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 4474 2023	**C.D.P. No.:**	626
Proceso que pertenece:	GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD		
Servicio al que pertenece:	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PSPIC		
Unidad a la que pertenece:	USS BELLO HORIZONTE		
Nombre del Contratista:	ARLINTON MIGUEL FREILE RESTREPO	**C.C.**	72.251.354 de: BARRANQUILLA
Fecha Inicio:	2023-03-27	**Fecha Terminación inicial:**	2023-04-26
Valor Mensual:	$ 5.228.176	**Valor a cobrar:**	$ 710.350

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
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	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	MARZO 2023	$ 710.350	$ 805.100	65554691 / 66029098	3/3/2023
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
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
$ 4.886.120	$ 4.886.120	$ 710.350	$ 4.175.770

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN BACTERIOLOGIA ESPECIALISTA EN EPIDEMIOLOGIA 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

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2023-03-27 **Hasta:** 2023-03-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	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.	Desarrollar Actividades y productos correspondientes a la obligacion del contrato.	BROTES_2023_PRODUCTOS
2	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Se presenta cronograma ejecutado del mes de Marzo 26 al 31 y se deja el proyectado para el mes de Abril 2023	en fisico y en drive
3	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.	Asistencia Reunión de Area VSP Asistencia Reunion Equipo UYE	BROTES_2023_PRODUCTOS
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.	Se realiza intervenciones epidemiologicas de campo y actividades de lineamiento tecnico.	BROTES_2023_PRODUCTOS
5	Realizar apropiación conceptual desde su perfil con los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred.	Realizar IEC casos indices de los brotes Realizar apertura, cierrres, seguimientos de brotes intitucionales y familiares Apoyo a otros componentes	BROTES_2023_PRODUCTOS
6	Realizar acciones y asesorías integrales extramurales a la población asignada a nivel individual, familiar y colectivo, desde su perfil profesional especializado y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	se elaboran informes de 24 horas, 72 horas, ajustes e informes finales de los diferentes brotes realizados,	BROTES_2023_PRODUCTOS
7	Realizar el direccionamiento técnico según los lineamientos distritales del sistema de vigilancia epidemiológica en la red de prestadores públicos y privados.	Asistencias a reuniones de equipo	BROTES_2023_PRODUCTOS
8	Realizar intervenciones epidemiológicas de campo, bloqueo y búsqueda activa comunitaria de los eventos de interés en salud pública, según demanda nuevo VSP.	Se realiza cruce de bases de covid positivos con la base de seguimiento semanal	BROTES_2023_PRODUCTOS

10	Ejecutar las políticas y programas de la dimensión en salud publica en emergencias y desastres para las intervenciones realizadas en atención de brotes, en los sistemas de información de la vigilancia epidemiológica.	Realizar IEC de los diferentes brotes.	BROTES_2023_PRODUCTOS
11	Apoyar los procesos de salud pública en emergencias y desastres establecidos en el marco del contrato PIC contemplados en las políticas, planes, nacionales.	Se realiza reunión mensual con referente distrital y/o si se necesita.	BROTES_2023_PRODUCTOS
12	Realizar análisis de situación en salud de los eventos de interés en salud pública desde los diferentes entornos y componentes del PSPIC para la toma de decisiones.	Se ejecuta al 100% con calidad y oportunidad el envío a SDS de productos como informe ejecutivo,	BROTES_2023_PRODUCTOS
13	Realizar actividades, ejecución, orientación, coordinación y/o apoyo de eventos de interés en salud pública, bajo los lineamientos y protocolos establecidos a nivel distrital y nacional.	Dar respuesta al plan de acción de urgencias y emergencias asignado por medio de cronograma ejecutado.	BROTES_2023_PRODUCTOS
14	Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.	Envio a SDS informes con calidad, oportunidad	BROTES_2023_PRODUCTOS
15	Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Realización y Envío de informes de 24, 72 y final de los diferentes brotes. Envío de tableros de brotes institucionales y familiares Revisión y verificación de calidad del dato, concordancia.	BROTES_2023_PRODUCTOS

Observaciones:

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. 72.251.354 de BARRANQUILLA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE LA SALUD CÓDIGO 242 GRADO 29
FIRMA	

VISTO BUENO DEL LÍDER OPERATIVO	
NOMBRE:	ANDREA EMILCE SANCHEZ OJEDA CC 52426174
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
FIRMA	

Cuenta de cobro 006-2023

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUDCENTROORIENTE.S.E.

Nit.900.959.051-7

DEBE A:
ARLINTON MIGUEL FREILE RESTREPO
C.C.72251354 de Barranquilla

LA SUMA DE:

Setecientos diez mil trescientos cincuenta pesos M/CTE
($710.350)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No **PS 4474 2023** correspondiente del 27 al 31 de marzo de 2023.

OBJETO: prestar servicios como Profesional Universitario En Bacteriología Especialista En Epidemiologia para desarrollar actividades en el plan de salud pública de intervenciones colectivas de la Subred Integrada De Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

Cordialmente,

ARLINTON MIGUEL FREILE RESTREPO
C.C.72.251.354 de Barranquilla

Teléfono: 3115006677 Dirección: KR 68 B 22 A 71
No Cuenta de ahorros 477370011702 de

Davivienda

Fecha: 30/04/2023

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	72251354	ARLINTON MIGUEL FREILE RESTREPO	Carrera 68 B No. 22 A - 71	3115006677	lycan1327@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – 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	UPC
65554691	01/03/2023				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	N	03/03/2023	66029098	$200.200	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	80.900	0		0		0	0	0	0	80.900	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	103.600	0	0	0	0	0	0		103.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	15.700				15.700	0	0	15.700			157	15.700	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	80.900	80.900
Pensión	1	103.600	103.600
Riesgos Laborales	1	15.700	15.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	200.200	200.200

PAGADA

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	72251354	ARLINTON MIGUEL FREILE RESTREPO	Carrera 68 B No. 22 A - 71	3115006677	lycan1327@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – 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
65554691	01/03/2023				EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-02	2023-02	N	03/03/2023	66029098	$200.200

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACION NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en exterior	Extranjero	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CONMUTACIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	Cotizacion	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	72251354	FREILE RESTREPO ARLINTON MIGUEL	59	0			N																	230201	2.602.390	416.400	0	0	0	0	EPS010	2.602.390	325.300	14-11	2.602.390	3	63.400		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	72251354	ARLINTON MIGUEL FREILE RESTREPO	Carrera 68 B No. 22 A - 71	3115006677	lycan1327@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – 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	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	I	01/03/2023	65554691	$604.900	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	244.400	0		0		0	0	0	0	244.400	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	312.800	0	0	0	0	0	0		312.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		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
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	830903790-5	47.700				47.700	0	0	47.700			477	47.700	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	244.400	244.400
Pensión	1	312.800	312.800
Riesgos Laborales	1	47.700	47.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	604.900	604.900

PAGADA

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	72251354	ARLINTON MIGUEL FREILE RESTREPO	Carrera 68 B No. 22 A - 71	3115006677	lycan1327@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – 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: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-02	2023-02	I	01/03/2023	65554691	$604.900

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Rol/Tipo	Retirado	Colom. exterior	Residente	ING	RET	TDE	TAC	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	72251354	FREILE RESTREPO ARLINTON MIGUEL	59	0			N																	230201	1.955.000	312.800	0	0	0	0	EPS010	1.955.000	244.400	14-11	1.955.000	3	47.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
1949133006

Destino de pago
COMPENSAR-OI

Motivo
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha
03/03/2023

Número de aprobación
00133006

Dirección IP
186.86.33.159

Valor transacción
$ 200.200,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
186.86.33.159	CC	72251354

VIGILADO Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
1944631159

Destino de pago
COMPENSAR-OI

Motivo
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha
01/03/2023

Número de aprobación
00631159

Dirección IP
200.116.227.226

Valor transacción
$ 604.900,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
200.116.227.226	CC	72251354

VIGILADO Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

PS_4491_2022_ARLINTON_ MIGUEL_FREILE_RESTREPO

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

identificación 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_4491_2022_CUENTA_DE_COBRO_FEBRERO_2022.pdf	PS_4491_2022_CUENTA_DE_COBRO_FEBRERO_2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS_4491_2022_CUENTA_DE_COBRO_MARZO_2022 (1).pdf	PS_4491_2022_CUENTA_DE_COBRO_MARZO_2022 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_4491_2022_CUENTA_DE_COBRO_ABRIL_2022.pdf	PS_4491_2022_CUENTA_DE_COBRO_ABRIL_2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS_4491_2022_CUENTA_DE_COBRO_MAYO_2022.pdf (Archivado)	PS_4491_2022_CUENTA_DE_COBRO_MAYO_2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CERTIFICADO ARL PS 4491 2022.pdf	CERTIFICADO ARL PS 4491 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	RESPUESTA TT-ARLINTON MIGUEL FREILE RESTREPO - ESPEC EPIDEMIOLOGIA.pdf	RESPUESTA TT-ARLINTON MIGUEL FREILE RESTREPO - ESPEC EPIDEMIOLOGIA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS_4491_2022_CUENTA_DE_COBRO_MAYO_2022 (1).pdf	PS_4491_2022_CUENTA_DE_COBRO_MAYO_2022 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_4491_2022_CUENTA_DE_COBRO_JUNIO_2022.pdf	PS_4491_2022_CUENTA_DE_COBRO_JUNIO_2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	NC PIC CAMBIO SUPERVISOR.pdf	NC PIC CAMBIO SUPERVISOR.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	PS 4491 2022 CAMBIO SUPERVISOR MARIA CRISTINA DUARTE GARZON.pdf	PS 4491 2022 CAMBIO SUPERVISOR MARIA CRISTINA DUARTE GARZON.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS_4491_2022_CUENTA_DE_COBRO_JULIO_2022.pdf	PS_4491_2022_CUENTA_DE_COBRO_JULIO_2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	OFICIO CAMBIO DE SUPERVISION DIR GIRS.pdf	OFICIO CAMBIO DE SUPERVISION DIR GIRS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS_4491_2022_CUENTA_DE_COBRO_AGOSTO_2022.pdf	PS_4491_2022_CUENTA_DE_COBRO_AGOSTO_2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_4491_2022_CUENTA_DE_COBRO_SEPTIEMBRE_2022.pdf	PS_4491_2022_CUENTA_DE_COBRO_SEPTIEMBRE_2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_4491_2022_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2022.pdf	PS_4491_2022_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS_4491_2022_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2022 (1).pdf (Archivado)	PS_4491_2022_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2022 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_4491_2022_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2022.pdf	PS_4491_2022_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_4491_2022_CUENTA_DE_COBRO_DICIEMBRE_2022.pdf	PS_4491_2022_CUENTA_DE_COBRO_DICIEMBRE_2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_4491_2022_CUENTA_DE_COBRO_ENERO_2023.pdf	PS_4491_2022_CUENTA_DE_COBRO_ENERO_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_4491_2022_CUENTA_DE_COBRO_FEBRERO_2023.pdf	PS_4491_2022_CUENTA_DE_COBRO_FEBRERO_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo