12014

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:** | PS10442021 | **C.D.P. No.:** | 11 | **Proceso al que pertenece:** | MEDIANA COMPLEJIDAD ASISTENCIAL |
| | | | | **Unidad a la que pertenece:** | SAN BLAS |

**Nombre del Contratista:** MATEO ALBERTO GUTIERREZ HERRERA **C.C.** 79.834.335 **de:** BOGOTA

**Fecha Inicio:** 2021-01-08 **Fecha Terminación incial:** 2021-02-28 **Valor Mensual:** $ 1.652.400 **Valor a cobrar:** $ 1.101.600

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 2.203.200 | 656 | 2021-03-01 | 2021-03-31 |
| 2 | $ 2.478.600 | 792 | 2021-04-01 | 2021-04-30 |
| 3 | $ 3.249.720 | 1224 | 2021-05-01 | 2021-06-15 |
| 4 | $ 4.406.400 | 1777 | 2021-06-16 | 2021-08-15 |
| 5 | $ 2.203.200 | 2396 | 2021-08-16 | 2021-09-15 |
| 6 | $ 1.239.200 | 1044 | 2021-09-16 | 2021-10-15 |
| 7 | $ 1.762.560 | 3253 | 2021-10-16 | 2021-10-31 |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |

| Nº CTA | MES DE CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR | VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | ENERO 2021 | $ 1.083.240 | | |
| 2 | FEBRERO 2021 | $ 1.542.240 | $ 281.200 | 9415950519 |
| 3 | MARZO 2021 | $1.652.400 | $ 281.200 | 9416699275 |
| 4 | ABRIL 2021 | $1.652.400 | $ 281.200 | 9418961985 |
| 5 | MAYO 2021 | $2.313.360 | $ 281.200 | 9420147301 |
| 6 | JUNIO 2021 | $ 1.652.400 | $286.200 + $5.200 | 9420147301-9421039451 |
| 7 | JULIO 2021 | $ 1.652.400 | $ 281.200 | 9421311989 |
| 8 | AGOSTO 2021 | $1.762.560 | $ 281.400 | 9423094670 |
| 9 | SEPTIEMBRE 2021 | $ 1.652.400 | $ 281.200 | 9424299864 |
| 10 | OCTUBRE | $ 1.101.600 | $ 281.200 | 9424299864 |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |

**Resumen de contrato**

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 2.959.000 | $ 20.501.880 | $ 16.065.000 | $ 4.436.880 |

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

**OBJETO DEL CONTRATO**

PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTOMA EN SU CONDICION DE TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIAL EN LOS PROCESOS DE GESTION HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRURGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E

**Relación de actividades para el periodo:** **Desde:** 2021-10-01 **Hasta:** 2021-10-31

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta) | DESCRIPCION DEL DESARROLLO | |
|---|---|---|---|
| | | ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
| 1 | PRESTAR EL SERVICIO DE CONFORMIDAD CON LA PROGRAMACION DE AGENDA ACORDADA CON EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, PARA EL DESARROLLO DE SUS ACTIVIDADES | se desarrollaron actividades contractuales de acuerdo al cronograma para el mes de OCTUBRE 2021. | se evidencia por medio de las historias clinicas digitales o en fisico de cada paciente |
| 2 | CONTROLAR LOS SIGNOS VITALES DE CADA UNO DE LOS PACIENTES ASIGNADOS CON LA PERIODICIDAD REQUERIDA SEGÚN ORDEN MEDICA, ORDEN DE ENFERMERIA Y PROTOCOLO INSTITUCIONAL INFORMANDO AL MEDICO Y ENFERMERA LAS ALTERACIONES ENCONTRADAS Y REGISTRANDOLAS EN LA HISTORIA CLINICA DIGITAL | se realizo la toma al 100% de los paciente asignados del mes de OCTUBRE 2021. | se evidencia por medio de las historias clinicas digitales o en fisico de cada paciente |
| 3 | ORIENTAR Y PREPARAR A LOS PACIENTES PARA EXÁMENES DIAGNOSTICO DE ACUERDO CON LOS PROTOCOLOS DE MANEJO Y TECNOLOGIA REQUERIDA SEGÚN NORMAS ESTABLECIDAS PARA CADA PROCEDIMIENTO | se realizo la preparacion al 100% de los paciente asignados de OCTUBRE 2021. | se evidencia por medio de las notas de enfermera en sistema dinamica o en fisico |
| 4 | REALIZAR ACTIVIDADES PROPIAS DEL CUIDADO DE ENFERMERIA PREVINIENDO ACCIONES INSEGURAS EN LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD | el 100% de las actividades derivadas del plan de cuidados de enfermeria se realizaron teniendo en cuenta las practicas seguras en el mes de OCTUBRE 2021. | se evidencia por medio de las actividades sugeridas en plataforma dinamica o en formato de notas de enfermeria en fisico |
| 5 | NOTIFICAR INMEDIATAMENTE LAS ACCIONES INSEGURAS OCURRIDAS A SUS PACIENTES AL MEDICO DE TURNO , JEFE INMEDIATO Y EN EL SISTEMA DE REPORTE | se realizo el reporte de sucesos de seguridad identificados de OCTUBRE 2021. | se evidencia por medio de plataforma de seguridad del paciente establecido por la subred |
| 6 | INFORMAR A LA ENFERMERA JEFE DEL SERVICIO Y AL MEDICO TRATANTE , SOBRE LOS CAMBIOS DEL ESTADO CLINICO DE LOS PACIENTES EN FORMA OPORTUNA Y ADECUADA | se garantizo el reporte del 100% de las desviaciones en la evolucion del paciente al equipo de trabajo de OCTUBRE 2021. | se evidencia por medio la nota de enfermeria ya sea de manera digital o fisica |
| 7 | REVISAR LA HISTORIA CLINICA DE LOS PACIENTES ASIGNADOS CONOCIENDO SU EVOLUCION DIARIA, TRATAMIENTO, PARA REALIZAR EL PLAN DE CUIDADO DE ENFERMERIA INTEGRAL DEL PACIENTE. | se realizo la revision de las historias clinicas de los paciente asignados en el mes de OCTUBRE 2021. | se evidencia por medio de libro de actas donde se encuentra consignado el ingrso y manejo de cada paciente |
| 8 | MANTENER LIMPIO Y ORDENADO LA UNIDAD DE LOS PACIENTES ASIGNADOS DURANTE EL TURNO | se garantizo el proceso de desinfeccion rutinaria y terminal de la unidad del paciente asi como de las diferentes areas del servicio en el mes de OCTUBRE 2021. | se evidencia por medio de AZ donde se registra dicho proceso de limpieza |
| 9 | REALIZAR REGISTROS CLINICOS EN FORMA OPORTUNA , DILIGENCIANDO TODAS LAS VARIABLES CORRECTAMENTE Y DANDO CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION 1995 DE 1999 Y MANTENER ORGANIZADAS LAS HISTORIAS CLINICAS DE ACUERDO AL MANUAL Y NORMATIVIDAD VIGENTE DE LA ENTIDAD | se realizo el registro de las actividades realizadas en el aplicativo de dinamica, y formatos en fisicos, ante faltas en el sistema en el mes de OCTUBRE 2021. | se evidencia por medio del aplicativo de dinamica |
| 10 | CUMPLIR LAS NORMAS INSTITUCIONALES DE BIOSEGURIDAD,VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA,GESTION AMBIENTAL, SALUD OCUPACIONAL Y DEMAS POLITICAS INSTITUCIONALES | se garantizo el cumplimiento de la normas institucionales en el mes de OCTUBRE 2021. | se evidencia por medio de pre y post test de dichas normas institucionales |
| 11 | RESPONDER POR LOS INVENTARIOS , CONSERVACION Y USO ADECUADO DE LOS EQUIPOS, ELEMENTOS E INSUMOS, AL IGUAL QUE EL CUIDADO DE LA INFRAESTRUCTURA DEL SERVICIO Y/O AREA DONDE SE ENCUENTRE DESARROLLANDO LAS ACTIVIDADES. | se realizo la revision diaria del inventario correspodiente al area en el mes de OCTUBRE 2021. | se evidencia por medio libro de actas del servicio donde se registra el inventario a diario |
| 12 | CUMPLIR CON LOS PROCESOS, PROCEDIMIENTOS,GUIAS Y DEMAS NORMAS DEFINIDAS POR LA ENTIDAD, DE CONFORMIDAD CON EL OBJETO DEL CONTRATO. | se realizaron las actividades contractuales teniendo en cuenta los documentos institucionales realizacionados con los procesos de enfermeria en el mes de OCTUBRE 2021. | se evidencia por medio de la asistencia registrada de manera digital en aplicativo de almera |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 13 | ASISTIR A REUNIONES Y CAPACITACIONES PROGRAMADAS POR LA ENTIDAD. | se realizo la participacion de las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de OCTUBRE 2021. | se evidencia por medio actas de asistencia donde consigne mis datos a las diferentes actividades institucionales |
| 14 | REALIZAR LA DESINFECCION DE MANERA OPORTUNA DE LA UNIDAD DEL PACIENTE DE ACUERDO A LOS PROTOCOLOS INSTITUCIONALES | se garantizo el proceso de limpieza y desinfeccion rutinaria y terminal de las unidades del paciente asi como de las diferentes areas del servicio durante el mes de OCTUBRE 2021. | se evidencia por medio de AZ donde se registra dicho proceso de limpieza |
| 15 | REALIZAR LA TOMA OPORTUNA DE LAS MUESTRAS DE LABORATORIO QUE REQUIERAN LOS PACIENTES CON EL FIN DE AGILIZAR EL TRATAMIENTO. | se realizo la toma de muestras de laboratorio al 100% de los paciente asignados y que requirieron la toma en el mes de OCTUBRE 2021. | se evidencia por medio notas de enfermeria en aplicativo de dinamica o notas en fisico |
| 16 | ASISTIR EN LA ALIMENTACION A LOS PACIENTES ASIGNADOS CONSERVANDO LAS PRECAUCIONES ESTABLECIDAS SEGUN EL CASO | se realizo la asistencia en la alimentacion a los paciente asignados con grado de dependencia de enfermeria conservando la precausiones establecidas en el mes de OCTUBRE 2021. | se evidencia por medio notas de enfermeria en aplicativo de dinamica o notas en fisico |
| 17 | REALIZAR EL CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS REGISTRANDO EN FORMA OPORTUNA Y ADECUADA LOS RESULTADOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL. | se realizo el control de liquidos administrados y eliminados al 100% de los paciente en el mes de OCTUBRE 2021. | se evidencia por medio balance de liquidos en aplicativo de dinamica o en formato en fisico |
| 18 | PORTAR EL UNIFORME TENIENDO EN CUENTA LAS NORMAS DE HIGIENE Y BIOSEGURIDAD DE LA SUBRED. | se realizo el uso adecuado del uniforme durante la programacion de actividades en el mes de OCTUBRE 2021. | se evidencia por medio de evaluaciones (listas de chequeo) realizadas por jefe coordinador de la unidad |
| 19 | OFRECER TRATO CON CALIDEZ Y CALIDAD AL PACIENTE Y LA FAMILIA , DANDO UNA ATENCION HUMANIZADA , CONSERVANDO EL RESPETO POR LA DIGNIDAD HUMANA. | se garantizo la atencion del paciente con calidad, calidez y humanizacion a los paciente asignados en el mes de OCTUBRE 2021 y no hay reporte de PQR relacionados con la prestacion de mi servicio | no se me notifico acerca de alguna PQR con respecto a mi atencion al paciente |
| 20 | IMPARTIR EDUCACION AL PACIENTE Y A LA FAMILIA SOBRE LOS CUIDADOS ESPECIFICOS A TENER EN CASA DE ACUERDO A LA SITUACION CLINICA DEL PACIENTE. | se garantizo la educacion e informacion al 100% de los paciente asignados y a sus familias en el mes de OCTUBRE 2021. | se evidencia por medio de formatos de educacion al paciente y a la familia establecidos por la subred |
| 21 | MANTENER LA RESERVA DE LA INFORMACION CLINICA Y PERSONAL DE LOS PACIENTES. | se garantizo el 100% de la confidencialidad de la informacion de los paciente asignados en el mes de OCTUBRE 2021. | no se entregara ningun documento a personas o entes que no esten autorizadas, siguiendo la normatividad en vigencia (ley 1995 de 1999) |
| 22 | EJERCER LAS A CTIVIDADES PROPIAS DE LA FORMACION TECNICA DE CONFORMACION CON LAS NORMAS Y/O REGLAMENTOS DE ACUERDO AL OBJETO CONTRAACTUAL Y LAS NECESIDADES DEL SERVICIO, CONTENIDAS EN EL FORMATO DE NECESIDAD DE PERSONAL QUE HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO. | el 100% de las actividades realizadas a los paciente asignados se realizaron teniendo en cuenta las competencias tecnicas en el mes de OCTUBRE 2021. | se evidencia por medio por medio de notas de enfermeria en aplicativo de dinamica o en fisico |

| | |
|---|---|
| **Observaciones:** |  **Firma del Contratista** |
| Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.<br>En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro | **C.C.** 79.834.335 **de** BOGOTA |

| **VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS** | |
|---|---|
| **NOMBRE:** | Melissa P. Quintero T. |
| **CARGO:** | C.C. 1.123.374.[illegible] Ltda. |
| **FIRMA** | |

**CUENTA DE COBRO OCTUBRE (10) 2021**
**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD**
**CENTRO ORIENTE E.S.E.**
**Nit. 900.959.051-7**

**DEBE A:**

**MATEO ALBERTO GUTIÉRREZ HERRERA**
**C.C. 79.834.335 de Bogotá**

**LA SUMA DE:**

**UN MILLÓN CIENTO UN MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE ($1.101.600).**

Por concepto de:

- Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS-1044 2021, correspondiente al mes de octubre de 2021.

OBJETO: PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES, DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA, EN SU CONDICIÓN DE AUXILIAR DE ENFERMERÍA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES, EN LOS DIFERENTES SERVICIOS Y EN LAS UNIDADES QUE SE REQUIERA, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Cordialmente,



**MATEO ALBERTO GUTIÉRREZ HERRERA**
**C.C. 79.834.335 de Bogotá**
**Teléfono: 314 446 80 21**
**Cuenta Bancaria: 0550456000117584**

Fecha: 31 DE OCTUBRE DE 2021

aportes en línea

# Planilla Resumen

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 79834335 | | GUTIERREZ HERRERA MATEO ALBERTO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | carrea 63 sur 75d 23 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 5555555 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2021-09 | 2021-09 | 1117389540 | 9424299864 | I | 2021/10/08 | 2021/09/03 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $281,200 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $908,526 | $145,400 | | | $908,526 | $113,600 | | | $0 | $0 | | | $908,526 | $22,200 | | $0 | $0 | | $281,200 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $908,526 | $145,400 | | | $908,526 | $113,600 | | | $0 | $0 | | | $908,526 | $22,200 | | $0 | $0 | | $281,200 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $908,526 | $145,400 | | | $908,526 | $113,600 | | | $0 | $0 | | | $908,526 | $22,200 | | $0 | $0 | | $281,200 |
| 1 | CC | 79834335 | GUTIERREZ MATEO | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 30 | $908,526 | $145,400 | EPS005 | 30 | $908,526 | $113,600 | | 0 | $0 | $0 | 14-7 | 30 | $908,526 | $22,200 | 0 | $0 | $0 | No | $281,200 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $908,526 | $145,400 | | | $908,526 | $113,600 | | | $0 | $0 | | | $908,526 | $22,200 | | $0 | $0 | | $281,200 |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 79834335 | | GUTIERREZ HERRERA MATEO ALBERTO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | carrea 63 sur 75d 23 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 5555555 | No |

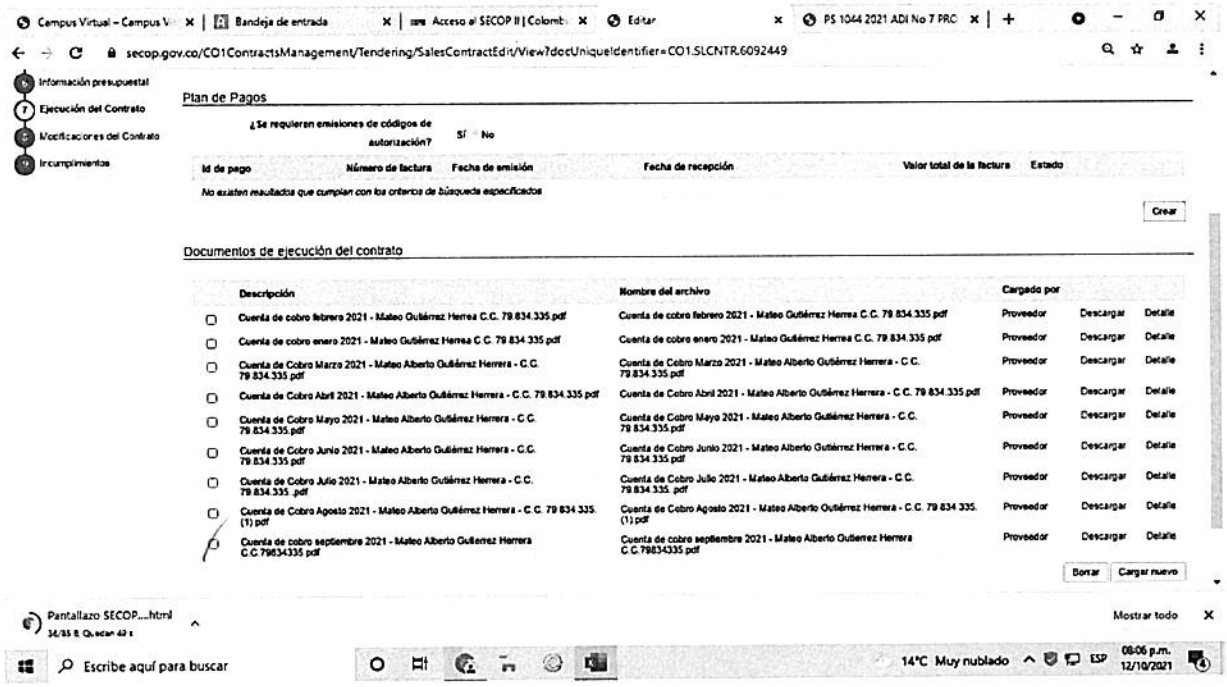
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2021-09 | 2021-09 | 1117389540 | 9424299864 | I | 2021/10/08 | 2021/09/03 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $281,200 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $145,400 | $0 | $0 | $145,400 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $145,400 | $0 | $0 | $145,400 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $22,200 | $0 | $0 | $22,200 |
| SEGUROS BOLIVAR | 14-7 | 860,002,503 | 2 | 1 | $22,200 | $0 | $0 | $22,200 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $113,600 | $0 | $0 | $113,600 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $113,600 | $0 | $0 | $113,600 |
| **TOTAL** | | | | 1 | $281,200 | $0 | $0 | $281,200 |



2021/09/03 10:41 AM


Campus Virtual – Campus V
Bandeja de entrada
Acceso al SECOP II | Colomb
Editar
PS 1044 2021 ADI No 7 PRC
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.6092449
Información presupuestal
Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
Incumplimientos
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
Cuenta de cobro febrero 2021 - Mateo Gutiérrez Herrea C.C. 79.834.335.pdf
Cuenta de cobro febrero 2021 - Mateo Gutiérrez Herrea C.C. 79 834.335.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Cuenta de cobro enero 2021 - Mateo Gutiérrez Herrea C.C. 79 834.335.pdf
Cuenta de cobro enero 2021 - Mateo Gutiérrez Herrea C.C. 79 834.335.pdf
Cuenta de Cobro Marzo 2021 - Mateo Alberto Gutiérrez Herrera - C.C. 79 834.335.pdf
Cuenta de Cobro Marzo 2021 - Mateo Alberto Gutiérrez Herrera - C.C. 79 834.335.pdf
Cuenta de Cobro Abril 2021 - Mateo Alberto Gutiérrez Herrera - C.C. 79 834.335.pdf
Cuenta de Cobro Abril 2021 - Mateo Alberto Gutiérrez Herrera - C.C. 79 834.335.pdf
Cuenta de Cobro Mayo 2021 - Mateo Alberto Gutiérrez Herrera - C.C. 79 834.335.pdf
Cuenta de Cobro Mayo 2021 - Mateo Alberto Gutiérrez Herrera - C.C. 79 834.335.pdf
Cuenta de Cobro Junio 2021 - Mateo Alberto Gutiérrez Herrera - C.C. 79 834.335.pdf
Cuenta de Cobro Junio 2021 - Mateo Alberto Gutiérrez Herrera - C.C. 79 834.335.pdf
Cuenta de Cobro Julio 2021 - Mateo Alberto Gutiérrez Herrera - C.C. 79 834.335 .pdf
Cuenta de Cobro Julio 2021 - Mateo Alberto Gutiérrez Herrera - C.C. 79 834.335. pdf
Cuenta de Cobro Agosto 2021 - Mateo Alberto Gutiérrez Herrera - C.C. 79 834.335. (1).pdf
Cuenta de Cobro Agosto 2021 - Mateo Alberto Gutiérrez Herrera - C.C. 79 834.335. (1).pdf
Cuenta de cobro septiembre 2021 - Mateo Alberto Gutierrez Herrera C.C.79834335.pdf
Cuenta de cobro septiembre 2021 - Mateo Alberto Gutierrez Herrera C.C.79834335.pdf
Borrar
Cargar nuevo
Pantallazo SECOP....html
Mostrar todo
Escribe aquí para buscar
14°C Muy nublado
ESP
08:06 p.m.
12/10/2021