

|                                                                                   |                                                   |  |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | 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: | ISELL DYAN SANCHEZ BELTRAN         |            | Número de Documento:                 | 1018503558    |          |
| Correo Electrónico:     | isell.sbeltran@gmail.com           |            | Número Telefónico:                   | 3196897031    |          |
| Nombre del Supervisor:  | YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA | Cargo:     | PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD | Código Grado: | - 242-25 |

| DATOS DEL CONTRATO             |                                                |               |      |                       |      |
|--------------------------------|------------------------------------------------|---------------|------|-----------------------|------|
| No. Contrato:                  | 7318-2025                                      | Año Contrato: | 2025 | CDP Contrato Inicial: | 1678 |
| Perfil:                        | PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 PIC                |               |      |                       |      |
| Dirección a la que Pertenecer: | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD - PIC |               |      |                       |      |
| Unidad de Servicios:           | USS CANDELARIA LA NUEVA                        |               |      |                       |      |

| LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS     |                                          |                                                            |              |                          |            |           |                                |
|------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------|--------------------------|------------|-----------|--------------------------------|
| Centro de Costos             | Dirección                                | Unidad                                                     | Número Horas | Número Horas Adicionales | Valor Hora | Total     | Procentaje(%) Centro de Costos |
| K30PI                        | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD | SALUD PÚBLICA                                              | 184          | 0                        | 22800      | \$4195200 | 100%                           |
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | \$ 4195200                               | CUATRO MILLONES CIENTONOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS 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                                   | 2025-11-14   | 2026-01-09        | 1           | \$ 4195200                                | 1889       |
| 2                                   | 2026-01-02   | 2026-03-31        | 2           | \$ 12585600                               | 3          |
| 3                                   | 2026-03-02   | 2026-04-30        | 3           | \$ 4149600                                | 448        |
| 4                                   | 2026-04-15   | 2026-05-31        | 4           | \$ 4195200                                | 803        |
| 5                                   | 2026-05-15   | 2026-06-30        | 5           | \$ 4195200                                | 1045       |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO                     |                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                       |                                         |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| No. Cuenta Según el Mes Certificado                     |                                                                                                                                                                                                            | Mes Cuenta de Cobro                                                                                                                                                                                                                                   | Valor a Pagar                           |
| 1                                                       |                                                                                                                                                                                                            | OCTUBRE                                                                                                                                                                                                                                               | \$ 4195200                              |
| 2                                                       |                                                                                                                                                                                                            | NOVIEMBRE                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 4195200                              |
| 3                                                       |                                                                                                                                                                                                            | DICIEMBRE                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 4012800                              |
| 4                                                       |                                                                                                                                                                                                            | ENERO                                                                                                                                                                                                                                                 | \$ 4332000                              |
| 5                                                       |                                                                                                                                                                                                            | FEBRERO                                                                                                                                                                                                                                               | \$ 4195200                              |
| 6                                                       |                                                                                                                                                                                                            | MARZO                                                                                                                                                                                                                                                 | \$ 4195200                              |
| 7                                                       |                                                                                                                                                                                                            | ABRIL                                                                                                                                                                                                                                                 | \$ 4195200                              |
| 8                                                       |                                                                                                                                                                                                            | MAYO                                                                                                                                                                                                                                                  | \$ 4195200                              |
| 9                                                       |                                                                                                                                                                                                            | JUNIO                                                                                                                                                                                                                                                 | \$ 4195200                              |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO                              |                                                                                                                                                                                                            | VALOR TOTAL DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                              | PAGOS REALIZADOS                        |
| \$ 8390400                                              |                                                                                                                                                                                                            | \$ 37711200                                                                                                                                                                                                                                           | \$ 37711200                             |
|                                                         |                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                       | \$ 0                                    |
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) |                                                                                                                                                                                                            | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN                                                                                                                                                                            | PRODUCTO O EVIDENCIA                    |
| 1                                                       | Participar de la implementación de sesiones socioeducativas, con grupos, organizaciones y demás formas de expresión en los diferentes entornos y procesos al interior de la implementación del PSPIC.      | Desarrollo de sesiones socioeducativas en los cuales se pretende promover en la población espacios de autocuidado, prevención de violencias, redes de apoyo, entre otros. Ejecución de 20 acciones para la localidad de Usme y Tunjuelito.            | Formato de sesiones colectivas          |
| 2                                                       | Implementar espacios comunitarios para el abordaje del consumo sustancias psicoactivas, movilización de red de recursos institucionales y comunitarios.                                                    | Desarrollo de sesiones socioeducativas donde se realice el abordaje para la prevención del consumo sustancias psicoactivas                                                                                                                            | Formato de sesiones colectivas          |
| 3                                                       | Identificar el riesgo por medio de la herramienta assist, Audit. (ligado a una intervención breve, entrevista motivacional.                                                                                | Utilización de herramientas parte del área psicosocial a demanda con el fin de brindar orientación frente mitigación de riesgos                                                                                                                       | Formatos de herramientas Assist - Audit |
| 4                                                       | Canalizar a servicios de prestadores primarios y complementarios en el marco de la implementación del modelo integral de atención en salud (MIAS), en ofertas sociales, educativas, laborales entre otros. | Canalización de usuarios a demanda a los diferentes servicios ofertados por los prestadores primarios y complementarios en el marco de la implementación del Modelo Integral de Atención en Salud (MIAS), actividades recreativas o afiliación a EAPB | Formato de canalización V19 06/04/2026  |
| 5                                                       | Aplicar las herramientas de captación de información de acuerdo a los lineamientos establecidos en el marco del convenio PIC, y propios de la institución.                                                 | Ejecución de sesiones socioeducativas, asesorías individuales, círculos del cuidado, tejidos de redes                                                                                                                                                 | Formato de sesiones colectivas          |

| <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>           |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| 6                                                              | Fortalecer habilidades psicosociales adaptativas para un buen trato buscando la prevención de violencia intrafamiliar, violencia por razones de género y prevención de otros eventos como la conducta suicida y la violencia entre barras futboleras, a fin de promover la convivencia social y la salud mental. | Establecer espacios comunitarios para fortalecer habilidades psicosociales adaptativas para un buen trato buscando la prevención de violencia intrafamiliar, violencia de género y prevención de otros eventos, con el fin de promover la convivencia social y salud mental | Formato sesiones colectivas           |
| 7                                                              | Socializar la línea 106 línea de ayuda, intervención psicosocial y/o soporte en situación de crisis y sus canales de atención.                                                                                                                                                                                   | Socializar la Línea 106 Línea de ayuda, intervención psicosocial y sus diversos canales de atención dentro de las acciones propias del equipo interdisciplinar                                                                                                              | Formato sesiones colectivas           |
| 8                                                              | Generar adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.                                                                                                                                                                                                  | Realizar entrega y organización en totalidad de los soportes físicos correspondientes al mes en curso                                                                                                                                                                       | Formato de acta                       |
| 9                                                              | Dar cumplimiento con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.                                                                                                                                                                                                                 | Ejecución de las acciones dispuestas en el portafolio de servicios de la E.S.E. para la localidad de Usme y Tunjuelito                                                                                                                                                      | Formato de actas, sesiones colectivas |
| 10                                                             | Realizar la concertación con los grupos y organizaciones de base comunitarios para el desarrollo de acciones comunitarias.                                                                                                                                                                                       | Ejecución de acciones de tejido social en donde se orienta en temáticas específicas, relacionadas con la identificación de necesidades por parte de los líderes o lideresas.                                                                                                | Formato sesiones colectivas           |
| 11                                                             | Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.                                                                                                                                                                                                                | Disponibilidad para la participación a las actividades solicitadas por parte del área de supervisión y PIC                                                                                                                                                                  | Formatos listados 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 | 9505373652                                                 | -                          |                                                  | \$ 4195200          |  |
| 2026                                                                                                                                   | MAYO                          | 2026          | 06  | 11  |                                                            |                            |                                                  |                     |  |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras                                                                                |                               |               |     |     | CUATRO MILLONES CIENTONOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS |                            |                                                  |                     |  |
| Item                                                                                                                                   |                               |               |     |     | Entidades Aportantes a Seguridad Social                    | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes                      | Valor Aportado      |  |
| Pensionado                                                                                                                             |                               |               |     | NO  | ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES        | \$ 1750905                 | \$ 280145                                        | \$ 301100           |  |
| Salud                                                                                                                                  |                               |               |     |     | FAMISANAR                                                  |                            | \$ 218863                                        | \$ 235200           |  |
| ARL                                                                                                                                    |                               |               |     | 3   | SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.                        |                            | \$ 42652                                         | \$ 45900            |  |
| Caja de Compensación                                                                                                                   |                               |               |     | SI  | COMPENSAR                                                  | Total                      | \$ 508148                                        | \$ 582200           |  |
| INFORMACIÓN DE PAGO                                                                                                                    |                               |               |     |     |                                                            |                            |                                                  |                     |  |
| Entidad Bancaria                                                                                                                       | BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A. |               |     |     | Tipo de Cuenta                                             | AHORROS                    | Número de Cuenta                                 | 24101390688         |  |
| HISTÓRICO                                                                                                                              |                               |               |     |     |                                                            |                            |                                                  |                     |  |
| OBSERVACIÓN                                                                                                                            |                               |               |     |     | USUARIO                                                    |                            |                                                  | FECHA               |  |
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES                                                                                                    |                               |               |     |     | ISELL DYAN SANCHEZ BELRAN                                  |                            |                                                  | 2026-06-18 18:51:55 |  |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN                                                                                                                   |                               |               |     |     | YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA                         |                            |                                                  | 2026-06-22 14:37:39 |  |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN                                                                                                                  |                               |               |     |     | MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO                                  |                            |                                                  | 2026-06-25 13:16:49 |  |
| INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA |                               |               |     |     | ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO                             |                            |                                                  | 2026-07-14 18:47:13 |  |

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  
Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611  
www.subredsur.gov.co  
Teléfono 7300000 Ext 26017  
© Siasur - 2026

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                            |                 |                    |               |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|----------------------------|-----------------|--------------------|---------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social               | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección     | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1018503558                 |    | SANCHEZ BELTRAN ISELL DYAN | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | cr 14 t 75 40 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 5555555  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |           |  |            |          |            |            |                   |           |
|-----------------------------------|---------|-----------|--|------------|----------|------------|------------|-------------------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave     |  | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |                   |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago      |  | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco             | Valor     |
| 2026-05                           | 2026-05 | 382471230 |  | 9505373652 | I        | 2026/06/16 | 2026/06/11 | BANCO CAJA SOCIAL | \$619,900 |

| 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)                |                |            |               |       | \$1,881,600 | \$301,100   |           |        | \$1,881,600 | \$235,200   |           |       | \$1,881,600 | \$37,700    |          |       | \$1,881,600 | \$45,900    |              | \$0 | \$0    |     |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)      |                |            |               |       | \$1,881,600 | \$301,100   |           |        | \$1,881,600 | \$235,200   |           |       | \$1,881,600 | \$37,700    |          |       | \$1,881,600 | \$45,900    |              | \$0 | \$0    |     |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) |                |            |               |       | \$1,881,600 | \$301,100   |           |        | \$1,881,600 | \$235,200   |           |       | \$1,881,600 | \$37,700    |          |       | \$1,881,600 | \$45,900    |              | \$0 | \$0    |     |
| 1                                                | CC             | 1018503558 | SANCHEZ ISELL | 25-14 | 30          | \$1,881,600 | \$301,100 | EPS017 | 30          | \$1,881,600 | \$235,200 | CCF24 | 30          | \$1,881,600 | \$37,700 | 14-11 | 30          | \$1,881,600 | \$45,900     | 30  | \$0    | \$0 |
| Total Afiliados( 1)                              |                |            |               |       | \$1,881,600 | \$301,100   |           |        | \$1,881,600 | \$235,200   |           |       | \$1,881,600 | \$37,700    |          |       | \$1,881,600 | \$45,900    |              | \$0 | \$0    |     |



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                            |                 |                    |               |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|----------------------------|-----------------|--------------------|---------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social               | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion     | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1018503558                 |    | SANCHEZ BELTRAN ISELL DYAN | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | cr 14 t 75 40 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 5555555  | 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 | 382471230 | 9505373652 | I        | 2026/06/16 | 2026/06/11 | BANCO CAJA SOCIAL | 0         | \$619,900 |

| RESUMEN DE PAGO          |        |             |    |           |                  |                |                        |                  |  |
|--------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|--|
| RIESGO                   | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$301,100        | \$0            | \$0                    | \$301,100        |  |
| COLPENSIONES             | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 1         | \$301,100        | \$0            | \$0                    | \$301,100        |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$45,900         | \$0            | \$0                    | \$45,900         |  |
| ARL SURA                 | 14-11  | 890,903,790 | 5  | 1         | \$45,900         | \$0            | \$0                    | \$45,900         |  |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$37,700         | \$0            | \$0                    | \$37,700         |  |
| COMPENSAR                | CCF24  | 860,066,942 | 7  | 1         | \$37,700         | \$0            | \$0                    | \$37,700         |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$235,200        | \$0            | \$0                    | \$235,200        |  |
| FAMISANAR                | EPS017 | 830,003,564 | 7  | 1         | \$235,200        | \$0            | \$0                    | \$235,200        |  |
| <b>TOTAL</b>             |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$619,900</b> | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$619,900</b> |  |



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

[Escritorio](#) → [Menú](#) → [Administración de contratos](#) → **Ver contrato**

1 [Información general](#)

## Datos guardados

2 [Condiciones](#)

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

3 [Bienes y servicios](#)

## VER CONTRATO

4 [Documentos del Proveedor](#)

### Ejecución del Contrato

5 [Documentos del contrato](#)

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

6 [Información presupuestal](#)

7 **Ejecución del Contrato**

### Plan de Pagos

8 [Modificaciones del Contrato](#)

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

9 [Incumplimientos](#)

| 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 |                           |                         |
|--------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------|---------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | DOC CTO-7318-2025.zip                      | DOC CTO-7318-2025.zip                      | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 7318 - 2025.pdf    | CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 7318 - 2025.pdf    | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 7318-2025.pdf    | CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 7318- 2025.pdf   | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | CUENTA DE DICIEMBRE 2025 CTO 7318-2025.pdf | CUENTA DE DICIEMBRE 2025 CTO 7318-2025.pdf | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | CUENTA ENERO 2026 CTO 7318 - 2026.pdf      | CUENTA ENERO 2026 CTO 7318 - 2026.pdf      | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | CUENTA FEBRERO 2026 CTO 7318 - 2025.pdf    | CUENTA FEBRERO 2026 CTO 7318 - 2025.pdf    | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | HOJA DE VIDA.zip                           | HOJA DE VIDA.zip                           | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | AD 2 PS 7318 2025.pdf                      | AD 2 PS 7318 2025.pdf                      | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | CUENTA MARZO 2026 CTO 7318- 2025.pdf       | CUENTA MARZO 2026 CTO 7318- 2025.pdf       | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | CUENTA ABRIL 2026 CTO 7318- 2025.pdf       | CUENTA ABRIL 2026 CTO 7318- 2025.pdf       | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | AD 3 PS 7318 2025.pdf                      | AD 3 PS 7318 2025.pdf                      | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | CUENTA MAYO 2026 CTO 7318- 2025.pdf        | CUENTA MAYO 2026 CTO 7318- 2025.pdf        | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | CERTIFICADO ARL.pdf                        | CERTIFICADO ARL.pdf                        | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>