos digitales de caracterización de abordaje territorial.
15	DIGITALIZACIÓN DE PRODUCTOS DE CARACTERIZACIÓN DE PLAN DE CUIDADO FAMILIAR. CONTENIDAS EN EL FORMATO DE NECESIDAD DE PERSONAL QUE HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO. 15.1 Actividades desarrolladas: Digitalicé los productos de caracterización del Plan de Cuidado Familiar contenidos en el formato de necesidad de personal del contrato. 15.2 Productos (evidencias): Formatos digitales de productos de caracterización del plan de cuidado familiar.
16	APOYAR LA PROGRAMACIÓN Y CRONOGRAMA DE JORNADAS REQUERIDAS DE ACUERDO CON EL LINEAMIENTO TÉCNICO. 16.1 Actividades desarrolladas: Apoyé la programación y el cronograma de jornadas requeridas conforme al lineamiento técnico. 16.2 Productos (evidencias): Actas de jornadas requeridas donde se evidencia la participación en dichas actividades.
17	APOYAR LA CONSOLIDACIÓN Y EL INFORME DE GESTIÓN. 17.1 Actividades desarrolladas: Apoyé la consolidación y elaboración del informe de gestión. 17.2 Productos (evidencias): Acta de consolidación y elaboración de informe de gestión.
18	APOYAR EL REGISTRO DIARIO DE PRIORIDADES APLICATIVO PAI SEGÚN COHORTE DE RIESGO Y DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD CON CALIDAD Y OPORTUNIDAD. 18.1 Actividades desarrolladas: Apoyé el registro diario de prioridades en el aplicativo PAI según cohorte de riesgo y de acuerdo con los lineamientos técnicos de la Secretaría Distrital de Salud, garantizando calidad y oportunidad. 18.2 Productos (evidencias): Reporte de registro Aplicativo PAI según cohorte de riesgo
19	REALIZAR ACTIVIDADES CON CALIDAD Y OPORTUNIDAD DE ACUERDO CON EL LINEAMIENTO DE SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y ACTIVIDADES OPERATIVAS. 19.1 Actividades desarrolladas: Realicé actividades con calidad y oportunidad de acuerdo con los lineamientos de la Secretaría Distrital de Salud y las actividades operativas asignadas. 19.2 Productos (evidencias): Descargue plano GTAPS y acta de pre auditoría donde se evidencia la calidad y oportunidad de actividades realizadas.
	CUMPLIR, SEGÚN SU PERFIL Y RESPONSABILIDADES ASIGNADAS, CON TODAS LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL ANEXO TÉCNICO DEL CONVENIO MÁS BIENESTAR VIGENTE, SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED, ASÍ COMO CON LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS Y OPERATIVOS QUE DE ESTE SE DERIVEN.

20	20.1 Actividades desarrolladas: Cumplí, según mi perfil y responsabilidades, con todas las obligaciones establecidas en el anexo técnico del Convenio Más Bienestar vigente, suscrito entre el FDS y la Subred, así como con los lineamientos técnicos y operativos derivados del mismo. 20.2 Productos (evidencias): Descarga plano aplicativo GTAPS donde se evidencia la ejecución completa de las actividades ejecutadas de acuerdo con lineamientos técnicos.
----	---

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° 1081670010	OPERADOR:	SIMPLE
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	FAMISANAR	2026/05/16	\$ 218.900
PENSIÓN:	PROTECCION	2026/05/16	\$ 280.200
RIESGOS LABORALES:	SURA	2026/05/16	\$ 42.700
OTRO			
TOTAL PAGADO			\$ 541.800

V. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA

1.- Que desarrollé las actividades descritas en el informe anexo, dentro del período de cobro.

2.- Que realicé el pago de la Seguridad Social donde el ibc se calculo sobre el 40% de los ingresos cancelados del mes anterior pago del cual anexo copia simple, sin que en ningun caso el IBC sea menor a 1 SMMLV (de ser el primer pago adjunto certificaciones de afiliacion a eps, arl, pension, rut)

3- Que adjunto evidencia del cargue en el aplicativo secop de la cuenta correspondiente al mes objeto de cobro .

4.- Que autorizo los impuestos a que estoy obligado a pagar, por ocasión al señalado contrato.

VII. ANEXOS

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

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

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA	DAVID STIWAR HIDALGO ALFONSO PS_7463_2025_B948AF DAVID STIWAR HIDALGO ALFONSO CC: 1021662702
FIRMA DE QUIEN VALIDA	LUZ ADRIANA CALDERON RAMIREZ PS_7463_2025_B948AF LUZ ADRIANA CALDERON RAMIREZ SUPERVISOR ALTERNO

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



LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA

PS_7463_2025_B948AF

LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA
SUPERVISOR DEL CONTRATO

PAGADO 16/05/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DAVID STIWAR HIDALGO ALFONSO		
Documento	CC1021662702	Dirección	CL 112 SUR #8 A - 26 ESTE
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3154380213
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total										
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1021662702	DAVID STIWAR HIDALGO ALFONSO	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	\$ 1.750.905	\$ 280.200	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$ 1.750.905	\$ 218.900	2.436	\$ 1.750.905	\$ 42.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 541.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 280.200	\$ 218.900	\$ 42.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 541.800	\$ 0	\$ 541.800



¡Listo! Hiciste tu pago

16 may 2026, 13:44

Pago en:

SISTEMA INTEGRADO MULTIPLE DE PAGOS
ELECTRONICOS S

Descripción:

Pago PSE. Ref:8823526402-202605-1783604.
idTrans:1783604

La cantidad de:

\$541.800,00

Impuesto del 4X1.000 de:

\$0,00

Impuesto IVA:

\$0,00

Fecha de transacción:

16/05/2026

CUS:

314251227

Número de referencia 1:

02

Número de referencia 2:

900097333

Número de referencia 3:

6311

Número de la factura:

177895699683591

Esta transacción se hizo a través de PSE



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

<

Evaluar

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_7463_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf	PS_7463_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf	Proveedor
☐ PS_7463_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.PDF (Archivado)	d8d3f8ac-0a44-42b4-91d6-b83caadae249.PDF	Proveedor
☐ PS_7463_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.PDF	PS_7463_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.PDF	Proveedor
☐ PS_7463_2025_CUENTA_DE_COBRO_DICIEMBRE_2025.pdf	cuenta cobro diciembre.pdf .pdf	Proveedor
☐ PS_7463_2025_CUENTA_DE_COBRO_ENERO_2026.pdf	PS_7463_2025_CUENTA_DE_COBRO_ENERO_2026.pdf	Proveedor
☐ PS_7463_2025_CUENTA_DE_COBRO_FEBRERO_2026.pdf	PS_7463_2025_CUENTA_DE_COBRO_FEBRERO_2026.pdf	Proveedor
☐ PS_7463_2025_CUENTA_DE_COBRO_MARZO_2026.pdf	PS_7463_2025_CUENTA_DE_COBRO_MARZO_2026.pdf	Proveedor
☐ COMUNICACION SUPERVISOR PS 7463 2025 8-5-26.pdf	COMUNICACION SUPERVISOR PS 7463 2025 8-5-26.pdf	Comprador
☐ PS_7463_2025_CUENTA_DE_COBRO_ABRIL_2026.pdf	PS_7463_2025_CUENTA_DE_COBRO_ABRIL_2026.pdf	Proveedor
☐ PS_7463_2025_CUENTA_DE_COBRO_MAYO_2026.pdf.pdf	PS_7463_2025_CUENTA_DE_COBRO_MAYO_2026.pdf.pdf	Proveedor

Cancelar

<

Evaluar