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

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 4393 2023	**C.D.P. No.:**	626
Proceso que pertenece:	GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD		
Servicio al que pertenece:	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PSPIC - ENTORNO HOGAR		
Unidad a la que pertenece:	SAN JOSE OBRERO		

Nombre del Contratista: ANA MILENA SANCHEZ MEDINA **C.C.** 1.110.451.859 **de:** IBAGUÉ

Fecha Inicio: 2023-03-27 **Fecha Terminación inicial:** 2023-04-26 **Valor Mensual:** $ 5.228.176 **Valor a cobrar:** $ 5.228.176

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 6.280.582	1161	2023-04-27	2023-05-26
2	$ 2.472.018	1520	2023-05-27	2023-06-10
3	$ 4.233.686	1715	2023-06-11	2023-08-10
4	$ 12.814.714	2106	2023-08-11	2023-09-02
5	$ 6.222.666	2800	2023-09-03	2023-10-02
6	$ 7.614.952	3417	2023-10-03	2023-11-02
7	$ 4.576.240	3850	2023-11-03	2023-12-02
8	$ 3.146.906	4129	2023-12-03	2024-02-15
9	$ 5.586.192	211		
10	$ 5.910.112	399		
11	$ 6.762.532	489	2024-02-16	2024-03-15
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	$ 610.600	9447606552	01/03/2023
2	ABRIL 2023	$ 5.228.176	$ 615.500	9449322192	05/04/2023
3	MAYO 2023	$ 5.228.176	$ 647.200	9450780490	10/05/2023
4	MAYO ADICIONALES 2023	$ 738.764	$ 647.200	9450780490	10/05/2023
5	JUNIO 2023	$ 5.228.176	$ 738.500	9452156157	09/06/2023
6	JUNIO ADICIONALESS 2023	$ 1.846.910	$ 738.500	9452156157	09/06/2023
7	JULIO 2023	$ 5.228.176	$ 875.700	9453464303	12/07/2023
8	JULIO ADICIONALES 2023	$ 1.221.802	$ 875.700	9453464303	12/07/2023
9	AGOSTO 2023	$ 5.228.176	$ 840.500	9454766579	10/08/2023
10	JULIO ADICIONALES 2023	$ 340.968	$ 875.700	9453464303	12/07/2023
11	SEPTIEMBRE 2023	$ 5.228.176	$ 647.200	9455543181	11/09/2023
12	OCTUBRE 2023	$ 5.228.176	$ 647.200	9456804610	10/10/2023
13	OCTUBRE ADICIONALES 2023	$ 2.386.776	$ 647.200	9456804610	10/10/2023
14	NOVIEMBRE 2023	$ 5.228.176	$ 942.800	9458844904	10/11/2023
15	DICIEMBRE 2023	$ 3.176.906	$ 647.200	9459580038	13/12/2023
16	DICIEMBRE 2023	$ 2.051.270	$ 647.200	9459580038	13/12/2023
17	ENERO 2024	$ 5.228.176	$ 647.200	9460630711	22/01/2024
18	ENERO ADICIONALES 2024	$ 1.534.356	$ 647.200	9460630711	22/01/2024
19	FEBRERO 2024	$ 5.228.176	$ 833.600	9462977151	15/02/2024
			$ 10.400	9463007487	16/02/2024

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 4.886.120	$ 70.506.720	$ 66.289.862	$ 4.216.858

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN PSICOLOGIA ESPECIALISTA 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:** 2024-02-01 **Hasta:** 2024-02-29

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION 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 acciones en el entorno hogar de acuerdo a los lineamientos estableciddos y cumplir con los direccionamientos establecidos desde del supervisor del contrato	Base de agendamiento, actas del prceso de agendamiento (articulacion con lideres para agendas, articulacion con cohortes de la subred, articulacion con lideres del entrono)
2	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Diligenciamiento del cronograma mensualmente en el que se consignan las actividades programadas durante el mes siguiente acordes a las acciones establecidas en el lineamineto	Soporte en medio magnetico: plan operativo cronograma mensual
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.	Se apoyo en las actividades programadas y definidas al objeto del contrato para el mejoramiento continuo.	actas de articulacion, presentacion de agendamiento semanal, actas de hallazgos de caidad, soporte envio base a secretaria
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.	apoyar actvidades para el mejoramiento continuo.	Acta soporte acompañamiento a jornadas
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.	Se realiza lectura y apropiación de lineamientos, caja de herramientas y ficha técnica, acorde a la vigencia activa; actualmente vigencia del año 2023	Soporte de Acta de lectura de lineamientos
6	Gestionar y hacer seguimiento a las canalizaciones del proceso a cargo.	Realizar continuo seguimento a las canalizciones realizadas	soporte de correo con el envio de la informacion y cargue del drive de bases con alertas en salud

7	Realizar el seguimiento en campo de los productos, metas o actividades al talento humano con los respectivos soportes y Generar los espacios que faciliten el direccionamiento técnico y acompañamiento con los equipos operativos asignados.	Realizar el seguimiento correspondiente a las actividades programadas	actas de articulacion, actas de hallazgos de caidad, soporte envio base a secretaria
8	Diligenciar el 100% de la información en los tableros de control, indicadores y matrices que se generen y soliciten en el proceso asignado.	Diligenciamiento de tableros, indicadores matrices que soliciten	Soporte en medio magnetico.
9	Participar y gestionar los acercamientos comunitarios e institucionales que se requieran, para el desarrollo de las acciones de cada Espacio y/o Proceso Transversal del PSPIC.	Apoyo a las diferentes actividades que se requieran y demande los diferentes entornos al interior de la subred.	Acta soporte acompañamiento a jornadas
10	Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.	Productos debidamente organizados y archivados con la documentación generada, en el cumplimiento de sus acciones, de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental..	Soportes en carpetas de gestion documental: Actas, formatos y registro de bases en formato drive.
11	Realizar las demás obligaciones que se relacionen con el objeto del contrato y que sean requeridas por la supervisión Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Apoyo a las diferentes actividades que se requieran y demande los diferentes entornos al interior de la subred.	Acta soporte acompañamiento a jornadas

Observaciones:

Recuerde Adjuntar Daniel Martinez

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

Ana Milena Sanchez

Firma del Contratista

C.C. 1.110.451.859 **de** IBAGUE

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	BERTHA SOFIA DIAZ QUEVEDO
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE SALUD CODIGO 242 GRADO 27
FIRMA	

VISTO BUENO REFERENTE DEL PROCESO RESPONSABLE	
NOMBRE:	LILIANA TELLEZ VALBUENA
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO REFERENTE DE GESTION
FIRMA	2.T.U

Cuenta de cobro 004-2024

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

ANA MILENA SANCHEZ MEDINA
C.C. 1.110.451.859 de Ibagué

LA SUMA DE:

CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTO SETENTA Y SEIS PESOS
($5.228.176)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato **No PS 4393 2023** correspondiente del 1 al 29 de FEBRERO del 2024.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN PSICOLOGIA ESPECIALISTA 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

Cordialmente,

Ana Milena Sanchez
ANA MILENA SÁNCHEZ MEDINA
C.C.1.110.451.859 de Ibagué
Teléfono: 3205763517
Dirección: CALLE 126 # 28 – 20
Correo electrónico: anamilenasanchezmedina@gmail.com
No Cuenta Ahorros 080810240 Banco AV VILLAS

Fecha: 29 / 02 /2024

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110451859		SANCHEZ MEDINA ANA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 126 48 20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3205763517	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-01	457040797	9462977151	I	2024/02/14	2024/02/15	BANCO AV VILLAS	1	$834,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,694,047	$431,100			$2,694,047	$336,800			$0	$0			$2,694,047	$65,700		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)						$2,694,047	$431,100			$2,694,047	$336,800			$0	$0			$2,694,047	$65,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$2,694,047	$431,100			$2,694,047	$336,800			$0	$0			$2,694,047	$65,700		$0	$0
1	CC	1110451859	SANCHEZ ANA	230301	30	$2,694,047	$431,100	EPS037	30	$2,694,047	$336,800		0	$0	$0	14-23	30	$2,694,047	$65,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,694,047	$431,100			$2,694,047	$336,800			$0	$0			$2,694,047	$65,700		$0	$0

2024/02/15 02:08 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110451859		SANCHEZ MEDINA ANA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 126 48 20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3205763517	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-01	457040797	9462977151	I	2024/02/14	2024/02/15	BANCO AV VILLAS	1	$834,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$431,100	$400	$0	$431,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$431,100	$400	$0	$431,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$65,700	$100	$0	$65,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$65,700	$100	$0	$65,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$336,800	$400	$0	$337,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$336,800	$400	$0	$337,200
TOTAL				1	$833,600	$900	$0	$834,500

2024/02/15 02:08 PM

AV Villas Digital

Tu pago fue aprobado

No. de autorización

52527757

Valor	$834.500
Desde	Ahorros No. **** 0240
Hacia	Aportes En Linea - Pago De La Planilla De Aportes Con Clave: 9462977151 - Pedido o Factura No. 9462977151
Fecha	15/02/2024 Hora: 02:02 pm
IP de origen	186.28.70.164

Si tienes dudas nos puedes contactar de la siguiente forma:

Línea nacional: +57 01 8000 51 8000

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110451859		SANCHEZ MEDINA ANA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 126 48 20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3205763517	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-01	458864369	9463007487	N	2024/02/14	2024/02/16	BANCO AV VILLAS	2	$10,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$33,697	$5,400			$33,697	$4,200			$0	$0			$33,697	$800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$33,697**	**$5,400**			**$33,697**	**$4,200**			**$0**	**$0**			**$33,697**	**$800**		**$0**	**$0**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					**$33,697**	**$5,400**			**$33,697**	**$4,200**			**$0**	**$0**			**$33,697**	**$800**		**$0**	**$0**
1	CC	1110451859	SANCHEZ ANA	230301	30	($2,694,047)	($431,100)	EPS037	30	($2,694,047)	($336,800)		0	$0	$0	14-23	30	($2,694,047)	($65,700)	0	$0	$0
2	CC	1110451859	SANCHEZ ANA	230301	30	$2,727,744	$436,500	EPS037	30	$2,727,744	$341,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,727,744	$66,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$33,697**	**$5,400**			**$33,697**	**$4,200**			**$0**	**$0**			**$33,697**	**$800**		**$0**	**$0**

2024/02/16 09:11 AM

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110451859		SANCHEZ MEDINA ANA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 126 48 20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3205763517	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-01	458864369	9463007487	N	2024/02/14	2024/02/16	BANCO AV VILLAS	2	$10,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,400	$100	$0	$5,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$5,400	$100	$0	$5,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$800	$100	$0	$900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$800	$100	$0	$900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,200	$100	$0	$4,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$4,200	$100	$0	$4,300
TOTAL				1	$10,400	$300	$0	$10,700

2024/02/16 09:11 AM

92 % 9:05

AV Villas Digital

Tu pago en APORTES EN LINEA - Pago de la Planilla de aportes con clave: 9463007487 fue aprobado

Pedido o Factura No. 9463007487

No. de autorización
52520696

Valor	$10.700
Desde	Ahorros No. **** 0240
Hacia	Aportes En Linea - Pago De La Planilla De Aportes Con Clave: 9463007487 - Pedido o Factura No. 9463007487
Fecha	16/02/2024 Hora: 09:04 am

Descargar comprobante

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? 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		
	RP PS 4393 2023.pdf	RP PS 4393 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 4393 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	PS 4393 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4393 2023 CUENTA DE COBRO ADICIONALES JUNIO 2023.pdf	PS 4393 2023 CUENTA DE COBRO ADICIONALES JUNIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4393 2023 CUENTA DE COBRO ADICIONALES JULIO 2023.pdf	PS 4393 2023 CUENTA DE COBRO ADICIONALES JULIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4393 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	PS 4393 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023 (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4393 2023 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf	PS 4393 2023 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4393 2023 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	PS 4393 2023 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4393 2023 CUENTA DE COBRO ADICIONALES OCTUBRE 2023.pdf	PS 4393 2023 CUENTA DE COBRO ADICIONALES OCTUBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4393 2023 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2023.pdf	PS 4393 2023 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4393 2023 CUENTA DE COBRO ADICIONALES MAYO 2023-1.pdf	PS 4393 2023 CUENTA DE COBRO ADICIONALES MAYO 2023-1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4393 2023 CUENTA DE COBRO ADICIONALES JULIO 2023 (2).pdf	PS 4393 2023 CUENTA DE COBRO ADICIONALES JULIO 2023 (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4393 2023 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2023 1 AL 20.pdf	PS 4393 2023 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2023 1 AL 20.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4393 2023 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 21 AL 31 2023.pdf	PS 4393 2023 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 21 AL 31 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4393 2023 CUENTA DE COBRO ENERO 2024.pdf	PS 4393 2023 CUENTA DE COBRO ENERO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4393 2023 CUENTA DE COBRO MES MARZO 2023.pdf	PS 4393 2023 CUENTA DE COBRO MES MARZO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4393 2023 CUENTA DE COBRO MES DE ABRIL 2023.pdf	PS 4393 2023 CUENTA DE COBRO MES DE ABRIL 2023 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4393 2023 CUENTA DE COBRO MES MAYO 2023.pdf	PS 4393 2023 CUENTA DE COBRO MES MAYO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4393 2023 CUENTA DE COBRO MES JUNIO 2023.pdf	PS 4393 2023 CUENTA DE COBRO MES JUNIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo