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 4503 2023 **C.D.P. No.:** 626

Proceso que pertenece: GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD
Servicio al que pertenece: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PSPIC- GESTIÓN DE PROGRAMAS Y ACCIONES
Unidad a la que pertenece: SAN JOSE OBRERO

Nombre del Contratista: ANGIE LORENA BOHORQUEZ CADENA **C.C.** 1.013.601.597 **de:** Bogotà

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	$ 2.937.888	1520	2023-05-27	2023-06-10
3	$ 5.199.762	1715	2023-06-11	2023-08-10
4	$ 10.967.804	2106	2023-08-11	2023-09-02
5	$ 5.256.590	2800	2023-09-03	2023-10-02
6	$ 5.228.176	3417	2023-10-03	2023-11-02
7	$ 3.460.240	3850	2023-11-03	2023-12-02
8	$ 3.146.906	4129	2023-12-03	2024-02-15
9	$ 5.586.192	211		
10	$ 4.375.756	399		
11	$ 5.228.176	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	$ 668.800	7873155411	6/03/2023
2	ABRIL 2023	$ 5.228.176	$ 610.500	7876926311	5/04/2023
3	HORAS ADICIONALES ABRIL	$ 347.664	$ 690.100	7881294399	10/05/2023
4	MAYO 2023	$ 5.228.176	$ 690.100	7881294399	10/05/2023
5	HORAS ADICIONALES MAYO	$ 1.303.740	$ 690.100	7881294399	10/05/2023
6	JUNIO 2023	$ 5.228.176	$ 808.400	7885105752	13/06/2023
7	JULIO 2023	$ 5.228.176	$ 647.200	7888941314	13/07/2023
8	AGOSTO 2023	$ 5.228.176	$ 689.100	7892364666	10/08/2023
9	SEPTIEMBRE 2023	$ 5.228.176	$ 689.100	7892364941	12/09/2023
10	OCTUBRE 2023	$ 5.228.176	$ 689.100	7896246961	13/10/2023
11	NOVIEMBRE 2023	$ 5.228.176	$ 689.100	7900868752	14/11/2023
12	DICIEMBRE 2023	$ 3.176.906	$ 689.100	7904430166	14/12/2023
13	DICIEMBRE 2023	$ 2.051.270	$ 689.100	7904430166	14/12/2023
14	ENERO 2024	$ 5.228.176	$ 689.100	7908212023	23/01/2024
15	FEBRERO 2024	$ 5.228.176	$ 689.100	7912833962	19/02/2024
16					
17					
18					
19					
20					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.886.120	$ 62.554.192	$ 59.871.690	$ 2.682.502

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN ENFERMERIA 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)	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	Realizar las actividades descritas en el lineamiento vigente del Plan de Intervenciones Colectivas en el Distrito Capital según el convenio con la Subred Centro Oriente.	Producto en fisico y en Magnético
2	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Entregar el cronograma mensual de las actividades a desarrollar según lineamiento.	Producto en fisico y en Magnético
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	Realizar las actividades programadas en el cronograma mensual y realizar el seguimiento pertinente frente a las actividades que se realizaron y que no estaban plasmadas dentro del cronograma mensual.	Producto en fisico y en Magnético
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	Leer y realizar apropiación conceptual según el Manual técnico Administrativo del PAI, las circulares y lineamientos vigentes del PAI.	Producto en fisico y en Magnético
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	Leer y realizar apropiación conceptual según el Manual técnico Administrativo del PAI, las circulares y lineamientos vigentes del PAI.	Producto en fisico y en Magnético
6	Gestionar y hacer seguimiento a las canalizaciones del proceso a cargo.	Gestionar en actividades inherentes del PAI con el talento humano a cargo la activación de rutas integrales de prevención en el proceso de canalizaciones.	Producto en fisico y en Magnético
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 seguimiento a los puntos de vacunación con la verificación de actividades del proceso de vacunación.	Producto en fisico y en Magnético

8	Diligenciar el 100% de la información en los tableros de control, indicadores y matrices que se generen y soliciten en el proceso asignado.	Diligenciar todas las variables de los tableros de control, indicadores, matrices del proceso de vacunación.	Producto en fisico y en Magnético
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.	Realizar la planeación de jornadas de vacunación, articulaciones intra-extrasectoriales y visitas de asistencias técnicas para gestionar los acercamientos comunitarios e institucionales.	Producto en fisico y en Magnético
10	Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.	Responder por los archivos documentales generados por las actividades según lineamiento.	Producto en fisico y en Magnético
11	Realizar las acciones de planeación, organización y coordinación del Programa Ampliado de Inmunización incluida la vacunación COVID-19 de la estrategia Intramural y extramural con el fin de lograr coberturas de vacunación.	Realizar la concertación y planeacion comunitaria y con instituciones para el desarrollo de jornadas de vacunación on el fin de lograr coberturas de vacunación.	Producto en fisico y en Magnético
12	Realizar el seguimiento y monitoreo a la operación de la estrategia intramural y extramural del PAI	Realizar la gestión administrativa de los insumos, biologicos y demas recursos que se requieran para la ejecucion de los productos la operación de la estrategia intramural y extramural del PAI.	Producto en fisico y en Magnético
13	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.	Desarrollar actividades en cualquiera de los espacios o procesos transversales de acuerdo a los lineamientos del contrato PSPIC y necesidades de la Subred.	Producto en fisico y en Magnético

Observaciones:

S.S OK

Nota: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afilinción 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. 1.013.601.597 **de** Bogotá

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	LUZ ADRIANA CASTAÑEDA MONTEALEGRE
CARGO:	COORDINADOR(A) GPAISP
FIRMA	

VISTO BUENO REFERENTE DEL PROCESO RESPONSABLE	
NOMBRE:	LUZ CONSUELO PINEDA DUEÑEZ
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 3 REFERENTE PAI
FIRMA	

Cuenta de cobro 003- 2024

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

ANGIE LORENA BOHORQUEZ CADENA
C.C. 1.013.601.597 de Bogotá

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 4503 2023** correspondientes del 1 al 29 de FEBRERO de 2024.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN ENFERMERIA 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,

Angie Lorena Bohorquez Cadena
C.C. 1.013.601.597 de Bogotá
Teléfono: 3208799819
Dirección: Carrera 68i # 37-15 sur Carvajal Osorio
Correo electrónico: jfalbc88@hotmail.com
Cuenta de ahorros No. 176700035098 banco Davivienda

Fecha: 29/02/2024

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1013601597
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ANGIE LORENA BOHORQUEZ CADENA
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CRA 4B NO 19-45	TELÉFONO:	7455555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7912833962	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/02/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	463474452

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 334.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 334.700	$ 0	$ 334.700
SUBTOTALES:										**$ 334.700**	**$ 0**	**$ 334.700**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 261.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 261.500	$ 0	$ 0	$ 261.500
SUBTOTALES:													**$ 261.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 261.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 51.000	$ 51.000	$ 0	$ 0	$ 51.000
SUBTOTALES:									**$ 51.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 51.000**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 41.900	$ 0	$ 41.900
SUBTOTALES:			**$ 41.900**	**$ 0**	**$ 41.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
																														PENSIÓN							SALUD						ARP															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1013601597	BOHORQUEZ CADENA ANGIE LORENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.091.300				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 2.091.300	$ 334.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 334.700	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.091.300	$ 261.500	$ 0	$ 261.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.091.300	101360159	$ 51.000	30	$ 2.091.300	SCCF24-COMPENSAR	$ 41.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 689.100**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1013601597
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANGIE LORENA BOHORQUEZ CADENA
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CRA 4B NO 19-45	TELÉFONO:	7455555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7912833962**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: enero	PERIODO COTIZACIÓN	MES: enero		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:	AÑO: 2024		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/02/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	463474452		

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 334.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 334.700**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 261.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 261.500**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 41.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 41.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 51.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 51.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 689.100**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 689.100**

Planilla Pagada

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
463474452

Destino de pago
SOI ACH

Motivo
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Fecha
19/02/2024

Número de aprobación
00474452

Dirección IP
191.95.28.14

Valor transacción
$ 689.100,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
10.80.25.153	CC	1013601597

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017

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

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

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo
☐	NC CAMBIO SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.zip	NC CAMBIO SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.zip
☐	PS 4503 2023 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.pdf	PS 4503 2023 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.pdf
☐	PS 4503 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 2023.pdf	PS 4503 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 2023.pdf
☐	PS 4503 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	PS 4503 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf
☐	PS_4503_2023_CUENTA_DE_COBRO_HORAS_EXTRAS_ABRIL_2023.pdf	PS_4503_2023_CUENTA_DE_COBRO_HORAS_EXTRAS_ABRIL_202
☐	PS 4503 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf	PS 4503 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf
☐	PS 4503 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	PS 4503 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf
☐	PS 4503 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	PS 4503 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf
☐	RP PS 4503 2023.pdf	RP PS 4503 2023.pdf
☐	PS 4503 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	PS 4503 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf
☐	PS 4503 2023 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf	PS 4503 2023 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf
☐	PS 4503 2023 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	PS 4503 2023 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf
☐	PS 4503 2023 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2023.pdf	PS 4503 2023 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2023.pdf
☐	PS 4503 2023 CUENTA DE COBRO ADICIONALES MAYO 2023.pdf	PS 4503 2023 CUENTA DE COBRO ADICIONALES MAYO 2023.pdf
☐	PS 4503 2023 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2023 1 AL 20.pdf	PS 4503 2023 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2023 1 AL 20.pdf
☐	PS 4503 2023 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2023 21 AL 31.pdf	PS 4503 2023 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2023 21 AL 31.pdf
☐	PS 4503 2023 CUENTA DE COBRO ENERO 2024.pdf	PS 4503 2023 CUENTA DE COBRO ENERO 2024.pdf

Cancelar