

|                                                                                   |                                                   |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. |                                                                                     |
|                                                                                   | INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS    |  |

|                          |
|--------------------------|
| <b>DATOS DEL INFORME</b> |
|--------------------------|

|                                |                                    |               |                                      |                               |
|--------------------------------|------------------------------------|---------------|--------------------------------------|-------------------------------|
| <b>Periodo a Certificar:</b>   | <b>Desde:</b>                      | 2026-06-01    | <b>Hasta:</b>                        | 2026-06-30                    |
| <b>Nombre del Contratista:</b> | GENESSIS SARAINTH AGUILERA SAURITH |               | <b>Número de Documento:</b>          | 1119839091                    |
| <b>Correo Electrónico:</b>     | genessissaith.3121@gmail.com       |               | <b>Número Telefónico:</b>            | 3014577702                    |
| <b>Nombre del Supervisor:</b>  | YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA | <b>Cargo:</b> | PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD | <b>Código Grado:</b> - 242-25 |

|                           |
|---------------------------|
| <b>DATOS DEL CONTRATO</b> |
|---------------------------|

|                                       |                                          |                      |      |                              |      |
|---------------------------------------|------------------------------------------|----------------------|------|------------------------------|------|
| <b>No. Contrato:</b>                  | 6690-2025                                | <b>Año Contrato:</b> | 2025 | <b>CDP Contrato Inicial:</b> | 1675 |
| <b>Perfil:</b>                        | TECNICO 1-EBE                            |                      |      |                              |      |
| <b>Dirección a la que Perteneces:</b> | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD |                      |      |                              |      |
| <b>Unidad de Servicios:</b>           | USS SANTA MARTA                          |                      |      |                              |      |

|                                 |
|---------------------------------|
| <b>LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS</b> |
|---------------------------------|

| Centro de Costos                    | Dirección                                | Unidad                                                        | Número Horas | Número Horas Adicionales | Valor Hora | Total     | Procentaje(%) Centro de Costos |
|-------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------|--------------------------|------------|-----------|--------------------------------|
| V07UI552                            | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD | USS SANTA MARTA                                               | 184          | 0                        | 16200      | \$2980800 | 100%                           |
| <b>VALOR SERVICIO PRESTADO MES:</b> | <b>\$ 2980800</b>                        | <b>DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS</b> |              |                          |            |           |                                |

|                                            |
|--------------------------------------------|
| <b>EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO</b> |
|--------------------------------------------|

|                                     |                     |                          |                    |                                                  |            |
|-------------------------------------|---------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------------------------------|------------|
| <b>Fecha de Inicio del Contrato</b> | 2025-10-01          |                          |                    | <b>Fecha de Terminación del Contrato Inicial</b> | 2025-11-30 |
| <b>No. Prorroga</b>                 | <b>Fecha Inicio</b> | <b>Fecha Terminación</b> | <b>No. Adición</b> | <b>Valor Adición</b>                             | <b>CDP</b> |
| 1                                   | 2025-11-27          | 2026-01-09               | 1                  | \$ 4923240                                       | 1957       |
| 2                                   | 2026-01-02          | 2026-03-31               | 2                  | \$ 8942400                                       | 4          |
| 3                                   | 2026-03-02          | 2026-04-30               | 3                  | \$ 2496360                                       | 449        |
| 4                                   | 2026-04-15          | 2026-05-31               | 4                  | \$ 2980800                                       | 806        |
| 5                                   | 2026-05-15          | 2026-06-30               | 5                  | \$ 2980800                                       | 1046       |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO                     |                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| No. Cuenta Según el Mes Certificado                     | Mes Cuenta de Cobro                                                                                                                                                                                  | Valor a Pagar                                                                                                                                                                           |                                                                                                                       |
| 1                                                       | OCTUBRE                                                                                                                                                                                              | \$ 2980800                                                                                                                                                                              |                                                                                                                       |
| 2                                                       | NOVIEMBRE                                                                                                                                                                                            | \$ 3628800                                                                                                                                                                              |                                                                                                                       |
| 3                                                       | DICIEMBRE                                                                                                                                                                                            | \$ 3385800                                                                                                                                                                              |                                                                                                                       |
| 4                                                       | ENERO                                                                                                                                                                                                | \$ 3385800                                                                                                                                                                              |                                                                                                                       |
| 5                                                       | FEBRERO                                                                                                                                                                                              | \$ 2980800                                                                                                                                                                              |                                                                                                                       |
| 6                                                       | MARZO                                                                                                                                                                                                | \$ 3985200                                                                                                                                                                              |                                                                                                                       |
| 7                                                       | ABRIL                                                                                                                                                                                                | \$ 2980800                                                                                                                                                                              |                                                                                                                       |
| 8                                                       | MAYO                                                                                                                                                                                                 | \$ 2980800                                                                                                                                                                              |                                                                                                                       |
| 9                                                       | JUNIO                                                                                                                                                                                                | \$ 2980800                                                                                                                                                                              |                                                                                                                       |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO                              | VALOR TOTAL DEL CONTRATO                                                                                                                                                                             | PAGOS REALIZADOS                                                                                                                                                                        | SALDO DEL CONTRATO                                                                                                    |
| \$ 5961600                                              | \$ 28285200                                                                                                                                                                                          | \$ 29289600                                                                                                                                                                             | \$ -1004400                                                                                                           |
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) |                                                                                                                                                                                                      | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN                                                                                                              | PRODUCTO O EVIDENCIA                                                                                                  |
| 1                                                       | Realizar el barrido casa a casa en los sectores catastrales asignados, asegurando la cobertura del 100% de predios y familias, con registro en GTAPS.                                                | - "Apropiación conceptual de los lineamientos y fichas técnicas que se establezcan para cada convenio por parte de SDS "                                                                | - Actas de apropiación conceptual                                                                                     |
| 2                                                       | Apoyar en la caracterización integral en el entorno hogar (social, ambiental, familiar y de salud), aplicando tamizajes según protocolos y registrando resultados en GTAPS.                          | - "Apropiación conceptual de los lineamientos y fichas técnicas que se establezcan para cada convenio por parte de SDS "                                                                | - Actas de apropiación conceptual                                                                                     |
| 3                                                       | Identificar poblaciones prioritarias (gestantes, menores de 5 años, personas con enfermedades crónicas, discapacidad, salud mental, etc.) y activar las rutas de atención correspondientes en GTAPS. | - Caracterización familiar para la identificación y gestión de riesgos en salud, de acuerdo a las actividades y criterios establecidas en el lineamiento operativo                      | - Formatos de caracterización y tamizajes establecidos con calidad y veracidad                                        |
| 4                                                       | Implementar los Planes de Bienestar Familiar e Individual, concertados con la familia y el equipo interdisciplinario asegurando su registro en GTAPS.                                                | - Caracterización familiar para la identificación y gestión de riesgos en salud, de acuerdo a las actividades y criterios establecidas en el lineamiento operativo                      | - Formatos de caracterización y tamizajes establecidos con calidad y veracidad                                        |
| 5                                                       | Realizar seguimiento familiar según nivel de riesgo (alto, medio o bajo), incluyendo visitas presenciales y contactos remotos, con actualización en GTAPS.                                           | - "Gestionar riesgos identificados en las familias caracterizadas a partir de derivaciones en actividades de ruta, notificación de eventos de interés en salud pública, agendamiento. " | - Formatos de activaciones de ruta y notificación de eventos de interés en salud pública. Link de solicitud de citas. |
| 6                                                       | Reportar oportunamente en GTAPS los estados de gestión de cada caso: efectivo, rechazado, ausente, fallido u otros definidos en la ficha técnica.                                                    | - "Gestionar riesgos identificados en las familias caracterizadas a partir de derivaciones en actividades de ruta, notificación de eventos de interés en salud pública, agendamiento. " | - Formatos de activaciones de ruta y notificación de eventos de interés en salud pública. Link de solicitud de citas. |

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611

www.subredsur.gov.co  
Teléfono 7300000 Ext 26017  
© Siasur - 2026

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) |                                                                                                                                                                                                 | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN                                                                                                                                                                                                                        | PRODUCTO O EVIDENCIA                                         |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| 7                                                       | Apoyar y participar en jornadas sectoriales, distritales y de intensificación (ej. territorios priorizados, emergencias, campañas preventivas), registrando acciones en GTAPS.                  | -Ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones, recomendaciones obtenidas por parte del equipo de seguimiento asignado por la SDS, recomendaciones del referente, el líder y apoyos en precritica y acompañamientos. | -Plan de mejora, actas de precritica, seguimientos en campo. |
| 8                                                       | Gestionar el consentimiento informado y la política de tratamiento de datos en cada abordaje familiar, diligenciando soportes físicos y registros en GTAPS.                                     | -Ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones, recomendaciones obtenidas por parte del equipo de seguimiento asignado por la SDS, recomendaciones del referente, el líder y apoyos en precritica y acompañamientos. | -Plan de mejora, actas de precritica, seguimientos en campo. |
| 9                                                       | Articular con gestores en línea, profesionales del equipo y actores intersectoriales para asegurar continuidad del cuidado, dejando evidencia en GTAPS.                                         | -Realizar proyección y actualización del cronograma de actividades acorde a los productos establecidos                                                                                                                                                                                            | -Reporte diario, cronograma                                  |
| 10                                                      | Cumplir con los indicadores de gestión y resultado definidos (familias caracterizadas, planes implementados, seguimientos realizados, efectividad en ruteo), con base en los reportes de GTAPS. | Asistencia a reuniones, asistencias técnicas convocadas por la subred y/o SDS -                                                                                                                                                                                                                   | -Listados de asistencia y actas de reuniones                 |
| 11                                                      | Asistir a los diferentes espacios convocados, como reunión mensual, comité de cuidado, fortalecimientos técnicos, precriticas y demás espacios por la SDS y la Subred.                          | -Realizar proceso de gestión documental a los productos a cargo.                                                                                                                                                                                                                                  | -} Carpeta con gestión documental                            |
| 12                                                      | Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.                                                                                               | -Participación en precritica de los productos asignados. Asistencia a capacitaciones, reunión mensual del entorno y otras reuniones o jornadas a las que se convoque.                                                                                                                             | -Listados de asistencia y actas de reuniones                 |

| 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 |                | \$ 2980800 |
| AÑO                                                     | MES  | AÑO           | MES | DÍA | 1081947541                                             | -                                   |                                                  |                |            |
| 2026                                                    | MAYO | 2026          | 06  | 12  |                                                        |                                     |                                                  |                |            |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras |      |               |     |     | DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS |                                     |                                                  |                |            |
| Item                                                    |      |               |     |     | Entidades Aportantes a Seguridad Social                | Ingreso Base de Cotización          | Valor Mínimo de los Aportes                      | Valor Aportado |            |
| Pensionado                                              |      |               |     |     | NO                                                     | COLFONDOS                           | \$ 1750905                                       | \$ 280145      | \$ 280200  |
| Salud                                                   |      |               |     |     |                                                        | EPS SÁNTAS                          |                                                  | \$ 218863      | \$ 218900  |
| ARL                                                     |      |               |     |     | 3                                                      | SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. |                                                  | \$ 42652       | \$ 42700   |
| Caja de Compensación                                    |      |               |     |     | NO                                                     |                                     | Total                                            | \$ 508148      | \$ 541800  |

| INFORMACIÓN DE PAGO |                 |                |         |                  |          |
|---------------------|-----------------|----------------|---------|------------------|----------|
| Entidad Bancaria    | BANCO DE BOGOTÁ | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 83354530 |

| HISTÓRICO                                                                                                                              |                                    |                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------|
| OBSERVACIÓN                                                                                                                            | USUARIO                            | FECHA               |
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES                                                                                                    | GENESSIS SARAITH AGUILERA SAURITH  | 2026-07-01 15:58:51 |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN                                                                                                                   | YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA | 2026-07-01 17:25:11 |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN                                                                                                                  | MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO          | 2026-07-01 18:20:03 |
| 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 22:21:58 |

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



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION  
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-06-16, 04:36:50 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Numéro Planilla: 1081947541

Periodo Cotización: mayo de 2026

Periodo Servicio: mayo de 2026

Referencia pago (PIN): 8823707829

PAGADO 12/06/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                                   |                    |                             |
|---------------------|-----------------------------------|--------------------|-----------------------------|
| Razón Social        | GENESSIS SARAITH AGUILERA SAURITH |                    |                             |
| Documento           | CC1119839091                      | Dirección          | CL 29 SUR #68 - 37 ALQUERIA |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE                     | Teléfono           | 3014577702                  |
| 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 | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | CDR | VST | SE        | LMA | XAC | VEF   | REP | Días APS | Días APS | Días APS | Días APS | Días APS | Días APS | 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.1119839091      | GENESSIS SARAITH AGUILERA SAURITH | 99             | 00                |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       |     | 0        | 30       | 30       | 30       | 30       | 30       | (331001) COLFONDOS | \$ 1.750.905 | \$ 280.200     | (EPS005) EPS SANITAS | \$ 1.750.905 | \$ 218.900   | 2.436  | \$ 1.750.905 | \$ 42.700      | (CCF22) COLSUBSIDIO | \$ 1.750.905 | \$ 35.100   | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0 | \$ 0              | \$ 576.900 |

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 |
|--------------|--------------|--------------|--------------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| \$ 1.750.905 | \$ 1.750.905 | \$ 1.750.905 | \$ 1.750.905 | \$ 280.200      | \$ 218.900    | \$ 42.700       | \$ 35.100     | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0                                           | \$ 0              | \$ 576.900                     | \$ 0                    | \$ 576.900  |

CORRESPONSAL BANCARIO

DAVIBANK

Puntored no te cobra por esta  
transacción

Pago de facturas Davibank

TRANSACCIÓN EXITOSA

|                             |                                             |
|-----------------------------|---------------------------------------------|
| Fecha                       | 2026-06-12                                  |
| Hora                        | 16:31:54                                    |
| Punto de Venta              | 287068                                      |
| Numero de<br>aprobacion UPC | 651197                                      |
| Tipo de<br>transaccion      | Recaudo                                     |
| ID                          |                                             |
| Transaccion                 | 1472747510                                  |
| Puntored                    |                                             |
| Codigo del<br>Convenio      | 11141                                       |
| Nombre del<br>Convenio      | PILA PLANTILLA<br>ASISTIDA<br>SIMPLE - 0408 |
| Referencia<br>del Pago      | 8823707829                                  |
| Valor Pago                  | \$576,900                                   |

Línea de atención  
personalizada en Bogotá:  
601 3487881

Aquí también puede pagar su  
tarjeta de  
credito y creditos de consumo  
del Banco  
Davibank

BANCO DAVIBANK VIGILADO  
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE  
COLOMBIA



- 1 General Information
- 2 Conditions
- 3 Catalogue Items
- 4 Attestation Documents
- 5 Contract Document
- 6 Budget Information
- 7 **Contract Execution**
- 8 Contract Versions
- 9 Non-Compliances

 SalesContract saved successfully!

 Cancel

Previous Step

Buyer Evaluation

Next Step

[VIEW CONTRACT](#)

### Contract Execution

Percentage ☐ ItemReception

### Contract Invoice

Registration authorization is needed? Yes ☐ No

| Payment ID        | Invoice Nr | Issue Date | Reception Date | Invoice Total Value | State |
|-------------------|------------|------------|----------------|---------------------|-------|
| No items found... |            |            |                |                     |       |

Create

### Contract Execution Documents

|                          | Description                             | File Name                               | Uploaded by                                              |
|--------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | ARL SURA 1119839091 CTO 6690-2025.pdf   | ARL SURA 1119839091 CTO 6690-2025.pdf   | Buyer <a href="#">download</a> <a href="#">Detail</a>    |
| <input type="checkbox"/> | CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 6690-2025.pdf   | CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 6690-2025.pdf   | Buyer <a href="#">download</a> <a href="#">Detail</a>    |
| <input type="checkbox"/> | CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 6690-2025.pdf | CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 6690-2025.pdf | Buyer <a href="#">download</a> <a href="#">Detail</a>    |
| <input type="checkbox"/> | CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 6690-2025.pdf | CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 6690-2025.pdf | Buyer <a href="#">download</a> <a href="#">Detail</a>    |
| <input type="checkbox"/> | GENESIS SAUDITH AGUILERA (1).zip        | GENESIS SAUDITH AGUILERA (1).zip        | Supplier <a href="#">download</a> <a href="#">Detail</a> |
| <input type="checkbox"/> | CUENTA ENERO 2026 CTO 6690-2025.pdf     | CUENTA ENERO 2026 CTO 6690-2025.pdf     | Buyer <a href="#">download</a> <a href="#">Detail</a>    |
| <input type="checkbox"/> | CUENTA FEBRERO 2026 CTO 6690-2025.pdf   | CUENTA FEBRERO 2026 CTO 6690-2025.pdf   | Buyer <a href="#">download</a> <a href="#">Detail</a>    |
| <input type="checkbox"/> | AD 2 PS 6690 2025.pdf                   | AD 2 PS 6690 2025.pdf                   | Buyer <a href="#">download</a> <a href="#">Detail</a>    |
| <input type="checkbox"/> | CUENTA MARZO 2026 CTO 6690-2025.pdf     | CUENTA MARZO 2026 CTO 6690-2025.pdf     | Buyer <a href="#">download</a> <a href="#">Detail</a>    |
| <input type="checkbox"/> | CUENTA ABRIL 2026 CTO 6690-2025.pdf     | CUENTA ABRIL 2026 CTO 6690-2025.pdf     | Buyer <a href="#">download</a> <a href="#">Detail</a>    |
| <input type="checkbox"/> | CUENTA MAYO 2026 CTO 6690-2025.pdf      | CUENTA MAYO 2026 CTO 6690-2025.pdf      | Supplier <a href="#">download</a> <a href="#">Detail</a> |

Remove selected

Upload new

Cancel

Previous Step

Buyer Evaluation

Next Step