SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO - GESTION DE CONTRATACIÓN
FORMATO CUENTA DE COBRO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 7
FECHA: 2025-06-09

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (30-09-2026)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	**LINA MARIA NOCUA SILVA**			**CC:**	**1031139426**
CORREO ELECTRÓNICO:	**nocualina@gmail.com**			**TELÉFONO:**	**3177344615**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**CL 67 B SUR 13 60**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**BANCOLOMBIA**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**69839195800**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 6846 2025**	**VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO**			**$ 412.680**
FECHA DE INICIO CONTRATO	**2025/10/01**	**FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:**			**2026/09/30**
PERIODO OBJETO DE COBRO:	**DEL 2026/08/01 AL 2026/08/31**				

LINA MARIA NOCUA SILVA
PS_6846_2025_38097C

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
LINA MARIA NOCUA SILVA
CC: 1031139426
CEL: 3177344615

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E** **APOYO - GESTION DE CONTRATACIÓN** **FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN Y SUPERVISION DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN**	**CÓDIGO:** **AP-IA-FT-077** **VERSIÓN: 2** **FECHA: 2025-06-09**

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y			
LINA MARIA NOCUA SILVA			
	CON C.C N°	**1.031.139.426**	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGIA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.	**PS 6846 2025**	**FECHA INICIO CONTRATO**	**2025/10/01**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 4.195.200	**No. HORAS EJECUTADAS**	**18**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 57.658.232	**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 412.680
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	DOCE (12) MESES		
UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	SEDE ADMINISTRATIVA SAN JOSE OBRERO		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	MARIA ANGELICA PEÑALOZA DIAZ		

ITEM	**II. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO, DE ACUERDO CON EL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO** **(Deben ser coherentes con las obligaciones específicas del contrato realizadas durante el mes)**
1	1. OBLIGACION: PRESTAR SUS SERVICIOS CON CALIDAD Y OPORTUNIDAD, PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL DISTRITO CAPITAL SEGÚN CONVENIO PSPIC VIGENTE Y SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED. 1.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se desarrollaron 18,1 horas del producto 20_2 Sesiones educativas para MAS bienestar en la localidad de San Cristóbal. 1.2. PRODUCTOS (EVIDENCIAS): Formatos de acciones colectivas todas en medio físico donde se registraron las sesiones educativas.
2	2. OBLIGACION: PRESENTAR MENSUALMENTE EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR. 2.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Entrega de cronograma mensual de las actividades desarrolladas en agosto actualizado de manera diaria con las acciones programadas o novedades correspondientes, y proyección de cronograma del mes de septiembre en el drive de la localidad. 2.2. PRODUCTOS (EVIDENCIAS): Cronograma mes de agosto en medio magnético ubicado en el drive de la localidad de San Cristóbal.
3	3. OBLIGACIÓN: APOYAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS, PRESENTANDO LA INFORMACIÓN Y/O SOPORTES QUE SE SOLICITE CONFORME A LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL CONVENIO PSPIC VIGENTE Y SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED. 3.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Acción de Bienestar 20 Sesiones educativas para el bienestar en jardines infantiles Localidad Santa Fe: Se desarrollaron 18,1 horas del producto 20_2 Sesiones educativas para MAS bienestar en la localidad de San Cristóbal. 3.2. PRODUCTOS (EVIDENCIAS): Formatos de acciones colectivas todas en medio físico donde se registraron las sesiones educativas.
4	4. OBLIGACIÓN: APOYAR LAS ACTIVIDADES INHERENTES AL OBJETO DEL CONTRATO PARA EL MEJORAMIENTO CONTINUO DE CALIDAD Y AQUELLAS DEFINIDAS DENTRO DE LOS PLANES DE MEJORAMIENTO DE LOS DIFERENTES ESTÁNDARES DE HABILITACIÓN Y ACREDITACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD. 4.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: 03/08/2026 Desarrollo de Curso de Brote de Sarampión en la era de pos Eliminación 10/08/2026 Participación en la Asistencia técnica presencial acción de bienestar 20 del entorno educativo, 11/08/2026 Asistencia técnica presencial acción de bienestar 20 y el 21/08/2026 Participación en la reunión presencial del PIC localidad San Cristóbal en el Parque Ecológico Entre Nubes. 4.2. PRODUCTOS (EVIDENCIAS): Actas y listado de asistencia en medio físico y magnético.
5	5. OBLIGACIÓN: CUMPLIR CON LA META, ACTIVIDADES Y/O PRODUCTOS PROGRAMADOS Y ASIGNADOS CON LA CALIDAD DEL DATO REQUERIDA (OPORTUNIDAD, CONSISTENCIA, EXACTITUD) DESDE SU PERFIL PROFESIONAL Y CONFORME A LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS QUE HAGAN PARTE DE LA RELACIÓN CONTRACTUAL ENTRE EL FDS Y LA SUBRED. 5.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se desarrollaron 18,1 horas del producto 20_Sesiones educativas para MAS bienestar en la localidad de San Cristóbal. 5.2. PRODUCTOS (EVIDENCIAS): Formatos de acciones colectivas todas en medio físico donde se registraron las sesiones educativas.
6	6. OBLIGACIÓN: REALIZAR APROPIACIÓN CONCEPTUAL DESDE SU PERFIL CON LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL CONVENIO PSPIC VIGENTE Y SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED. 6.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: En el mes de agosto se realizó continua revisión de los lineamientos del del convenio PSPIC vigente con los documentos: Documento técnico operativo, ficha técnica sesiones educativas acción de bienestar jardines infantiles, decálogos de bienestar escolar y caja de herramientas entorno educativo V7 ya que se realizaron ajustes a los mismos desde nivel central. 6.2. PRODUCTOS: Acta con resumen de la ficha técnica sesiones educativas acción de bienestar jardines infantiles, decálogos de bienestar escolar y caja de herramientas V7 para la ejecución de las actividades programadas.

7	7. OBLIGACIÓN: REALIZAR REVISIÓN Y RESPONDER POR LOS FORMATOS DE CAPTURA, DOCUMENTOS, BASES O INFORMES GENERADOS COMO RESULTADO DE LAS ACCIONES O INTERVENCIONES REALIZADAS DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LOS ENTORNOS Y PROCESOS TRANSVERSALES INTERADMINISTRATIVO PSPIC. 7.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se desarrollaron 18,1 horas del producto 20_2 Sesiones educativas para MAS bienestar en la localidad de San Cristóbal. 7.2. PRODUCTOS: Formatos de acciones colectivas todas en medio físico donde se registraron las sesiones educativas.
8	8. OBLIGACIÓN: NOTIFICAR LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA DETECTADOS EN CADA UNA DE SUS INTERVENCIONES. 8.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Para el mes de agosto se desarrollaron 5 canalizaciones a la ruta de promoción y mantenimiento de 5 menores identificados con necesidades en salud en el jardín infantil Huellas y Talentos de la localidad de San Cristóbal. 8.2. PRODUCTOS: Formatos de canalizaciones en medio magnético.
9	9. OBLIGACIÓN: ORGANIZAR EL ARCHIVO DE LA DOCUMENTACIÓN GENERADA DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD Y TABLA DE RETENCIÓN DOCUMENTAL. 9.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realiza diligenciamiento del archivo magnético FUID mes de agosto de la acción de bienestar 20 sesiones educativas para el bienestar en jardines infantiles. 9.2. PRODUCTOS: Archivo medio magnético FUID en el drive de la localidad San Cristóbal.
10	10. OBLIGACIÓN: DAR CUMPLIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE LOS PROCESOS TRANSVERSALES DEL PSPIC, DE ACUERDO A SU COMPETENCIA: CANALIZACIONES, PAI, EDUCACIÓN PARA LA SALUD PUBLICA, GESI, ACCVS Y E, NOTIFICACIÓN DE EISP Y PARTICIPACIÓN SOCIAL. 10.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: 03/08/2026 Desarrollo de Curso de Brote de Sarampión en la era de pos Eliminación 10/08/2026 Participación en la Asistencia técnica presencial acción de bienestar 20 del entorno educativo, 11/08/2026 Asistencia técnica presencial acción de bienestar 20 y el 21/08/2026 Participación en la reunión presencial del PIC localidad San Cristóbal en el Parque Ecológico Entre Nubes. 10.2. PRODUCTOS (EVIDENCIAS): Formato de acta y listado de asistencia en medio magnético y físico.
11	11. OBLIGACIÓN: EL CONTRATISTA SE OBLIGA A QUE LAS GLOSAS QUE SE GENEREN POR INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y DE ACUERDO A LOS HALLAZGOS QUE IDENTIFIQUE EL EQUIPO DE SEGUIMIENTO Y/O INTERVENTORÍA DEL FFDS_SDS AL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PSPIC (CONFORME AL ANEXO DE CRITERIOS DE GLOSA), SERÁN CAUSAL DE INICIO DE APERTURA DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO SANCIONATORIO DE INCUMPLIMIENTO CONTRACTUAL. 11.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: A la fecha no se ha generado glosa para la acción de bienestar 20 Sesiones Educativas para el Bienestar en Jardines Infantiles y se ha dado cumplimiento del 100% con todos los criterios técnicos y de calidad. 11.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): Soportes requeridos de acuerdo a la actividad.
12	12. OBLIGACIÓN: REALIZAR LAS DEMÁS OBLIGACIONES QUE SE RELACIONEN CON EL OBJETO DEL CONTRATO Y QUE SEAN REQUERIDAS POR LA SUPERVISIÓN CONTENIDAS EN EL FORMATO DE NECESIDAD DE PERSONAL QUE HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO. 12.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Realizar acciones y actividades requeridas de acuerdo a la necesidad de la acción de 20 sesiones educativas para el bienestar en jardines infantiles o según lo determine el jefe inmediato. 12.2. PRODUCTOS (EVIDENCIAS): Soportes requeridos de acuerdo a la actividad.

III. VERIFICACION DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS

SE VERIFICA QUE QUE HA CUMPLIDO CON LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS DURANTE EL MES O PERIODO LABORADO Y SE APRUEBA PARA EL PAGO RESPECTIVO.

ITEM	CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS	SI	NO
1	¿El contrato se encuentra debidamente legalizado?	**X**	
2	¿El contratista autorizó que los impuestos que debe cancelar para la legalización del mencionado contrato le sean descontados del valor a cancelar como consta en la declaración del informe de ejecución de actividades?	**X**	
3	¿Que el contratista presentó satisfactoriamente las obligaciones contractuales, los cuales pueden ser verificados en el informe anexo y en el SECOP?	**X**	
4	¿Que el contratista da cumplimiento a sus obligaciones frente a los aportes al sistema de seguridad social y de parafiscales, tal como exige el artículo 50 de la Ley 789 de 2002?	**X**	
5	¿Que adjunto evidencia del cargue en el aplicativo secop de la cuenta correspondiente al mes objeto de cobro?	**X**	

Teniendo en cuenta lo anterior y conforme a la **clausula "Forma de Pago,** ***CERTIFICO*** el cumplimiento de las obligaciones pactadas con el contratista, para el pago correspondiente al periodo del (2026-08-01) AL (2026-08-31)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	N° 9508227394	OPERADOR:	APORTES EN LINEA

CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SANITAS	2026/08/14	$ 218.900
PENSIÓN:	PORVENIR	2026/08/14	$ 280.200
RIESGOS LABORALES:	SURA	2026/08/14	$ 42.700
OTRO			
TOTAL PAGADO			$ 541.800

V. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA	
1.- Que desarrollé las actividades descritas en el informe anexo, dentro del período de cobro. 2.- Que realicé el pago de la Seguridad Social donde el ibc se calculo sobre el 40% de los ingresos cancelados del mes anterior pago del cual anexo copia simple, sin que en ningun caso el IBC sea menor a 1 SMMLV (de ser el primer pago adjunto certificaciones de afiliacion a eps, arl, pension, rut) 3- Que adjunto evidencia del cargue en el aplicativo secop de la cuenta correspondiente al mes objeto de cobro . 4.- Que autorizo los impuestos a que estoy obligado a pagar, por ocasión al señalado contrato.	
VII. ANEXOS (Cuando se requiera como una de las obligaciones del contrato)	
Anexar evidencias fotográficas y/o documentales que soporten las actividades realizadas en el período correspondiente	
NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA	*LINA MARIA NOCUA SILVA* *PS_6846_2025_38097C* **LINA MARIA NOCUA SILVA** **CC: 1031139426**
FIRMA DE QUIEN VALIDA	*BRISETT DAYAN RODRIGUEZ DIAZ* *PS_6846_2025_38097C* **BRISETT DAYAN RODRIGUEZ DIAZ** **SUPERVISOR ALTERNO**
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	*MARIA ANGELICA PEÑALOZA DIAZ* *PS_6846_2025_38097C* **MARIA ANGELICA PEÑALOZA DIAZ** **SUPERVISOR DEL CONTRATO**

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1031139426		NOCUA SILVA LINA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 67 b sur # 13 60 torre 4 apto 107	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2058650	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	93002119	9508227394	I	2026/08/10	2026/08/14	BANCO DE OCCIDENTE	4	$543,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
1	CC	1031139426 NOCUA LINA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$42,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1031139426		NOCUA SILVA LINA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 67 b sur # 13 60 torre 4 apto 107	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2058650	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	93002119	9508227394	I	2026/08/10	2026/08/14	BANCO DE OCCIDENTE	4	$543,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VAL
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$900					$0	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$900	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$200					$0	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$42,700	$200	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$700					$0	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$700	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				**1**	**$541,800**	**$1,800**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	

aportes en línea

Resumen General de Pago

LOR A PAGAR
$281,100
$281,100
$42,900
$42,900
$219,600
$219,600
$543,600

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9654975721 DV: 689799
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 14/08/2026 11:33:00
PAP: 912386
Nombre: xxx
Apellido 1: xxx
NUM PLANILLA: 9508227394
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 1031139426
PERIODO: 202607
Referencia: 9508227394Valor: $543.600,00

Valor recibido: $543.600,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
Celular: 300 913 9161
WhatsApp Efecty: 321 235 5316
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

Scanned with CamScanner

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		
	COMUNICACION SUPERVISOR PS 6846 2025 24-3-2026.pdf	COMUNICACION SUPERVISOR PS 6846 2025 24-3-2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	PS 6846 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES FEBRERO 2026.pdf	PS 6846 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES FEBRERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 6846 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 1 AL 19 DE 2026.pdf	PS 6846 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 1 AL 19 DE 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 6846 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 20 AL 31 DE 2026.pdf	PS 6846 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 20 AL 31 DE 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 6846 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES MARZO 2026.pdf	PS 6846 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES MARZO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 6846 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	PS 6846 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 6846 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf	PS 6846 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 6846 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES ABRIL 2026.pdf	PS 6846 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES ABRIL 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 6846 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES MAYO 2026.pdf	PS 6846 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES MAYO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 6846 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2026.pdf	PS 6846 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 6846 2025 CUENTA DE COBRO JULIO 2026.pdf	PS 6846 2025 CUENTA DE COBRO JULIO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 6846 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES JUNIO 2026.pdf	PS 6846 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES JUNIO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 6846 2025 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2026.pdf	PS 6846 2025 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 6846 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	PS 6846 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 6846 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	PS 6846 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 6846 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	PS 6846 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 6846 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	PS 6846 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 6846 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES ENERO 2026.pdf	PS 6846 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES ENERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 6846 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	PS 6846 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >