

	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERÍA		Versión	1	
			Fecha de aprobación	9/11/2016	
			Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA									
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		ROSA MARISOL ORTIZ MOLANO							
TIPO DE DOCUMENTO:		C.C	X	C.E		NO.	52902992		
CORREO ELECTRONICO:		dary822@gmail.com				CELULAR:	3172539708		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUR			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		Salud Pública				SEDE:	USS 39 PAPS ABASTOS		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo				%				
	K30				100				
ENTIDAD FINANCIERA:		DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		7380773056					PENSIONADO	No	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		368-2018			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			11 DE 11	
NÚMERO DE CDP	1416	FECHA	22/08/2018	NÚMERO DE CRP	367.11	FECHA	31/08/2018		
OBJETO DEL CONTRATO:		Prestar Servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de PIC, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.							
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
			1	12	2018		31	12	2018
VALOR HONORARIOS MENSUALES:		\$3.070.655							
TIPO DE SERVICIOS		PIC		RESERVA DE GLOSA 2%			\$0		

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	\$33.777.205
VALOR EJECUTADO	\$33.777.205
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$3.070.655
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a \$1.953,105, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACIÓN	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
31748378	\$1.228.266	\$153.500	\$196.500	3	\$30.000	\$380.400

Dado en Bogotá el mes de DICIEMBRE del año Dos Mil Dieciocho 2018. Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

DIANA-PAOLA RAMIREZ GUALTEROS

NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

ROSA MARISOL ORTIZ

NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA



INFORME DE ACTIVIDADES POR
ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS

Version
Fecha de
aprobación
Código

2
03/04/2017
04-02-FO-0003



Ubicación del Servicio:	Salud Publica - Servicios de Acogida		Sede USS 39 PAPS ABASTOS - Subred de servicios integrados de salud Sur occidente						
No. DE CONTRATO:	368-2018	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ROSA MARISOL ORTIZ MOLANO		1	12	2018		31	12	2018
			C. C.	52 902 992			DE	Bogota	

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar Servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de PIC, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos: SI X NO Servicios: SI NO

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional y/o técnico conforme a lo establecido por los lineamientos distritales, estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia, según parámetros descritos para los componentes del escenario: espacio y/o Proyectos especiales, cuando sean requeridos y/o asignados en el contrato vigente entre la Sub Red Sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud.	SI	Aplicación de instrumento ASSIST y AUDIT en las localidades de Fontibon y Puente Aranda en donde se miran la incidencia en el consumo, se realizaron acciones de acuerdo al perfil de psicología tales como: aplicación e pruebas de tamizaje, centros de escucha (grupos de acciones comunitarias), acompañamiento y asesoría individual a usuarios habitantes de calle y en calle, jóvenes en riesgo de descolonización de las localidades de Fontibon y Puente Aranda.	Se realizaron 41 pruebas de tamizaje ASSIST y AUDIT 41. Desarrollo de espacios comunitarios en temas como prevención del consumo de SPA. Aspectos informativos para la reducción y mitigación de daños y pros y contras del consumo de spa. participación en jornadas distritales y locales. 15 Formatos VESPA.
Dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción, con base en las fichas técnicas y lineamientos definidos por la SDS.	SI	Grupos de escucha activa a nivel colectivo dirigidos a población con consumo de sustancias psicoactivas.	Se realizaron 41 pruebas de tamizaje ASSIST y AUDIT 41. Desarrollo de espacios comunitarios en temas como prevención del consumo de SPA. Aspectos informativos para la reducción y mitigación de daños y pros y contras del consumo de spa. participación en jornadas distritales y locales. 14 Formatos VESPA.
Desarrollo de Acciones individuales y/o colectivas, jornadas y demás acciones requeridas por el Espacio Público.	SI	Se realiza aplicación de test de Assist, Audit y Formatos Vespas con el fin de identificar consumo de sustancias psicoactivas.	Se realizaron 41 pruebas de tamizaje ASSIST y AUDIT.
Participar en la planeación, direccionamiento técnico y ejecución de las Jornadas Locales y Distritales de Promoción de la Salud y de acuerdo al cronograma definido por la Secretaría Distrital de Salud y la Subred.	SI	Se participo en el mes de Diciembre en las jornadas de salud publica en el mes como por la subred Sur Occidente o las contempladas en el plan de acción del espacio público, se asiste a las reuniones de equipo programadas por la lider de servicios de acogida Noviembre no se programo jornadas ante la SDS.	Durante el mes de Diciembre se realizaron jornadas en las localidades de Kennedy.
Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización.	SI	Desarrollo de espacios Comunitarios a nivel colectivo dirigidos a población con consumo de sustancias psicoactivas.	Se realizan Desarrollo de Espacios Comunitarios Colectivos dirigidos a población con consumo de sustancias psicoactivas un total de 17 en las localidades de Fontibon y Puente Aranda. Hipotecho.
Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identifiadas.	SI	Desarrollo de estrategias con base a disminuir el consumo problemático de SPA con el fin de disminuir riesgos en salud.	Durante el mes de Diciembre se realizaron en las localidades de Puente Aranda, fontibon espacios de desarrollo comunitario.
Implementar actividades lúdico-pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud.	SI	Se realiza empoderamiento frente al desarrollo de actividades lúdico-pedagógicas participativas, apoyando el desarrollo de las actividades en pro del cuidado de la salud.	Durante el mes de Diciembre se realizaron en las localidades de Puente Aranda, Fontibon 17 espacios de desarrollo comunitario.
Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaría Distrital de Salud.	SI	Se participo en reuniones de espacio público y Asistencia técnica SDS.	para el mes de Diciembre se participo en reuniones de espacio y servicios de acogida.
Consolidar y fortalecer grupos de líderes pares formados según necesidades priorizadas en salud e inclusión.	SI	Se fortalecen grupos de veedores informándole por medio del gestor comunitario las acciones a trabajar.	Para este mes se realizaron en las localidades de Puente Aranda, fontibon 17 espacios de desarrollo comunitario.
Fortalecer las capacidades de autogestión y liderazgo de personas, colectivos, grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	SI	Se realiza movilización con las diferentes rutas de atención, para agotar y disminuir las barreras de acceso en salud.	durante el mes se realizaron en las localidades de fontibon y Puente Aranda 17 espacios de desarrollo comunitario.
Realizar ajustes de meta oportuna cuando sean requeridos acorde a las preautorizaciones referente del espacio asignado.	SI	Entrega de soportes de cumplimiento de meta mensual donde se aseguro la organización de dicha papelera según estándares de calidad.	Se realizó la entrega de soportes de cumplimiento de meta mensual de Diciembre. Entregando Carpetas debidamente marcadas organizadas de la siguiente manera: 1. Aplicación de caracterización y instrumento 41 2. Desarrollo de Espacios Colectivos perfil de psicología 17 3. 14 Formatos vespa.
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	SI	Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	Para este mes se entrega con calidad el 100% de soportes correspondientes a lo establecido por lineamientos.
Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS antes de control.	SI	Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS antes de control.	Para este mes se presenta con calidad el 100% de soportes correspondientes a lo establecido por lineamientos y lo requeriendo.
Assumir el 100% de Glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y/o acciones de calidad, oportunidad, o de otro índole en la que tenga responsabilidad el contratista (Incumplimiento de meta, inconsistencia en soportes, entre otras).	SI	Assumir el 100% de Glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y/o acciones de calidad, oportunidad, o de otro índole en la que tenga responsabilidad el contratista (Incumplimiento de meta, inconsistencia en soportes, entre otras).	Para este mes no aplica Glosa.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$3.070.655 TRES MILLONES SETENTA MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/C

Rosa Marisol Ortiz Molano
CC: 52.902.992 Btd

Firma del contratista

Nota: El informe para su certificación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



PAG 1 DE 2

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
1	30492942	ROSA MARIA OLIVERA MOLANO	CALLE 24 N. 16-21
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO
1	1	Independiente	BOGOTÁ D.C.
TELEFONO		CORREO	
4113239		BOGOTAD@compensar.com	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES V		CUIDAD / MUNICIPIO	
SALUD		BOGOTÁ D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS DE ATRASO)	TIPO PLANILLA	NÚMERO PLANILLA
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES		
2018-11	2018-11		
CANTIDAD			
EMP. EJIDOS			1
TOTAL A PAGAR			3474.500

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD			
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
EPSUrb	Compensar EPS	86006942-7	153.500
TOTALES PENSION			
Código ASP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
20003	Protección (MG + Profes. un.)	86022979-0	196.500
TOTALES RIESGOS LABORALES			
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
14178	ARL Surá	800256161-9	20.000

TOTALES SALUD			
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
EPSUrb	Compensar EPS	86006942-7	153.500
TOTALES PENSION			
Código ASP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
20003	Protección (MG + Profes. un.)	86022979-0	196.500
TOTALES RIESGOS LABORALES			
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
14178	ARL Surá	800256161-9	20.000

TOTALES SALUD			
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
EPSUrb	Compensar EPS	86006942-7	153.500
TOTALES PENSION			
Código ASP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
20003	Protección (MG + Profes. un.)	86022979-0	196.500
TOTALES RIESGOS LABORALES			
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
14178	ARL Surá	800256161-9	20.000

TOTALES SALUD			
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
EPSUrb	Compensar EPS	86006942-7	153.500
TOTALES PENSION			
Código ASP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
20003	Protección (MG + Profes. un.)	86022979-0	196.500
TOTALES RIESGOS LABORALES			
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
14178	ARL Surá	800256161-9	20.000

TOTALES SALUD			
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
EPSUrb	Compensar EPS	86006942-7	153.500
TOTALES PENSION			
Código ASP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
20003	Protección (MG + Profes. un.)	86022979-0	196.500
TOTALES RIESGOS LABORALES			
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
14178	ARL Surá	800256161-9	20.000

TOTALES SALUD			
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
EPSUrb	Compensar EPS	86006942-7	153.500
TOTALES PENSION			
Código ASP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
20003	Protección (MG + Profes. un.)	86022979-0	196.500
TOTALES RIESGOS LABORALES			
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
14178	ARL Surá	800256161-9	20.000

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



PAQ 2 (B-1)

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
OT	300000	MICA MURILLO / ART. 15	4110000
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO
UNICA	Independiente		
		DEPARTAMENTO	Ciudad / Municipio
		Bogotá D.C.	Bogotá D.C.
		EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
		Nº	

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA SUBSISTENTE	FECHA SALDO ASIGNADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)
	2018-11	1	07/12/2018
PERIODO SALDO	PERIODO PENSIONES	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
2018-11	2018-11	31748378	IMPUESTOS
			IMPUESTOS
			TOTAL A PAGAR
			\$414.000

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACION CONTANTE			INFORMACION IDENTIFICADORA														PENSION					SALUD		RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
No	Tipo	Val. de identificación	Apellido y Nombres	Clasificación	Industria	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago	Forma de pago