Sobre
20 y 25

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 CONTRATACIÓN
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1459-2022	C.D.P. No.:	91

Proceso que pertenece: PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO
Servicio al que pertenece: TRABAJO SOCIAL
Unidad a la que pertenece: CENTRO DE ATENCIÓN CHIRCALES

Nombre del Contratista: SANDRA MILENA MARTIN MORA C.C. 52.912.808 de: BOGOTA

Fecha Inicio: 2022-02-01 Fecha Terminación inicial: 2022-04-30 Valor Mensual: $ 3.466.980 Valor a cobrar: $ 3.466.980

ADICIÓN / OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.155.660	1304	2022-05-01	2022-05-10
2	$ 2.311.320	1471	2022-05-11	2022-05-31
3	$ 1.733.490	1698	2022-06-01	2022-06-15
4	$ 6.933.960	1905	2022-06-16	2022-08-15
5	$ 693.396	2592	2022-08-16	2022-08-21
6	$ 1.733.490	2662	2022-08-22	2022-09-05
7	$ 3.466.980	2859	2022-09-06	2022-10-05
8	$ 3.466.980	3204	2022-10-06	2022-11-05
9	$ 3.466.980	3592	2022-11-06	2022-12-05
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 3.366.000	$ 425.000	56479736	2/02/2022
2	MARZO	$ 3.366.000	$ 425.000	57237535	3/03/2022
3	ABRIL	$ 3.366.000	$ 425.000	57951822	4/04/2022
4	MAYO	$ 3.466.980	$ 425.000	58764131	6/05/2022
5	JUNIO	$ 3.466.980	$ 437.600	59504448	8/06/2022
6	JULIO	$ 3.466.980	$ 437.600	60272255	12/07/2022
7	AGOSTO	$ 3.466.980	$ 440.500	60999860	10/08/2022
8	SEPTIEMBRE	$ 3.466.980	$ 439.800	61770431	12/09/2022
9	OCTUBRE	$ 3.466.980	$440.500	62519188	11/10/2022
10	NOVIEMBRE	$ 3.466.980	$ 440.500	63143826	9/11/2022
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 10.098.000	$ 35.060.256	$ 34.366.860	$ 693.396

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (DE SU PROFESIÓN), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2022-11-01 Hasta: 2022-11-30

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Realizar la Orientación, Direccionamiento y/o aclaraciones acerca de trámites administrativos necesarios para recibir atención en Salud.	Se brinda orientación e información general que solicita el usuario de acuerdo a sus necesidades para el acceso a los servicios de salud.	(48) Registros de listados de Usuarios de capacitación en derechos y deberes en salud.
2	Realizar el ingreso y actualización permanente en base de datos interna de pacientes en abandono social, población extranjera, habitante de calle e instrumentos provisionales que se lleven a cabo, mediante la gestión realizada desde el área de Trabajo Social.	Se realizan bases de datos y matrices donde se consolida toda la información de cada usuario recepcionado por el área de trabajo social para realizar estudios de caso. Así mismo ingreso de información a base de datos acerca de pacientes en abandono social.	Base de datos drive: Abandonos (6) Largas estancias (0) Programa Canguro (#) Estudios Sociales de Caso (18)
3	Hacer seguimiento a censo hospitalario diario destinado a identificar y disminuir barreras de acceso, dificultades de aseguramiento y situaciones de vulnerabilidad social; registrar en el formato establecido para dicha actividad y reportar a la OFICINA PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO.	Se desarrollan las actividades correspondientes al área de Trabajo Social en los servicios de Hospitalización y Urgencias. Se atiende llamado de cada servicio intrahospitalario interconsultante, iniciándose la respectiva intervención dando respuesta a las interconsultas. Se realiza reporte ante ICBF cuando se identifican riesgos hacia los menores de edad.	Registro y seguimiento del censo de Hospitalización y Urgencias Interconsultas (18) Reportes ICBF (2)
4	Realizar la solicitud de oxigeno domiciliario para usuarios y pacientes que así lo requieran mediante diagnóstico y autorización médica, de igual modo realizar proceso de seguimiento, evolución y ubicación de pacientes en abandono social en las USS de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	Se realiza la solicitud de oxigeno domiciliario para usuarios y pacientes que así lo requieran mediante diagnóstico y autorización médica ante las EPS correspondientes.	Se realizan (1) solicitudes de oxigeno domiciliario.
5	Realizar los trámites respectivos para habitante de calle sin certificar, pacientes indocumentados, pacientes extranjeros según cada caso, de igual modo la gestión de identificación de los pacientes fallecidos en las diferentes USS de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	Se adelantan los respectivos para habitante de calle sin certificar, pacientes indocumentados, pacientes extranjeros según cada caso.	Se realizan (1) reportes ante SDIS para certificar paciente habitante de calle.
6	Realizar el ingreso en el aplicativo SIDMA de orientaciones grupales y de barreras de acceso identificadas durante la gestión diaria, con el fin de evaluar las dificultades de accesibilidad que pueden presentar los usuarios en los servicios de salud.	Se realizan registros en aplicativo del SIDMA según barreras identificadas.	Se realizan (20) registros con usuario chircalesruribe_sco

7	Hacer seguimiento a Gestantes con dificultades administrativas por afiliación en otros municipios, realizando la orientación respectiva.	Se realiza seguimiento a paciente gestante y recién nacidos en articulación con el área de autorizaciones.	Se realizan (21) de seguimientos
8	Asistir técnicamente, asesorar y capacitar a los usuarios en las acciones colectivas e individuales para la exigibilidad del derecho a la salud y aplicar las encuestas de satisfacción asignadas al proceso.	Se aplican encuestas de satisfaccion a los usuarios en el servicio de hospitalización y Urgencias.	Se aplican (25) encuestas a Usuarios y Funcionarios.
9	Gestionar la ubicación de pacientes en abandono social, realizando contacto con Secretaría Distrital de Integración Social y/o entidades que reciban esta población.	Se gestiona todo el tramite a pacientes en condición de abandono social desde proceso de reporte ante SDIS hasta la entrega del paciente.	Casos de abandono reportados ante SDIS (1)
10	Prestar el servicio de conformidad con la programación acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Se da respuesta a las actividades acordadas, y horarios establecidos por el supervisor del contrato. Se realiza pago de planilla de seguridad social en salud del mes correspondiente. Se sensibiliza a funcionarios en derechos y deberes en salud.	Actas de reuniones de equipo con Referente de Atención al Ciudadano. Soporte planilla pago seguridad social en salud. (1) registros de funcionarios capacitados en derechos y deberes en salud.

Observaciones:
FECHA DE TURNO 26 Y 27 DE NOVIEMBRE DE 2022

Nota: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión., Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

Firma del Contratista

C.C. 52.912.808 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	MARIA FERNANDA MONSALVE IBARRA
CARGO:	JEFE DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	MARIA FERNANDA MONSALVE IBARRA
CARGO:	JEFE DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO
FIRMA	

Cuenta de Cobro 10 -2022

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

CENTRO ORIENTE E.S.E.

NIT. 900959051–7

DEBE A:

SANDRA MILENA MARTIN MORA
C.C. 52912808

LA SUMA DE:

TRES MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS MCT
($3.466.980°°)

Por concepto de:

- Prestación de servicios Profesional de Trabajo Social, en cumplimiento del contrato PS 1459-2022 correspondiente del 01 al 30 de Noviembre de 2022.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (DE SU PROFESIÓN), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

SANDRA MILENA MARTIN MORA
Teléfono: 3023754298 Dirección: CALLE 6 B 79 C 81
No. Cuenta bancaria Banco Bancolombia No. 20215828244

Fecha: 30 de Noviembre de 2022

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52912806	SANDRA MILENA MARTIN MORA		CALLE 6 B 79 C 81 ENTRADA 2 APTO 203	5282578	samimartin2010@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
ÚNICA	1 – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2022-10	2022-10	I	09/11/2022	63143826	$440.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	173.400	0		0		0	6	1.100	0	174.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP Solidaridad	Aporte FSP Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	222.000	0	0	0	0	6	1.400	0	223.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades No. Autorización	Incapacidades Valor	Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-11	ARL SURA	890903790-5	33.800				33.800	6	300	34.100			338	34.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	8.400	6	100	8.500	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	173.400	174.500
Pensión	1	222.000	223.400
Riesgos Laborales	1	33.800	34.100
CCF	1	8.400	8.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	437.600	440.500

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52912808	SANDRA MILENA MARTIN MORA		CALLE 6 B 79 C 81 ENTRADA 2 APTO 203	5282578	samimartin2010@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-10	2022-10	I	09/11/2022	63143826	$440.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en el exterior	Franquicia	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52912808	MARTIN MORA SANDRA MILENA	59	0			N																	23001	1.387.000	727.000	0	0	0	0	EPS008	1.387.000	173.400	14-11	1.387.000	3	33.800	CCF24	1.387.000	5.400	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

NÚMERO ACTIVIDADES MENSUALES DESARROLLADAS

NOMBRE: SANDRA MILENA MARTIN MORA

CC: 52912808

NÚMERO CONTRATO: PS 1459-2022

UNIDAD: CHIRCALES

SERVICIO: URGENCIAS - HOSPITALIZACIÓN

No.	ACTIVIDAD		ENERO (Materno)	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
1	Traslados de Niños a Garantia de Protección de Derechos		1	0	1	0	4	0	0	1	0	2	1	
2	Traslados a Fiscalia Plena Identidad		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
3	Traslados a Registraduria Para Cedulación		0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	
4	Traslados de niños a Comisaria		0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	
5	Trámite Fallecidos		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
6	Trámite Óxigenos		0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	
7	Ubicación A Través De Sdis, Ong y Otros Centros		0	0	2	2	0	1	1	0	2	2	1	
8	Desarrollo de Fichas Sivim		2	0	0	0	2	2	4	0	0	0	0	
9	Códigos Blancos		0	0	0	2	3	0	2	0	1	0	1	
10	Violencias (fisicas, género, económicas, patrimonial)		0	1	2	2	1	1	2	0	2	3	2	
10	Interconsultas Realizadas		90	10	18	11	24	16	12	19	13	16	18	
11	Seguimiento a Pacientes por TS		5	15	21	26	27	28	20	37	14	32	21	
12	Consultas Sociales Realizadas (Caps Primero de Mayo)		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
13	Desarrollo de Estudios Sociales		44	20	42	25	38	21	21	13	16	16	20	
14	Talleres Dictados por Trabajo Social		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
15	Canguros IMI		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
16	Canguros Victoria		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
17	Canalizaciones (Aide Carolina)		0	0	0	0	0	0	53	0	0	0	0	
18	Traslados, acompañamientos y/o reconocimientoes de usuarios		0	0	3	0	0	0	2	1	1	1	0	
19	Socialización Derechos y Deberes Usuarios		72	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	
20	Socialización Derechos y Deberes a Colaboradores - Socialización Politica Centrada en el Usuario		30	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	
21	Socialización Del Protocolo Ingreso, Acceso,Atención y Egreso al Usuario.		0	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	
22	Encuestas Satisfacción Urgencias		0	23	23	20	23	20	16	16	7	15	15	
23	Encuestas Satisfacción Hospitalización		0	12	13	11	12	10	10	7	9	9	9	
24	Encuesta Adherencia Derechos y Deberes Usuarios		0	15	15	15	15	15	10	10	10	10	10	
25	Encuesta Adherencia Derechos y Deberes Colaboradores		0	10	10	10	10	10	10	10	6	5	5	
26	Registro Si - Cuentanos	Barreras Individuales	40	10	22	20	20	20	20	20	20	20	20	
		Orientación Grupales	4	4	0	0	0	0	4	0	4	4	4	
27	Asistencia a Reuniones de Equipo		2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	

OBSERVACIONES:

Sandra Forero G.

Sandra Forero G
Trabajadora Social
T.P. 2780611081

Colombia Compra Eficiente

Almacenar el contrato | UTC -5 8:59:32 SANDRA MILENA MAR...

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

Datos guardados

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 1459 2022 FEBRERO 2022.pdf	PS 1459 2022 FEBRERO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 1459 2022 CUENTA DE COBRO MARZO 2022.pdf (Archivado)	PS 1459 2022 CUENTA DE COBRO MARZO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1459 2022 CUENTA DE COBRO MARZO. 2022.pdf	PS 1459 2022 CUENTA DE COBRO MARZO. 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1459 2022 CUENTA DE COBRO ABRIL 2022.pdf	PS 1459 2022 CUENTA DE COBRO ABRIL 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICADO ARL PS 1459 2022.pdf	CERTIFICADO ARL PS 1459 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 1459 2022 CUENTA DE COBRO MAYO 2022.pdf	PS 1459 2022 CUENTA DE COBRO MAYO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1459 2022 CUENTA DE COBRO JUNIO 2022.pdf	PS 1459 2022 CUENTA DE COBRO JUNIO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1459 2022 CUENTA DE COBRO JULIO 2022.pdf	PS 1459 2022 CUENTA DE COBRO JULIO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	OFICIO CAMBIO DE SUPERVISION OFICINA PCSC.pdf	OFICIO CAMBIO DE SUPERVISION OFICINA PCSC.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 1459 2022 COMUNICACIÓN SUPEVISOR 30-AGO.pdf	PS 1459 2022 COMUNICACIÓN SUPEVISOR 30-AGO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 1459 2022 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2022.pdf	PS 1459 2022 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1459 2022 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2022.pdf	PS 1459 2022 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	NC 3 CAMBIO SUPERVISOR 1.zip	NC 3 CAMBIO SUPERVISOR 1.zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 1459 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 26 OCT.pdf	PS 1459 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 26 OCT.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☑	PS 1459 2022 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2022.pdf	PS 1459 2022 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >