1926

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 4241 2022	**C.D.P. No.:**	530	**Proceso que pertenece:**	MISIONAL
				Servicio al que pertenece:	HOSPITALIZACION
				Unidad a la que pertenece:	CENTRO DE SALUD DIANA TURBAY

Nombre del Contratista: ZORAIDA HERNANDEZ CHAVEZ **C.C.** 52.132.256 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2022-02-16 **Fecha Terminación inicial:** 2023-12-31 **Valor Mensual:** $ 3.151.800 **Valor a cobrar:** $ 3.597.312

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
15				
16				
17				
18				
19				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.275.000	$ 366.200	56683335	9/02/2022
2	MARZO	$ 3.060.000	$ 378.800	57311511	8/03/2022
3	MAYO	$ 3.060.000	$ 378.800	57985591	5/04/2022
4	MAYO	$ 3.151.800	$ 378.800	58801277	9/05/2022
5	JUNIO	$ 3.186.820	$ 390.200	59536908	9/06/2022
6	JULIO	$ 3.309.390	$ 394.500	60294336	13/07/2022
7	AGOSTO	$ 3.151.800	$ 411.900	61031994	11/08/2022
8	SEPTIEMBRE	$ 3.151.800	$ 394.500	61771742	12/09/2022
9	OCTUBRE	$ 3.361.920	$ 390.200	62514487	11/10/2022
10	NOVIEMBRE	$ 3.151.800	$ 416.100	63191189	10/11/2022
11	DICIEMBRE	$ 3.151.800	$ 390.200	63987740	12/12/2022
12	FEBRERO	$ 3.466.980	$ 390.200	64577618	5/01/2023
13	FEBRERO 2023	$ 2.941.680	$ 429.100	65485838	10/02/2023
14	MARZO 2023	$ 3.151.800	$ 433.400	66119303	07/03/2023
15	abr-23	$ 3.372.480	$ 433.400	86901435	10/04/2023
16	MAYO /2023	$ 3.597.312	$ 433.400	67732016	10/05/2024
17					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 75.735.000	$ 75.735.000	$ 49.542.382	$ 26.192.618

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO(A) PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2023-05-01 **Hasta:** 2023-05-31

	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 susu servicios de apoyo en forma personal y autonoma como enfermera en el servicio de consulta externa, en lo relacionado con actividades de promocion de la salud y detencion de la enfermedad segun curso de vida, programas de atención y condiciones de los usuarios, programación y supervisión de las actividades que realizan las auxiliares.	Realiza los procedimientos a los pacientes a su cargo de acuerdo a su estado clínico del mes de MAYO.	HISTORIA CLÍNICA Y SOPORTE FÍSICO
2	Realizar plan de cuidado diario de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas	Realiza el plan de cuidados de enfermería de acuerdo al diagnostico y necesidades identificadas del mes MAYO.	HISTORIA CLÍNICA Y SOPORTE FÍSICO
3	Verificar medidas preventivas de eventos adversos e identificando riesgos, garantizando la seguridad del paciente y reportando los eventos adversos que se presenten.	Realiza la identificación de los riesgos de los usuarios aplicando las medidas preventivas en cada caso del mes MAYO.	HISTORIA CLÍNICA Y SOPORTE FÍSICO
4	Administrar medicamentos oportunamente y verificar el cuidado directo a los pacientes de acuerdo a los protocolos y guías establecidas del servicio utilizando técnicas asepsia y antisepsia y normas de bioseguridad, e informar al medico tratante y coordinados la no existencia de medicamentos para realizar reajuste de tratamiento.	Da cumplimiento a los protocolos y guías establecidas y administra el cuidado directo a los usuarios del mes de MAYO.	ACTAS -LISTA DE CHEQUEO Y SOPORTE FÍSICO
5	Apoyar la supervisión de las actividades del personal auxiliar de enfermería y camilleros, observando que se realicen los procedimientos y revisando registros de enfermería.	Debe hacer mas supervisión al personal en cuanto al cumplimiento de los protocolos del mes de MAYO.	ACTAS -LISTA DE CHEQUEO Y SOPORTE FÍSICO
6	Realizar actualización del Kardex y tarjetas de medicamentos de acuerdo con las normas establecidas en forma escrita y cada vez que se requiera el cambio en el tratamiento del paciente.	Realiza la actualización del Kardex y tarjetas de medicamentos de acuerdo con lo establecido del mes de MAYO.	SOPORTE FÍSICO
7	Administrar medicamentos oportunamente, de acuerdo con las técnicas de asepsia y antisepsia, normas de bioseguridad, y a los correctos para la administración de medicamentos, reportar a médico tratante y coordinadores la no existencia de medicamentos para reajuste de tratamiento.	Administra medicamentos de forma oportuna, utilizando técnica aseptica, normas de bioseguridad y los correctos en la administración de medicamentos, del mes de MAYO.	HISTORIA CLÍNICA- SOPORTE FÍSICO

8	Realizar las devoluciones al servicio de farmacia de los medicamentos e insumos por pacientes antes del egreso y diariamente cuando así lo amerite.	Realiza las devoluciones de medicamentos e insumos de los pacientes antes del egreso del mismo o cuando así lo amerite, del mes de MAYO.	HISTORIA CLÍNICA Y SOPORTE FÍSICO
9	Realizar en el formato correspondiente y las horas y fechas acordadas, los pedidos de elementos e insumos necesarios para los pacientes en su respectivo servicio.	Realiza el control de los suministros y existencia de insumos y medicamentos de los pacientes a cargo, del mes de MAYO.	HISTORIA CLÍNICA Y SOPORTE FÍSICO
10	Participar en forma activa en la revista médica diaria dando sus aportes según el caso	Participa activamente en la revista médica diaria dando sus aportes según se requiera del mes de MAYO.	SOPORTE FÍSICO-CORREO ELECTRÓNICO
11	Revisar diariamente que los venoequipos, drenajes, buretroles y demás elementos invasivos del paciente que manejen según protocolo y se lleven los registros correspondientes correctamente.	Revisa en cada turno los venoequipos. Drenajes, buretroles y demás elementos del paciente según protocolo del mes de MAYO.	ENTREGA Y RECIBIDO DE TURNO
12	Realizar la asignación de los pacientes a cada auxiliar de acuerdo al número de pacientes, complejidad y de acuerdo a las necesidades del servicio.	Realiza la asignación de pacientes y actividades a cada uno de los auxiliares a cargo dependiendo de la complejidad de los pacientes del mes de MAYO.	LISTA DE CHEQUEO-SOPORTE FÍSICO
13	Participar activamente en el sistema de vigilancia epidemiológica mediante la notificación oportuna de informes de los casos o posibles brotes infecciosos para toma de conductas que prevengan la presencia o proliferación de infecciones en los servicios.	Participa activamente en sistema de vigilancia epidemiológica notificando oportunamente los casos de infecciones y realizando los aislamientos necesarios del mes de MAYO.	LISTA DE CHEQUEO-SOPORTE FÍSICO
14	Responder por los inventarios conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos entregados en el servicio.	Participa en el cuidado y custodia de los equipos e insumos del servicio del mes de MAYO.	HISTORIA CLINICA SOPORTE EN FÍSICO
15	Realizar la asignación oportuna de camas para los pacientes que lo requieran, realizando los traslados necesarios para tal fin de forma oportuna, colaborando con el giro de cama.	Realiza asignación oportuna de las camas para los pacientes que asi lo ameritan y adicionalmente realiza los traslados necesarios para tal fin del mes de MAYO.	ACTAS-LISTA DE CHEQUEO
16	Responder por los inventarios conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos entregados en el servicio.	Participa en el cuidado y custodia de los equipos e insumos del servicio del mes de MAYO.	ACTAS -LISTA DE CHEQUEO Y SOPORTE FÍSICO INVENTARIO
17	Realizar la asignación oportuna de camas para los pacientes que lo requieran, realizando los traslados necesarios para tal fin de forma oportuna, colaborando con el giro de cama.	Realiza asignación oportuna de las camas para los pacientes que asi lo ameritan y adicionalmente realiza los traslados necesarios para tal fin del mes de MAYO.	ACTAS -LISTA DE CHEQUEO Y SOPORTE FÍSICO
18	Dar cumplimiento a la resolución 1995 de 1999 y al manual de manejo de historia clínica de la Subred. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Da cumplimiento a la resolución 1995/199 y al manual de manejo de historias clínicas del mes de MAYO.	SOPORTE FÍSICO KARDEX

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.

Zoraida Hernandez Chavez

Firma del Contratista

C.C.	52.132.256	de	BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	JENNY PATRICIA BARAZETA AVILA
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	Patricia Barazeta A Enfermera Especialista

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	JOHON JAIRO RODRIGUEZ AVE
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	Johon Jairo Rodriguez A C.C. 3.[illegible] Enfermero Epidemiólogo Especialización G.I.S

Cuenta de cobro 16-2023

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT 900.959.051-7

DEBE A:

ZORAIDA HERNANDEZ CHAVEZ

C.C.52.132.256 de Bogotá

LA SUMA DE:

TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS DOCE PESOS M/CTE. ($3.597.312)

Por concepto de: 192 horas, Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 4241 2023, con afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de Mayo de 2023.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO(A) PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. DEL 01/05/2023 AL 31/05/2023.

Cordialmente,

Zoraida Hernandez Chavez
ZORAIDA HERNANDEZ CHAVEZ

CC 52.132.256
Cel: 313 8441246
Dirección. Carrera 46 A 68 - 09 Sur
Cuenta 004870327899 Davivienda
Fecha: Mayo 31 de 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	52132256	ZORAIDA HERNANDEZ CHAVEZ		KR 46 A NO 68 09 SUR BR CANDELARIA	3118320187	ZORAIDAHERNANDEZCHAVEZ@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

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	
2023-04	2023-04	I	10/05/2023	67732016	$433.400	

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	175.100	0		0		0	0	0	0	175.100	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
231001	Colfondos	800227940-6	224.100	0	0	0	0	0	0		224.100	1

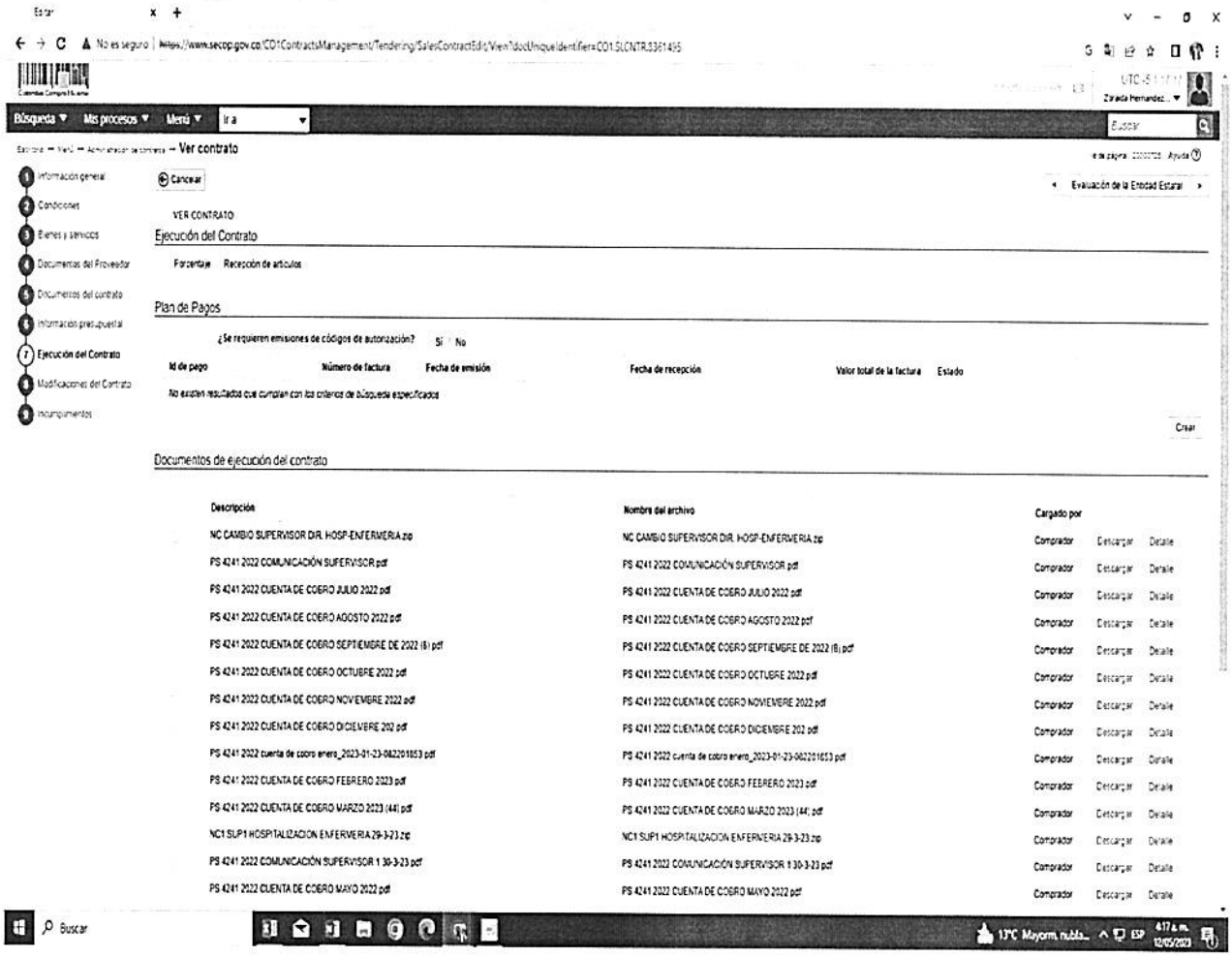
TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	34.200				34.200	0	0	34.200			342	34.200	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	175.100	175.100
Pensión	1	224.100	224.100
Riesgos Laborales	1	34.200	34.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	433.400	433.400

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



Estar

No es seguro | https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.3361495

Búsqueda ▼ Mis procesos ▼ Menú ▼ Ir a ▼ Buscar

Ver contrato

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

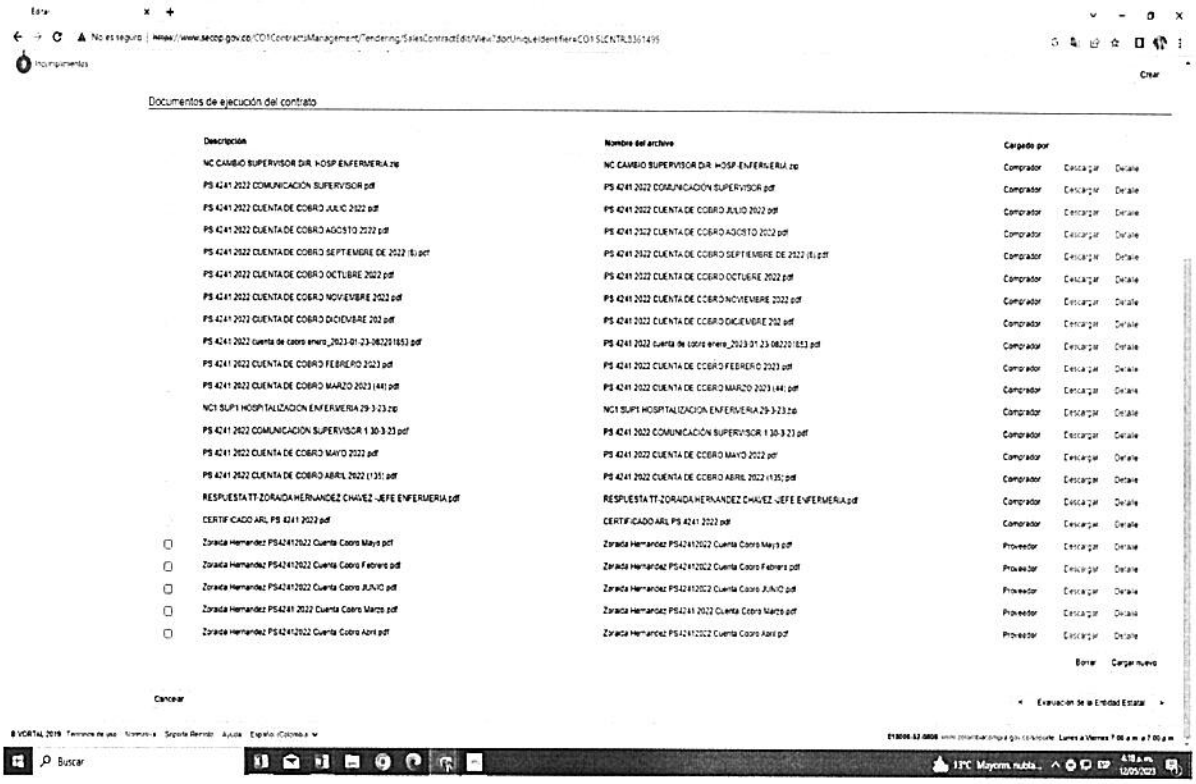
Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
NC CAMBIO SUPERVISOR DIR. HOSP-ENFERMERIA.zip	NC CAMBIO SUPERVISOR DIR. HOSP-ENFERMERIA.zip	Comprador	Descargar	Detalle
PS 4241 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR.pdf	PS 4241 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 4241 2022 CUENTA DE COBRO JULIO 2022.pdf	PS 4241 2022 CUENTA DE COBRO JULIO 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 4241 2022 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2022.pdf	PS 4241 2022 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 4241 2022 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE DE 2022 (8).pdf	PS 4241 2022 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE DE 2022 (8).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 4241 2022 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2022.pdf	PS 4241 2022 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 4241 2022 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2022.pdf	PS 4241 2022 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 4241 2022 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 202.pdf	PS 4241 2022 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 202.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 4241 2022 cuenta de cobro enero_2023-01-23-082201653.pdf	PS 4241 2022 cuenta de cobro enero_2023-01-23-082201653.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 4241 2022 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2023.pdf	PS 4241 2022 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 4241 2022 CUENTA DE COBRO MARZO 2023 (44).pdf	PS 4241 2022 CUENTA DE COBRO MARZO 2023 (44).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
NC1 SUP1 HOSPITALIZACION ENFERMERIA 29-3-23.zip	NC1 SUP1 HOSPITALIZACION ENFERMERIA 29-3-23.zip	Comprador	Descargar	Detalle
PS 4241 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 30-3-23.pdf	PS 4241 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 30-3-23.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 4241 2022 CUENTA DE COBRO MAYO 2022.pdf	PS 4241 2022 CUENTA DE COBRO MAYO 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Buscar

13°C Mayorm. nubla... ESP 6:17 a. m. 12/05/2023



Estar

No es seguro | https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.3361495

9 Incumplimientos

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
NC CAMBIO SUPERVISOR DIR. HOSP-ENFERMERIA.zip	NC CAMBIO SUPERVISOR DIR. HOSP-ENFERMERIA.zip	Comprador	Descargar	Detalle
PS 4241 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR.pdf	PS 4241 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 4241 2022 CUENTA DE COBRO JULIO 2022.pdf	PS 4241 2022 CUENTA DE COBRO JULIO 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 4241 2022 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2022.pdf	PS 4241 2022 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 4241 2022 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE DE 2022 (8).pdf	PS 4241 2022 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE DE 2022 (8).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 4241 2022 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2022.pdf	PS 4241 2022 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 4241 2022 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2022.pdf	PS 4241 2022 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 4241 2022 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 202.pdf	PS 4241 2022 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 202.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 4241 2022 cuenta de cobro enero_2023-01-23-082201653.pdf	PS 4241 2022 cuenta de cobro enero_2023-01-23-082201653.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 4241 2022 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2023.pdf	PS 4241 2022 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 4241 2022 CUENTA DE COBRO MARZO 2023 (44).pdf	PS 4241 2022 CUENTA DE COBRO MARZO 2023 (44).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
NC1 SUP1 HOSPITALIZACION ENFERMERIA 29-3-23.zip	NC1 SUP1 HOSPITALIZACION ENFERMERIA 29-3-23.zip	Comprador	Descargar	Detalle
PS 4241 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 30-3-23.pdf	PS 4241 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 30-3-23.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 4241 2022 CUENTA DE COBRO MAYO 2022.pdf	PS 4241 2022 CUENTA DE COBRO MAYO 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 4241 2022 CUENTA DE COBRO ABRIL 2022 (135).pdf	PS 4241 2022 CUENTA DE COBRO ABRIL 2022 (135).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
RESPUESTA TT-ZORAIDA HERNANDEZ CHAVEZ -JEFE ENFERMERIA.pdf	RESPUESTA TT-ZORAIDA HERNANDEZ CHAVEZ -JEFE ENFERMERIA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
CERTIFICADO ARL PS 4241 2022.pdf	CERTIFICADO ARL PS 4241 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ Zoraida Hernandez PS42412022 Cuenta Cobro Mayo.pdf	Zoraida Hernandez PS42412022 Cuenta Cobro Mayo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Zoraida Hernandez PS42412022 Cuenta Cobro Febrero.pdf	Zoraida Hernandez PS42412022 Cuenta Cobro Febrero.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Zoraida Hernandez PS42412022 Cuenta Cobro JUNIO.pdf	Zoraida Hernandez PS42412022 Cuenta Cobro JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Zoraida Hernandez PS4241 2022 Cuenta Cobro Marzo.pdf	Zoraida Hernandez PS4241 2022 Cuenta Cobro Marzo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Zoraida Hernandez PS42412022 Cuenta Cobro Abril.pdf	Zoraida Hernandez PS42412022 Cuenta Cobro Abril.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

Buscar

13°C Mayorm. nubla... ESP 6:18 a. m. 12/05/2023