Cuenta de cobro 005 - 2021

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

**Nit. 900.959.051-7**

**DEBE A:**

SIMON ALBERTO GUERRERO ACOSTA
C.C. 1127601951 de BOGOTA

**LA SUMA DE:**

**TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS ($354.888)**

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 1713 de 219 correspondiente del 01 al 03 de mayo de 2021

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGÍA DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVA, CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

**Cordialmente,**

SIMON ALBERTO GUERRERO ACOSTA
C.C. 1127601951
Teléfono: 3214079202 Dirección: TV 14Q BIS A 69 A 72 SUR
No Cuenta ahorros 137325635 BANCO BBVA

Fecha: 31/05/2021

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 – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO**
**FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO**

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

## 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **No. CONTRATO - OPS:** | PS-1713-2019 | **C.D.P. No.:** | 188 |
| **Proceso al que pertenece:** | PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC | | |
| **Unidad a la que pertenece:** | SALUD PUBLICA - ENTORNO HOGAR-INSTITUCIONAL | | |
| **Nombre del Contratista:** | SIMON ALBERTO GUERRERO ACOSTA | **C.C.** | 1127601951 |
| **de:** | Bogota D.C. | | |
| **Fecha Inicio:** | 2019-02-01 | **Fecha Terminación incial:** | 2019-03-03 |
| **Valor Mensual:** | $ 3.627.684 | **Valor a cobrar:** | $ 354.888 |

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 3.000.000 | 536 | 2019-03-04 | 2019-04-03 |
| 2 | $ 6.088.200 | 736 | 2019-04-04 | 2019-06-03 |
| 3 | $ 3.095.336 | 1611 | 2019-08-04 | 2019-09-03 |
| 4 | $ 6.201.800 | 1901 | 2019-09-04 | 2019-10-15 |
| 5 | $ 4.138.458 | 2561 | 2019-10-16 | 2019-11-20 |
| 6 | $ 5.540.984 | 2988 | 2019-11-21 | 2020-01-03 |
| 7 | $ 2.792.589 | 3563 | 2020-01-04 | 2020-03-03 |
| 8 | $ 3.499.148 | 189 | 2020-02-01 | 2020-03-03 |
| 9 | $ 3.095.400 | 597 | 2020-03-04 | 2020-04-03 |
| 10 | $ 3.095.400 | 960 | 2020-04-04 | 2020-05-03 |
| 11 | $ 3.902.896 | 1397 | 2020-05-04 | 2020-06-03 |
| 12 | $ 3.058.441 | 1499 | 2020-06-04 | 2020-06-30 |
| 13 | $ 7.302.762 | 1657 | 2020-07-01 | 2020-08-31 |
| 14 | $ 7.140.300 | 2710 | 2020-09-01 | 2020-10-31 |
| 15 | $ 2.405.970 | 3615 | 2020-11-01 | 2020-11-20 |
| 16 | $ 1.183.582 | 3782 | 2020-11-21 | 2020-10-30 |
| 17 | $ 1.785.076 | 3919 | 2020-12-01 | 2020-12-15 |
| 18 | $ 5.355.224 | 4112 | 2020-12-16 | 2021-01-31 |
| 19 | $ 3.570.149 | 218 | 2021-02-01 | 2021-02-28 |
| 20 | $ 3.570.000 | 549 | 2021-03-01 | 2021-03-31 |
| 21 | $ 4.570.153 | 883 | 2021-04-01 | 2021-05-03 |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |
| 31 | | | | |
| 32 | | | | |
| 33 | | | | |

| Nº CTA | MES DE CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR | VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | FEBRERO | $ 3.000.000 | $ 371.300 | 4282679158 |
| 2 | MARZO | $ 3.000.000 | $ 371.300 | 4285779455 |
| 3 | ABRIL | $ 3.095.400 | $ 371.800 | 4270553864 |
| 4 | MAYO | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 4278233087 |
| 5 | JUNIO | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 4278921595 |
| 6 | JULIO | $ 3.095.336 | $ 383.200 | 4284421561 |
| 7 | AGOSTO | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 4287974812 |
| 8 | SEPTIEMBRE | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 4293595981 |
| 9 | OCTUBRE | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 4300130745 |
| 10 | NOVIEMBRE | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 4305112419 |
| 11 | DICIEMBRE | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 4309494893 |
| 12 | ENERO | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 4314887911 |
| 13 | FEBRERO | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 4315059680 |
| 14 | MARZO | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 4323758474 |
| 15 | ABRIL | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 7749067582 |
| 16 | MAYO | $ 3.095.400 | $ 222.200 | 7751596269 |
| 17 | MAYO H.EXTRAS | $ 538.336 | $ 286.000 | 7755359083 |
| 18 | JUNIO | $ 302.814 | $ 286.000 | 7755359083 |
| 19 | | $ 3.220.898 | | |
| 20 | JULIO | $ 3.570.149 | $ 438.200 | 7758229814 |
| 21 | AGOSTO | $ 3.570.149 | $ 441.900 | 7760534977 |
| 22 | SEPTIEMBRE | $ 3.570.149 | $ 441.900 | 7763781134 |
| 23 | OCTUBRE | $ 3.570.149 | $ 441.900 | 7766689967 |
| 24 | NOVIEMBRE | $ 3.570.149 | $ 441.900 | 7769333537 |
| 25 | DICIEMBRE | $ 3.570.149 | $ 441.900 | 7771978346 |
| 26 | ENERO | $ 3.570.149 | $ 441.900 | 7776135304 |
| 27 | FEBRERO | $ 3.570.149 | $ 441.900 | 7776223981 |
| 28 | MARZO | $ 1.435.821 | $ 441.900 | 7778786205 |
| 29 | | $ 2.134.328 | | |
| 30 | | $ 34.396 | | |
| 31 | ABRIL | $ 3.627.684 | $ 441.900 | 7781716161 |
| 32 | | $ 985.784 | | |
| 33 | MAYO (1 AL 3) | $ 354.888 | $ 575.200 | 7785155490 |

| Resumen de contrato | VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|---|
| | $ 3.300.000 | $ 90.589.868 | $ 90.531.677 | $ 58.191 |

## 2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

**OBJETO DEL CONTRATO**

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGIA DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

**Relación de actividades para el periodo Desde:** 2021-05-01 **Hasta:** 2021-05-03

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta) | DESCRIPCION DEL DESARROLLO ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | 1. Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la E.S.E. | Realizar apropiacion conceptual de los lineamientos restructurados para la vigencia de MARZO 2021 a JUNIO 2021 y desarrollar acciones en el Entorno Institucional de acuerdo a estos lineamientos, establecidos por la Secretaria de Salud, cumplir con los direccionamientos establecidos desde el supervisor del contrato para realizar Seguimiento en los Pagadiarios de población migrante irregular venezolana de las localidades de la subred centro oriente de caracter telefonico o presencial si asi se requiere de acuerdo al juicio de los profesionales.Asi como difundir las acciones preventivas por el estado de emergencia por el COVID-19 de acuerdo a la ficha tecnica respectiva. | Acta de apropiacion de lineamientos de la vigencia de MARZO 2021 a JUNIO 2021. |
| 2 | 2. Apoyar la prestación de servicios en el PIC, presentando la información y/o soportes que soliciten y que corresponde al objeto y/o actividades contractuales y de acuerdo a los anexos y lineamientos contenidos en el contrato suscrito con el fondo financiero distrital. | Realizar seguimiento a los pagadiarios via telefonica, virtual o presencial con los actores designados por cada uno de los pagadiarios, donde se puede incluir dueños, administradores, lideres sociales y comunitarios, entre otros actores claves y a los casos prioritarios que se requieran realizar seguimientos presenciales o telefonicos de acuerdo a sus necesidades en salud. | * SEGUIMIENTO NO PRESENCIAL TEL-VIRTUAL MIGRANTES MARZO-JUNIO 2021.<br>* SEGUIMIENTO DE CASOS INST-ALB-PGD MIGRANTES MARZO-JUNIO 2021. *BASE FAMILIAS MIGRANTES MARZO- JUNIO 2021.<br>Las cuales se encuentran en el TABLEROS CONTROL MIGRANTES MARZO-JUNIO 2021 |
| 3 | 3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. | Realizar el ajuste del cronograma para el mes de MAYO acordes a los seguimientos telefonicos o seguimientos y/o jornadas presenciales realizadas a los Pagadiarios de población migrante irregular venezolana de los barrios de la localidades de la sub red centro oriente que se han podido contactar. Asi como demas acciones de apoyo que se realicen a los demas componentes del entorno Hogar-institucional. | CRONOGRAMA MAYO 2021 MIGRANTES, colocado enen el TABLEROS CONTROL MIGRANTES MARZO-JUNIO 2021 |
| 4 | 4. Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad y aquellas definidas dentro de los planes de mejoramiento de los diferentes estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud. | Realizar contactos telefónicos o presenciales si se requiere , principalmente con los lideres y administradores de pagadiarios identificados, se deberá realizar intervención en las instituciones correspondientes,utilizando todos los EPPS que le otorgue su empleador establecidos como elementos de protección personal requeridos para el manejo del evento o prioridad y los indicados ante la alerta por Covid-19 si el caso lo amerita o si la secretaria de Salud lo designa para tal fin. Diligenciar de manera completa, adecuada, ordenada y legible todos los formatos digitales, bases y matrices requeridas en las diferentes intervenciones de acuerdo a los anexos operativos de cada Entorno o componente transversal en especial la matriz de informe, las VSP si aplica, o cualquier otra que se lleve para control de los seguimientos o acciones realizadas. Y realizar actividades de apoyo al resto de los componentes (Abordaje territorial, Muestreo,etc) del Entorno Hogar-Institucional, por alguna contingencia, si asi se requiera y de acuerdo dispuesto por sus apoyos. | * TABLERO CONTROL FACTURA MIGRANTES MARZO-JUNIO 2021<br>* MATRIZ DE INFORME INST.SEGUIMIENTO TELEFÓNICO MIGRANTES MARZO-JUNIO 2021.<br>*DIRECTORIO PAGADIARIOS MIGRANTES MARZO -JUNIO 2021. |
| 5 | Realizar seguimientos de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal | Realizar seguimientos telefónicos o presenciales según meta programada y asignación de bases de manera diaria. | Bases dispuestas para registro de llamados telefónicos o presenciales y formato de implementación físico como el formato de acciones colectivas y las actas de jornadas o seguimientos presenciales. Asi como Registros Fotograficos de las acciones realizadas |

**Observaciones:**

Se anexa Rut actualizado y certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

**Firma del Contratista**

**C.C.** 1.127.601.951 **de** Bogota D.C

| FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES | |
|---|---|
| NOMBRE: | Edwin Andres Chaparro Pineda CC 80250710 |
| CARGO: | LIDER OPERATIVO ENTORNO INSTITUCIONAL |
| FIRMA | Edwin Chaparro. |
| **VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS** | |
| NOMBRE: | Layds Viviana Martinez Oliveros CC 52933672 |
| CARGO: | REFERENTE ENTORNO HOGAR-INSTITUCIONAL |
| FIRMA | |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

BBVA

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN. | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN. | 1127601951 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL. | | | SIMON ALBERTO GUERRERO ACOSTA |
| CIUDAD/MUNICIPIO. | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO. | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN. | TRAV 14 Q BIS A # 69A - 72 SUR | TELÉFONO. | 7593755 |
| TIPO APORTANTE. | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE. | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA. | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA. | Otros trabajos de edición. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN. | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA. | | | 7785155490 | TIPO DE PLANILLA. | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | abril AÑO | 2021 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD. | MES abril AÑO 2021 |
| DÍAS DE MORA. | | | 0 | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd). | | | 2021/05/05 | NÚMERO AUTORIZACIÓN. | 979861711 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 297.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 297.500 | $ 0 | $ 297.500 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 297.500** | **$ 0** | **$ 297.500** |

### TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA | | No COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | UPC | COTIZACIÓN | UPC | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 232.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 232.400 | $ 0 | $ 0 | $ 232.400 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 232.400** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 232.400** |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA | | No COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-7 | 14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 45.300 | $ 45.300 | $ 0 | $ 0 | $ 45.300 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 45.300** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 45.300** |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COL Obligado | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | CDI | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | | | | | ARP | | | | | | | CCF | | SENA | | ICBF | | ESAP | | MINEDU | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | Vr UPC | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1127601951 | GUERRERO ACOSTA SIMON ALBERTO | INDEPENDIENTE CONTRATISTA PRESTACIÓN DE | | $ 1.428.058 | | | | NO | | | | | | | 01-30 | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.859.190 | $ 297.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 297.500 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 1.859.190 | $ 232.400 | $ 0 | $ 232.400 | 14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A. | 30 | $ 1.859.190 | 1127601951 | $ 45.300 | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| TOTAL | $ 575.200 |
|---|---|

Planilla Pagada

# Pago exitoso

## $575.200,00

### 05 May, 2021 -- 01:27 PM

**Producto o servicio**

Pago de la Planilla Integrada
de Seguridad Social y
Parafisacales
SOI ACH

**Pagaste con**

Cuenta de Ahorros
•5635

**Código de confirmación (CUS)**

979861711

**IP**

181.53.12.47

# SOPORTE CARGUE DE CUENTA DE COBRO EN SECOP PS 1713 2019

28/4/2021

Editar

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 13:36:53
SIMON ALBERTO GUE...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

Id de página:: 23000726 Ayuda

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? SI 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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | PS 1713 2019 SEPTIEMBRE_18-09-2019-121546.pdf | PS 1713 2019 SEPTIEMBRE_18-09-2019-121546.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | SOPORTE INDISPONIBILIDAD SECOP II.pdf | SOPORTE INDISPONIBILIDAD SECOP II.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 1713 2019 OCTUBRE_30-10-2019-075820.pdf | PS 1713 2019 OCTUBRE_30-10-2019-075820.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | POST TEST CAPACITACIÓN SARLAFT SIMON GUERRERO.pdf | POST TEST CAPACITACIÓN SARLAFT SIMON GUERRERO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS-1713-2019-noviembre.pdf | PS-1713-2019-noviembre.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | ps-1713-2019-diciembre_07-01-2020-084028.pdf | ps-1713-2019-diciembre_07-01-2020-084028.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS-1713-2019_enero.pdf | PS-1713-2019_enero.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | ps-1713-2019-febrero_02-03-2020-102451.pdf | ps-1713-2019-febrero_02-03-2020-102451.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | ps-1713-2019-marzo 2020_27-03-2020-124618.pdf | ps-1713-2019-marzo 2020_27-03-2020-124618.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | ps-1713-2019-abril 2020_29-04-2020-101816.pdf | ps-1713-2019-abril 2020_29-04-2020-101816.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | ps-1713-2019-mayo-2020_04-06-2020-110522.pdf | ps-1713-2019-mayo-2020_04-06-2020-110522.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | ps 1713 2019 junio 2020_03-07-2020-163820.pdf | ps 1713 2019 junio 2020_03-07-2020-163820.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | PS 1713 2019_JUNIO.pdf (Archivado) | PS 1713 2019_JUNIO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 1713 2019_JULIO.pdf | PS 1713 2019_JULIO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 1713 2019-AGOSTO.pdf | PS 1713 2019-AGOSTO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 1713 2019_08-10-2020-072753-SEPTIEMBRE.pdf | PS 1713 2019_08-10-2020-072753-SEPTIEMBRE.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO OCTUBRE PS-1713-2019.pdf | CUENTA DE COBRO OCTUBRE PS-1713-2019.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | ps17132019_27-11-2020-093625 NOVIEMBRE.pdf | ps17132019_27-11-2020-093625 NOVIEMBRE.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | PS 1713 2019_21-12-2020-144657.pdf (Archivado) | PS 1713 2019_21-12-2020-144657.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | PS 1713 2019_21-12-2020-144657. DICIEMBRE.pdf (Archivado) | PS 1713 2019_21-12-2020-144657. DICIEMBRE.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 1713 2019 DICIEMBRE.pdf | PS 1713 2019 DICIEMBRE.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 1713 2019 ENERO _16-01-2021-120643.pdf | PS 1713 2019 ENERO _16-01-2021-120643.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |