Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2026-06-01	**Hasta:**	2026-06-30	
Nombre del Contratista:	MAYRA ALEJANDRA MAYORGA BOGOTA		**Número de Documento:**	1073704479	
Correo Electrónico:	alejammay@gmail.com		**Número Telefónico:**	3183933179	
Nombre del Supervisor:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7441-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1678
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	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	Procetaje(%) Centro de Costos
K32PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	30	29800	$6377200	116.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 6377200**	**SEIS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE 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	$ 6854000	1889
2	2026-01-02	2026-03-31	2	$ 16449600	3
3	2026-03-02	2026-04-30	3	$ 5483200	448
4	2026-04-15	2026-05-31	4	$ 7509600	803
5	2026-05-15	2026-06-30	5	$ 5483200	1045
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	

© Siasur - 2026

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
1	OCTUBRE	$ 5483200
2	NOVIEMBRE	$ 6854000
3	DICIEMBRE	$ 5304400
4	ENERO	$ 5662000
5	FEBRERO	$ 5483200
6	MARZO	$ 6496400
7	ABRIL	$ 6496400
8	MAYO	$ 5483200
9	JUNIO	$ 6377200

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 10966400	**$ 52746000**	**$ 53640000**	**$ -894000**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar Investigación epidemiológica de campo (IEC), brotes y/o socio epidemiológica eventos de interés en salud pública, garantizando la oportunidad y calidad del producto.	-- Durante el mes de junio se realiza 3 IEC de transmisibles	-- Soporte de IEC con sus respectivos soportes, cague a aplicativo Epicollet
2	Realizar depuración, consolidación, ajuste y retroalimentación de la información contenida en las bases de datos con el fin de ValiDar la calidad de la información notificada y consolidada en vigilancia en salud pública	- Durante el realiza revisión de bases de eventos EPV de manera semanal y se realizan ajustes correspondientes de manera semanal para este periodo se realizo revisión hasta semana epidemiológica 20	- Carpeta con 8 archivos con revision de bases

© Siasur - 2026

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	Participar en acciones de socialización, articulación, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación.	- Se realiza Fortalecimiento a 5 UPGD	-Cronograma de fortalecimientos del mes de junio y soportes de fortalecimientos realizados
4	Analizar la información y tomar decisiones para el cumplimiento de las acciones con calidad y oportunidad contribuyendo a la consolidación y análisis de los indicadores.	- Se realiza tablero de control de EPV de acuerdo a la revisión mensual y lo hallazgos evidenciados en cada una de las UPGD el cual es enviado a SDS el dia 15/06/2026	-Tablero EPV soportes de correo electrónico
5	Realizar cruces de información y articulación con diferentes fuentes que permitan fortalecer la coherencia de la información producida en vigilancia en salud pública.	- Se realiza revisión de Bases de EPV las cuales se cruzan con base de laboratorios de LSP.	- Base de revisión y cruces de semana 25
6	Realizar canalización a los usuarios a los que se les identifique algún riesgo vital, según competencia.	- No se ejecuta esta actividad en el periodo certificado	- No se ejecuta esta actividad en el periodo certificado

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	Realizar acompañamientos técnicos y/o fortalecimientos a las Unidades Primarias Generadoras de datos de la Subred y Unidades Informadoras que conforman la red de operadores de Vigilancia en Salud Pública y/o entrenamientos a vigías/gestores comunitarios en salud para la conformación de la Red Epidemiológica de Vigilancia Comunitaria ReVcom.	- Se generar plan de mejora a Meissen por hallazgos en tablero de seguimiento a UPGD	-Correo con solicitud de plan de mejora
8	Convocar, organizar, reportar y Realizar todas y cada una de las actividades de alistamiento para el desarrollo de las Unidades de Análisis de los eventos de interés en salud pública que se presenten y que sea requeridos por La Secretaria Distrital de Salud.	- No se ejecuta esta actividad en el periodo certificado	- No se ejecuta esta actividad en el periodo certificado
9	Planeación ejecución y análisis del comité local de vigilancia COVE y COVECOM según necesidad y cronogramas dispuestos en los documentos operativos.	- No se ejecuta esta actividad en el periodo certificado	- No se ejecuta esta actividad en el periodo certificado
10	Realizar la Búsqueda Activa Institucional de los eventos de interés en salud pública suguiendo las directrices dadas por secretaria para cada subsistema	- Se solicita BAI diaria de caso evento 720 con primera muestra positiva	- Correo electronico con solicitud

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
11	Ejecutar la disponibilidad para la atención de eventos transmisibles, urgencias, emergencias y desastres en salud pública con los niveles de coordinación y servicios de respuesta y/o protocolos que indique los documentos operativos del proceso integral e integrado de la vigilancia de la salud pública.	- No se ejecuta esta actividad en el periodo certificado	- No se ejecuta esta actividad en el periodo certificado
12	Generar la informacion epidemiologica necesaria para la elaboracion y la actualizacion del diagnostico distrital y local, segun instrucciones establecidas por los entes rectoriales. Evaluar los indicadores de calidad, cobertura y oportunidad, de los certificados de nacido vivo y defunción y Realizar articulación con los subsistemas de Vigilancia en Salud Pública, identificando en las bases de datos del aplicativo RUAF ND V2 los eventos de interés en Salud Pública.	- Se realiza de manera análisis de indicadores de eventos prevenibles por vacunación para posterior envió a SDS	- Base Indicadores y envio SDS

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
13	Generar los informes correspondientes teniendo en cuenta la distribucion geografica, por grupos poblacionales y grupos diferenciales con enfoque de equidad y en el tiempo, de los eventos de salud y enfermedad de la poblacion, describiendo y analizando el contexto en el que estos se producen de forma oportuna, acertada y responsable con base en en los sistemas de informacion disponible, de forma oportuna y de calidad.	- No se ejecuta esta actividad en el periodo certificado	- No se ejecuta esta actividad en el periodo certificado
14	Asegurar la entrega y administración oportuna de medicamentos con las indicaciones pertinentes para cada usuario, en estricto cumplimiento de los protocolos establecidos. Se debe actualizar de forma inmediata el kardex y entregar los consentimientos. Generar la devolución diaria de todos los medicamentos e insumos no utilizados.	- No se ejecuta esta actividad en el periodo certificado	- No se ejecuta esta actividad en el periodo certificado

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
15	Hacer uso óptimo y racional de todos los insumos que se encuentran relacionados en el anexo 8 en el actual Convenio interadministrativo pactado entre la subred sur y la secretaría distrital de salud	- No se ejecuta esta actividad en el periodo certificado	- No se ejecuta esta actividad en el periodo certificado
16	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	- Se realiza asiste a reunión de equipo de transmisibles 22/06/2026, se participa en fortalecimiento de SDS el dia 11/06/2026, se participa en comité PAI intramural el día 19/06/2026 , reunion de equipo de VSP ULC el dia 12/06/2026.	- https://1drv.ms/f/c/0070ca9f32a6b4e2/IgAdVHQcCVT5Spo3j_BfA6F5AVLGPMEXX4vrjrLJzLT7w08?

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	1082180921	-		$ 5483200
2026	MAYO	2026	06	10				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES 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	$ 2193280	$ 350925	**$ 351100**
Salud		FAMISANAR		$ 274160	**$ 274300**
ARL	3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		$ 53428	**$ 53500**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 636534**	**$ 678900**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	488408221106

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MAYRA ALEJANDRA MAYORGA BOGOTA	2026-07-01 16:18:17
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2026-07-01 16:20:09
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-07-01 17:29:36
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 22:10:41

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.



NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO
ENFERMERO

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-06-10, 06:33:51 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1082180921

Periodo Cotización: mayo de 2026 **Periodo Servicio:** mayo de 2026

PAGADO 10/06/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MAYRA ALEJANDRA MAYORGA BOGOTA		
Documento	CC1073704479	**Dirección**	CL 6A #5 A - 71
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7121672
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
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	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	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 1073704479	MAYRA ALEJANDRA MAYORGA BOGOTA	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.194.000	$ 351.100	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 2.194.000	$ 274.300	2,436	$ 2.194.000	$ 53.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 678.900

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
$ 2.194.000	$ 2.194.000	$ 2.194.000	$ 0	$ 351.100	$ 274.300	$ 53.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 678.900	$ 0	$ 678.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Por favor, al responder cite el siguiente número:
921- 5000-2026-E-375938

Bogotá, 17de junio de 2026

Señor (a) (es):
MAYRA ALEJANDRA MAYORGA BOGOTA
Calle 18 No12 57
3183933179
alejammay@gmail.com
Soacha - Cundinamarca

Famisanar 5000-2026-S-237734
Respuesta a Radicado: 5000-2026-E-375938
Fecha: 2026-06-17 12:19:33
Al contestar cite Radicado: 5000-2026-S-237734 Folios: 3

Referencia: Certificación de Afiliaciones
Referenciado: Respuesta solicitud 5000-2026-E-375938

En nombre de EPS Famisanar S.A.S., reciba un cordial saludo.

En atención a la solicitud radicada en EPS Famisanar SAS el día 17 de junio de la presente anualidad, en la cual requiere el certificado de afiliación, al respecto, se informa lo siguiente:

EPS Famisanar SAS a través de la Dirección de Operaciones Comerciales, procedió con la validación de la información evidenciando que el estado de afiliación del (la) usuario(a) **MAYRA ALEJANDRA MAYORGA BOGOTA** identificada con cédula de ciudadanía 1073704479 es **ACTIVO** en el Régimen contributivo en calidad de cotizante independiente, lo que le permite acceder a los servicios contemplados dentro del Plan de Beneficios en Salud - PBS, estipulados en la Normatividad Legal Vigente que opera en el Sistema General de Seguridad Social en Salud – SGSSS establecido en el Decreto 780 de 2016. Como evidencia de lo anteriormente mencionado se anexa en un (01) folio el certificado de afiliación.

Es pertinente, mencionar que se evidencia mora de enero y febrero de 2020 por lo cual debe contactarse con el operador de información.

Así mismo, se informa que la solicitud puede tramitarla a través de los siguientes canales de comunicación:

- Camila WhatsApp: 300 643 8831
- Oficina virtual Famisanar en Línea https://enlinea.famisanar.com.co/Portal/home.jspx?_gl=1*q2g6dt*_gcl_au*ODI0NTkwMTMzLjE3NTk3NTgyMjY
- Chat página web Asistente virtual Camila https://www.famisanar.com.co/blog/camila.virtual
- Call Center Línea Amable:
- Para Bogotá y Cundinamarca: Llama al (601) 3078069 y selecciona la opción 0.
- Para el resto del país: Marca el 01 8000 116 662 y elige la opción 0

Ahora bien, si no cuenta con usuario en la plataforma "*Famisanar en línea*", se señala los pasos para su creación:

Ingresar a la página oficial de Famisanar www.famisanar.com.co

- Ubique el cuadro "*Oficina Virtual*" escogiendo la opción "*usuarios*", la cual abrirá la pestaña de "*Famisanar en Línea*".
- Seleccione la opción "Solicitar un nuevo usuario"
- Leer las Condiciones de Servicios y clic en el botón "*Aceptar*"
- Seleccione el perfil "*Usuario*".
- Debe diligenciar los campos solicitados.
- Posteriormente, la clave llegará a la cuenta de correo electrónico que usted registró.

Cualquier inquietud respecto a la aprobación de su solicitud de clave favor consultarla con el área de Gestión Comercial en el conmutador 6500200 ext. 2220.

Sin otro particular, se espera haber atendido satisfactoriamente su petición y se manifiesta una vez más la vocación al servicio.

Adicionalmente lo invitamos a realizar su actualización de datos en nuestra página web en www.famisanar.com.co Opción "Famisanar en Línea", así mismo encontrará información sobre Inconsistencias en Pagos, Estado de Cuenta, carné de afiliación, Certificación de afiliación y aportes. Cualquier aclaración adicional con gusto se la suministraremos en Bogotá en el teléfono 601 3078069 y en el resto del país en el teléfono 018000916662.

Cordial saludo,

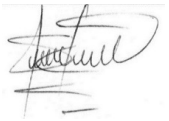
Dirección Operaciones Comerciales
Coordinación Soporte al Cliente
Proyecto: JCR

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **MAYRA ALEJANDRA MAYORGA BOGOTA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1073704479,** se encuentra afiliado/a desde **06/02/2017** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 10 de junio de 2026.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ARL

Medellin, 16 de junio de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS HACE CONSTAR:

Que **MAYRA ALEJANDRA MAYORGA BOGOTA** con documento de identidad **C1073704479**, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajador(a) de **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE** con NIT **N900958564**.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Información general de la afiliación

Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotizante	Centro de trabajo	Código C.T	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura
2022-02-01	3000-12-31	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	GESTION DEL RIESGO EN SALUD	0000000005	3	2.436	EN COBERTURA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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		
☐	AD 2 PS 7441 2025.pdf	AD 2 PS 7441 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AD 3 PS 7441 2025.pdf	AD 3 PS 7441 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_ABRIL 2025_CTO 7441-2025.pdf	CUENTA_ABRIL 2025_CTO 7441-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_OCTUBRE 2025_CTO 7441-2025.pdf	CUENTA_OCTUBRE 2025_CTO 7441-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_NOVIEMBRE 2025_CTO 7441-2025..pdf	CUENTA_NOVIEMBRE 2025_CTO 7441-2025..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_DICIEMBRE 2025_CTO 7441-2025.pdf	CUENTA_DICIEMBRE 2025_CTO 7441-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_ENERO 2025_CTO 7441-2025.pdf	CUENTA_ENERO 2025_CTO 7441-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA_FEBRERO 2026_CTO 7441-2025.pdf (Archivado)	CUENTA_FEBRERO 2026_CTO 7441-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_FEBRRERO 2025_CTO 7441-2025..pdf	CUENTA_FEBRRERO 2025_CTO 7441-2025..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Hoja de Vida.zip	Hoja de Vida.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_MARZO 2025_CTO 7441-2025.pdf	CUENTA_MARZO 2025_CTO 7441-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_MAYO 2026_CTO 7441-2025.pdf	CUENTA_MAYO 2026_CTO 7441-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >