

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: **PS 8163 2021** C.D.P. No.: **50** Proceso que pertenece: **MISSIONAL**
Servicio al que pertenece: **CONVENIO 2808992-2021 "APH"**
Unidad a la que pertenece: **UMHES SAN BLAS**
Nombre del Contratista: **JAVIER ANTONIO AVILA MONROY** C.C. **79,969,808** de: **BOGOTA D.C.**
Fecha Inicio: **2021-11-25** Fecha Terminación Inicial: **2024-02-29** Valor Mensual: **\$ 2,235,472** Valor a cobrar: **\$ 2,163,360**

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 804,760	1735	2023-06-01	2023-06-30
2	\$ 2,613,963	226	2024-01-12	2024-12-31
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	DICIEMBRE	\$ 1,819,584.00	\$265.00	55228864	06/12/2021
2	ENERO	\$ 1,213,056.00	\$265.20	56047818	13/01/2022
3	ABRIL	\$ 909,792.00	\$285.00	57647025	11/04/2022
4	ABRIL	\$ 909,792.00	\$285.00	57647025	11/04/2022
5	MAYO	\$ 2,122,848.00	\$285.00	58330626	10/05/2022
6	JUNIO	\$ 2,021,760.00	\$285.00	59035759	13/06/2022
7	JULIO	\$ 1,010,880.00	\$285.00	59718524	12/07/2022
8	AGOSTO	\$ 1,819,584.00	\$285.00	60432557	09/08/2022
9	SEPTIEMBRE	\$ 2,021,760.00	\$285.00	61230324	09/09/2022
10	OCTUBRE	\$ 2,021,760.00	\$285.00	61978063	12/10/2022
11	NOVIEMBRE	\$ 2,122,848.00	\$285.00	62699175	08/11/2022
12	DICIEMBRE	\$ 1,811,160.00	\$286.10	63425009	12/12/2022
13	ENERO	\$ 2,021,760.00	\$285.00	64241633	02/01/2023
14	FEBRERO	\$ 1,920,672.00	\$333.40	64929787	10/02/2023
15	MARZO	\$ 2,021,760.00	\$333.50	65659859	10/03/2023
16	ABRIL	\$ 1,920,672.00	\$330.60	66474517	03/04/2023
17	MAYO	\$ 2,122,848.00	\$333.80	8367189120	12/05/2023
18	MAYO	\$ 77,880.00	\$333.80	67809848	13/06/2023
19	JUNIO	\$ 2,163,360.00	\$333.80	67809848	13/06/2023
20	JULIO	\$ 2,271,528.00	\$333.30	68742188	13/07/2023
21	AGOSTO	\$ 2,163,360.00	\$334.70	69489824	14/08/2023
22	SEPTIEMBRE	\$ 2,163,360.00	\$333.30	70268696	12/09/2023
23	OCTUBRE	\$ 2,271,528.00	\$333.10	71040004	11/10/2023
24	NOVIEMBRE	\$ 2,163,360.00	\$334.30	71821275	14/11/2023
25	DICIEMBRE	\$ 2,163,360.00	\$334.90	72601135	18/12/2023
26	ENERO	\$ 2,163,360.00	\$334.50	73340272	17/01/2024
27	FEBRERO	\$ 2,163,360.00	\$374.300	74137276	16/02/2024

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 48,537,965	\$ 51,956,688	\$49,576,992	\$ 2,379,696

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS COMO BACHILLER PARA EL APOYO DE LA GESTIÓN EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE URGENCIAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. CONVENIO 2808992 - 2021 "APH"

Relación de actividades para el periodo: Desde: **2024-02-01** Hasta: **2024-02-29**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las compiladas en la minuta)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Estar presente en el momento de las entregas y recibos de turno registrando las novedades correspondientes, en el marco de un ejercicio de articulación para el desarrollo del objeto	Estuve presente en el momento de entregar y recibir turno registrando las novedades correspondientes	Se realiza reporte por medio institucional
2	Prestar servicios como apoyo administrativo logístico (conductores) para la Unidad Funcional de Atención Prehospitalaria, en el marco de estándares de calidad, oportunidad y con la norma de habilitación de servicios de salud vigente	Preste los servicios como apoyo administrativo logístico (conductores) para la Unidad Funcional de Atención Prehospitalaria, en el marco de estándares de calidad, oportunidad y con la norma de habilitación de servicios de salud vigente	Se atenden los casos asignado por el crue
3	Realizar los desplazamientos derivados de valoraciones y/o traslados establecidos por el médico regulador del Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE	Realice los desplazamientos derivados de valoraciones y/o traslados ordenados por el médico regulador del Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE	Se atenden los casos asignado por el crue
4	Mantener la ambulancia en las condiciones de aseo, funcionamiento, presentación y conservación óptimas para el traslado y/o valoración de pacientes	Mantuve la ambulancia en las condiciones de aseo, funcionamiento, presentación y conservación óptimas para el traslado y/o valoración de pacientes	Se Realiza la limpieza y desinfección de la movil al día
5	Cumplir con el procedimiento de atención prehospitalaria, registrando todo tipo de novedad o necesidades administrativas y/o asistenciales para garantizar la operatividad de la unidad móvil, verificar y salvaguardar cada uno de los equipos biomédicos asignados a las unidades móviles del Programa de Atención Prehospitalaria, además cumplir con el porte de los elementos de identificación institucional.	Cumplí con el procedimiento de atención prehospitalaria, registrando todo tipo de novedad o necesidades administrativas y/o asistenciales para garantizar la operatividad de la unidad móvil, verificar y salvaguardar cada uno de los equipos biomédicos asignados a las unidades móviles del Programa de Atención Prehospitalaria, además cumplí con el porte de los elementos de identificación institucional.	Se Realizo verificación de la movil antes de iniciar el turno
6	Portar de manera decorosa las prendas institucionales acorde a lo establecido en el manual de imagen del CRUE junto con el carné que lo acredita como contratista de la Subred Centro Oriente E.S.E.	Porte de manera decorosa las prendas institucionales acorde a lo establecido en el manual de imagen del CRUE junto con el carné que lo acredita como colaborador de la Subred Centro Oriente E.S.E.	Porte de manera adecuada el uniforme y el carnet institucional visible
7	Cumplimiento de lo contemplado en el manual de bioseguridad	Cumplí lo contemplado en el manual de bioseguridad	Porte de manera adecuada el tabacos y el lavado de manos constantemente
8	Velar por la oportunidad, la pertinencia, continuidad, seguridad, racionalización y resolutive en la atención Pre Hospitalaria	Vele por la oportunidad, la pertinencia, continuidad, seguridad, racionalización y resolutive en la atención Pre Hospitalaria	Asisti a todos los casos asignado por el Crue
9	Reporte de sucesos de seguridad	Reporté sucesos de seguridad	No aplica para el periodo certificado
10	Adoptar los procesos, procedimientos, guías, instructivos, formatos, protocolos que se requieran para cabal el cumplimiento de las actividades	Adopte los procesos, procedimientos, guías, instructivos, formatos, protocolos que se requieran para cabal el cumplimiento de las actividades	Seguí adecuadamente los protocolos institucionales
11	Trato digno y humanizado tanto al cliente interno como externo en el desarrollo del objeto contractual.	Trate dignamente y humanizadamente tanto al cliente interno como externo	Mantuve un buen trato y respeto con los pacientes y con mi grupo de trabajo

12	Atender las disposiciones respectivas de seguridad del paciente, confidencialidad de la información que maneja de acuerdo con el desarrollo de las actividades.	Cumpli con las disposiciones respectivas de seguridad del paciente, confidencialidad de la información que maneja de acuerdo al desarrollo de las actividades	Cumpli con todo el reglamento para la correcta seguridad del paciente
13	Atender las indicaciones del líder de la tripulación (médico en las unidades móviles de mediana complejidad (TAM) y en la de baja complejidad (TAB) al médico regulador) quien define en cada caso las instrucciones en el proceso de atención para obtener el cumplimiento de las metas asignadas para el programa con oportunidad, disponibilidad, eficiencia, cumpliendo lo establecido desde la subdirección del centro regulador de urgencias y emergencias en cada caso, así mismo realizar el adecuado reporte de novedades e incidentes presentados durante la operación de las móviles adscritas al Programa de Atención Prehospitalaria, siempre por medio del equipo de radiocomunicaciones a la central y por medio de celular y aplicativos al profesional de enlace asignado	Respondí oportunamente a los despachos y/o llamados generados desde el Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE	Acepte de manera oportuna los casos asignados por el centro regulador de urgencias y emergencias
14	Aplicar las políticas de calidad de la institución participando activamente en los procesos del sistema de gestión de calidad institucional.	Aplice las políticas de calidad de la institución participando activamente en los procesos del sistema de gestión de calidad institucional	Bitacora de entregas de turnos y novedades el vehículo
15	Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el referente y/o la institución.	Asistí a las reuniones y capacitaciones programadas por el referente y/o la institución	Asistí y participe de las diferentes actividades programada por el líder de la unidad funcional
16	Revisar de manera mensual mediante el módulo de inventario de herramientas, apoyar al equipo de calidad y gestión externa del programa al seguimiento en la revisión mensual de las ambulancias. En el día asignado para entrega de certificaciones de actividades se debe presentar personalmente para realizar la entrega de informe de actividades (inspección preoperacional, inventario mensual de herramientas, bitácoras durante el mes) y revisión del cumplimiento de estas.	Reporte todos los desplazamientos realizados en la ambulancia "Fallidos 5-20, Valoraciones y Traslados" al Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE	Informe al líder sobre los diferentes desplazamientos de la ambulancia
17	Responder y asistir a las citaciones derivadas de los requerimientos del SDQS, Novedades administrativas y Asistenciales generadas por el Centro regulador de Urgencias y Emergencias en Salud CRUE.	Respondí y asistí a las citaciones derivadas de los requerimientos del SDQS, Novedades administrativas y Asistenciales generadas por el Centro regulador de Urgencias y Emergencias en Salud CRUE	Actas de asistencia y custodia por la coordinación de la unidad funcional
18	Registro adecuado y oportuno junto con el reporte al personal encargado de los mantenimientos y/o posibles fallas que presente el vehículo	Registre adecuada y oportunamente al personal encargado los mantenimientos y posibles fallas que presente el vehículo	Bitacora de entregas de turnos y novedades el vehículo
19	Verificación preoperacional del vehículo, herramienta, documentación y accesorios de seguridad vial.	Verifique pre operacional del vehículo, herramienta, documentación y accesorios de seguridad vial	Bitacora de entregas de turnos y novedades el vehículo
20	Tramitar mensualmente dentro de los tiempos establecidos por la Subred Centro Oriente los formatos de "formato informe y cuenta de cobro", "certificado de pago de aportes sociales", "formato en Word de cuenta de cobro", para el pago de sus respectivos honorarios.	Tramite mensualmente dentro de los tiempos establecidos por la Subred Centro Oriente los formatos de "formato informe y cuenta de cobro", "certificado de pago de aportes sociales", "formato en Word de cuenta de cobro", para el pago de sus respectivos honorarios	Entrega cuenta de cobro
21	Las demás actividades asignadas por el supervisor y que sean inherentes con el objeto del contrato y la ejecución del convenio 2808992 - 2021 "APH" dentro de la autonomía e independencia para el desarrollo del contrato.	Realice las actividades requeridas por el supervisor y que sean inherentes con el objeto del contrato y la ejecución del convenio 2808992 - 2021 "APH" dentro de la autonomía e independencia para el desarrollo del contrato.	Cumpli con las demás actividades requeridas para el convenio

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.

C.C. 79,969,808 de *Javier Antonio Avila* Firma del Contratista BOGOTA D.C.

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1

NOMBRE:	DORIS CECILIA VALDERRAMA MOSQUERO
CARGO:	ENFERMERA CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	<i>[Firma]</i>

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2

NOMBRE:	DORIS CECILIA VALDERRAMA MOSQUERO
CARGO:	ENFERMERA CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	<i>[Firma]</i>

CUENTA DE COBRO No. 27**FECHA 29/02/2024**

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit. 900.959.051.7**

DEBE A:**JAVIER ANTONIO AVILA MONROY****CC 79.969.808**

**LA SUMA DE
DOS MILLONES CIENTO SESENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS M/TE
(\$2.163.360)**

Por concepto de 240 HORAS, Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 8163 2021, con afiliación a ARL RIESGO 4 correspondiente al mes de febrero de 2024.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO BACHILLER PARA EL APOYO DE LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE URGENCIAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E CONVENIO 2808992-2021 "APH"

Cordialmente,

Por concepto de 240 HORAS, Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 8163 2021, con afiliación a ARL RIESGO 4 correspondiente al mes de febrero de 2024.

JAVIER ANTONIO AVILA MONROY**CC 79.969.808****TELEFONO: 3002086243****DIRECCION CRA. 2ª ESTE # 24ª 46 SUR****CUENTA: 0550488420695741****CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA****Cordialmente,**

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	79669808	JAVIER ANTONIO AVILA MONROY	CARRERA 2 A ESTE N 24 A 46 SUR	2000000	Javiernv124177@gmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	NO			

DATOS DE LA PLANILLA									
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMESIANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMESIANO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	UPC			
					1	0			
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES								
2024-01	2024-01	1	18/02/2024	74137276		\$374.300			

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Licencia Maternidad	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC
EPS008	Compensar EPS	86006942-7	162.500	0	0	0	11	1.700	0
								Total a Pagar	164.200
								No. Afiliados	1

TOTALES PENSION

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Cotización Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Substancia	Días Mora	Valor Mora FSP	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	900224808-8	208.000	0	0	0	0	11	2.100	0	210.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros Sistemas	Valor Mora Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados

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
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE LMA, RFP y Mora	Total a Pagar	No. Afiliados
Salud	1	162.500	164.200	1
Pensión	1	208.000	210.100	1
Riesgos Laborales	0	0	0	0
CCF	0	0	0	0
ESAP	0	0	0	0
ICBF	0	0	0	0
MEN	0	0	0	0
SENA	0	0	0	0
TOTALES	2	370.500	374.300	2



Búsqueda Mis procesos Menú Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 Información general

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

4 Documentos del Proveedor

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

5 Documentos del contrato

Plan de Pagos

6 Información presupuestal

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

7 **Ejecución del Contrato**

8 Modificaciones del Contrato

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

9 Incumplimientos

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por			
☐ NC3 CAMBIO SUPERVISOR-1Y2 5-1-23.zip	NC3 CAMBIO SUPERVISOR-1Y2 5-1-23.zip	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ PS 8163 2021 CAMBIO SUPERVISOR 5-1-23.pdf	PS 8163 2021 CAMBIO SUPERVISOR 5-1-23.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ PS 8163 2021 DICIEMBRE.pdf	PS 8163 2021 DICIEMBRE.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ PS 8163 2021 ABRIL 2022.pdf	PS 8163 2021 ABRIL 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ PS 8163 2021 MAYO 2022.pdf	PS 8163 2021 MAYO 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ PS 8163 2021 ABRIL 2 2022.pdf	PS 8163 2021 ABRIL 2 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ PS 8163 2021 JUNIO 2022.pdf	PS 8163 2021 JUNIO 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ PS 8163 2021 JULIO 2022.pdf	PS 8163 2021 JULIO 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ PS 8163 2021 AGOSTO.pdf	PS 8163 2021 AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS 8163 2021 SEPTIEMBRE 2022.pdf	PS 8163 2021 SEPTIEMBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS 8163 2021 OCTUBRE 2022.pdf	PS 8163 2021 OCTUBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS 8163 2021 NOVIEMBRE 2022.pdf	PS 8163 2021 NOVIEMBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS 8163 2021 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2022.pdf	PS 8163 2021 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS 8163 2021 ENERO 2023.pdf	PS 8163 2021 ENERO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS 8163 2021 FEBRERO 2023.PDF (Archivado)	PS 8163 2021 FEBRERO 2023.PDF	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS 8163 2021 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2023.pdf	PS 8163 2021 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS 8163 2021 CUENTA DE COBRO MARZO 2023.pdf (Archivado)	PS 8163 2021 CUENTA DE COBRO MARZO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS 8163 2021 CUENTA DE COBRO MARZO 2023...pdf	PS 8163 2021 CUENTA DE COBRO MARZO 2023...pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS 8163 2021 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	PS 8163 2021 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS 8163 2021 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf	PS 8163 2021 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS 8163 2021 CUENTA DE COBRO MAYO 7% 2023.pdf	PS 8163 2021 CUENTA DE COBRO MAYO 7% 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS 8163 2021 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	PS 8163 2021 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	

☐	PS 8163 2021 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	PS 8163 2021 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 8163 2021 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	PS 8163 2021 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 8163 2021 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf	PS 8163 2021 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 8163 2021 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	PS 8163 2021 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 8163 2021 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2023.pdf	PS 8163 2021 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 8163 2021 - CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2023.pdf	PS 8163 2021 - CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 8163 2021 CUENTA DE COBRO ENERO 2024.pdf	PS 8163 2021 CUENTA DE COBRO ENERO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

PS 8163
JULIO 2023.pdf

PS 8163
AGOSTO 2023.pdf

PS 8163
OCTUBRE 2023.pdf

PS 8163
NOVIEMBRE 2023.pdf

PS 8163 2021 - CUENTA DE COBRO
DICIEMBRE 2023.pdf

PS 8163
ENERO 2024.pdf