

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 6980 2023	C.D.P. No.:	3864	Proceso que pertenece:	MISIONAL		
				Servicio al que pertenece:	CONVENIO 2808992-2021 "APH"		
				Unidad a la que pertenece:	UMHES SAN BLAS		
Nombre del Contratista:	JIMMY LORENA SIERRA CASTRO			C.C.:	1.000.336.466	de:	BOGOTA D.C
Fecha Inicio:	2023-12-19	Fecha Terminación Inicial:	2023-12-31	Valor Mensual:	\$ 2.011.404	Valor a cobrar:	\$ 2.216.870

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 5.874.165	226	2024-01-12	2024-12-31
2	\$ 2.465.592	1042	2024-03-18	2024-12-31
3	\$ 1.881.636	1364	2024-04-25	2024-12-31

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	DICIEMBRE	\$ 778.608	N/A	N/A	N/A
2	ENERO	\$ 2.206.056	\$ 132.500	9461686585	18/01/2024
3	FEBRERO	\$ 2.076.288	\$ 370.500	9462255721	14/02/2024
4	MARZO	\$ 1.946.520	\$ 370.500	9463554246	12/03/2024
5	ABRIL	\$ 2.216.870	\$ 370.500	9465004083	15/04/2024

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 938.655	\$ 11.160.048	\$ 9.224.342	\$ 1.935.706

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERÍA II DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE URGENCIAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E CONVENIO 2808992-2021 "APH"

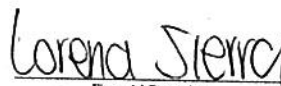
Relación de actividades para el periodo: Desde: 2024-04-01 Hasta: 2024-04-30

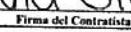
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las consignadas en la minuta)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar servicios como auxiliar de enfermería para la Unidad Funcional de Atención Pre-hospitalaria, en el marco de los estándares de calidad, oportunidad y con la norma de habilitación de servicios de salud vigente	Presté los servicios como auxiliar de enfermería para la Unidad Funcional de Atención Pre-hospitalaria, en el marco de los estándares de calidad, oportunidad y con la norma de habilitación de servicios de salud vigente	Atención de lo pacientes realizados bajos los estandares de calidad, historias clínicas en aplicativo netux.
2	Estar presente en el momento de las entrega 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 las entrega y recibos de turno registrando las novedades correspondientes, en el marco de un ejercicio de articulación para el desarrollo del objeto.	Preoperacional de entregas de turnos y novedades el vehiculo.
3	Garantizar el adecuado diligenciamiento de la Historia Clínica del Programa de Atención Prehospitalaria según criterios y normatividad vigente, además de establecer actividades de seguimiento y de mejora a la adherencia del diligenciamiento de la historia clínica	Garanticé el adecuado diligenciamiento de la Historia Clínica del Programa de Atención Prehospitalaria según criterios y normatividad vigente, además de establecer actividades de seguimiento y de mejora a la adherencia del diligenciamiento de la historia clínica	Bitacora de traslados, registro de historia clínicas en aplicativo netux
4	Dar respuesta oportuna al direccionamiento de eventos y atención dado por la dirección Centro regulador de Urgencias y Emergencias (DUES), garantizando la oportunidad y continuidad de la atención durante los procesos de atención, cumpliendo con los procedimientos guías y protocolos de la Centro Oriente para la atención de pacientes en el programa de atención Prehospitalaria.	Di respuesta oportuna al direccionamiento de eventos y atención dado por la dirección Centro regulador de Urgencias y Emergencias (DUES), garantizando la oportunidad y continuidad de la atención durante los procesos de atención, cumpliendo con los procedimientos guías y protocolos de la Centro Oriente para la atención de pacientes en el programa de atención Prehospitalaria.	Bitacora de traslados, registro de historia clínicas
5	Cumplir con el procedimiento de entrega y recibo de programación de actividades, con registro de novedades, además del reporte de necesidades administrativas y asistenciales para garantizar la operatividad de la móvil, verificando y salvaguardando cada uno de los equipos biomédicos asignados a las del Programa de Atención Prehospitalaria	Cumpli con el procedimiento de entrega y recibo de programación de actividades, con registro de novedades, además del reporte de necesidades administrativas y asistenciales para garantizar la operatividad de la móvil, verificando y salvaguardando cada uno de los equipos biomédicos asignados a las del Programa de Atención Prehospitalaria	Registro de preoperacionales
6	Dar un correcto uso a los elementos tecnológicos (celular institucional, Tablet...) asignados a las ambulancias por la Subred para el desarrollo de las actividades, así como garantizar el uso permanente de dichos dispositivos para mantener una comunicación efectiva y oportuna con la líder de la unidad funcional o con quien ella designe.	Di un correcto uso a los elementos tecnológicos (celular institucional, Tablet...) asignados a las ambulancias por la Subred para el desarrollo de las actividades, así como garantizar el uso permanente de dichos dispositivos para mantener una comunicación efectiva y oportuna con la líder de la unidad funcional o con quien ella designe.	Manejo de tablet y celular institucional correctamente
7	Verificar el alistamiento de los vehículos de emergencias previo a verificación por el CRUE.	Verifique el alistamiento de los vehículos de emergencias previo a verificación por el CRUE.	Acta de verificacion
8	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.	Porté 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.	Uso del carnet institucional
9	Cumplimiento de lo contemplado en el manual de bioseguridad	Cumpli de lo contemplado en el manual de bioseguridad	Cumplir manual de bioseguridad

10	Aplicación de listas de chequeo para monitorización y seguridad del paciente en cuanto los protocolos de limpieza y desinfección de los vehículos de emergencia	Aplice las listas de chequeo para monitorización y seguridad del paciente en cuanto los protocolos de limpieza y desinfección de los vehículos de emergencia	Planillas de limpieza y desinfección
11	Informe y registro oportuno de datos críticos	Informe y registre oportunamente los datos críticos	Historia Clínica en aplicativo netux
12	Reporte y registro de sucesos de seguridad.	Reporté y registre los sucesos de seguridad	No aplica en este periodo
13	Adoptar los procesos, procedimientos, guías, instructivos, formatos, protocolos que se requieran para cabal el cumplimiento de las actividades.	Adopté los procesos, procedimientos, guías, instructivos, formatos, protocolos que se requieran para cabal el cumplimiento de las actividades	Bitacora de entregas de turnos y novedades el vehículo
14	Trato digno y humanizado tanto al cliente interno como externo en el desarrollo del objeto contractual.	Traté dignamente y humanizado tanto al cliente interno como externo en el desarrollo del objeto contractual.	Buena atención con mis pacientes y con mis supervisores
15	Cumplir con las disposiciones respectivas de seguridad del paciente, confidencialidad de la información que maneja de acuerdo con el desarrollo de las actividades.	Cumplí con las disposiciones respectivas de seguridad del paciente, confidencialidad de la información que maneja de acuerdo al desarrollo de las actividades	Registro de historia clínicas
16	Garantizar la entrega y custodia de los equipos biomédicos al área respectiva cuando los vehículos son direccionados al taller y/o aseguradora	Garantice la entrega y custodia de los equipos biomédicos al área respectiva cuando los vehículos son direccionados al taller y/o asegurado	Entrega de los equipos, soportes de las entradas al almacén de los equipos
17	Aplicar las políticas de calidad de la institución participando activamente en los procesos del sistema de gestión de calidad institucional	Aplicué las políticas de calidad de la institución participando activamente en los procesos del sistema de gestión de calidad institucional	Correcta ejecución de las actividades para la cual estoy contratado
18	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.	Actas y links de asistencia custodiadas por la coordinación de la unidad funcional
19	Controlar el adecuado uso de elementos de protección personal y bioseguridad	controlé el adecuado uso de elementos de protección personal y bioseguridad	plantillas de entrega de elementos de protección personal
20	tramitar mensualmente durante los tiempos establecidos por la subred centro oriente los formatos "formato 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 durante los tiempos establecidos por la subred centro oriente los formatos "formato cuenta de cobro" certificado de pago de aportes sociales "formato en word de cuenta de cobro" para el pago de sus respectivos honorarios	entregue cuenta de cobro y planilla de seguridad social puntual y en la fecha establecida
21	las demás actividades asignadas por el supervisor 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. contenidas en el formato de necesidad personal que hace parte integral del presente contrato	las demás actividades asignadas por el supervisor 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. contenidas en el formato de necesidad personal que hace parte integral del presente contrato	cumpli con las actividades designadas

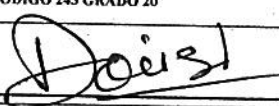
Observaciones:

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.


 Lorena Sierra

C.C. 1.000.336.466 de  Firma del Contratista BOGOTÁ D.C.

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO

NOMBRE:	DORIS CECILIA VALDERRAMA MOSQUERA
CARGO:	ENFERMERA CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	

Cobro abril 2024

CUENTA DE COBRO No. 5

FECHA 30/04/2024

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

CENTRO ORIENTE E.S.E.

Nit. 900.959.051.7

DEBE A:

JEIMMY LORENA SIERRA CASTRO

CC 1.000.336.466

LA SUMA DE

**DOS MILLONES DOSCIENTOS DIECISÉIS MIL OCHOCIENTOS SETENTA PESOS
(\$ 2.216.870)**

Por concepto de **205 HORAS** Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. **PS 6980 2023**, con afiliación a **ARL RIESGO 4** correspondiente al mes de **ABRIL DEL 2024**.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERÍA II DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE URGENCIAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E CONVENIO 2808992-2021 "APH".

Cordialmente,



JEIMMY LORENA SIERRA CASTRO

CC 1.000.336.466

TELEFONO: 3144251530

DIRECCIÓN: CARRERA 84 #42 A 14 SUR

N° CUENTA: 24120181962 CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1000336466		JENWAY LORENA SIERRA CASTRO	INDEPENDIENTE	Principal	CRA 84 # 42 A 14 SUR	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	3195197093	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	572746880	9465004083	I	2024/04/15	NEQUI			0	\$370,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES			Total Aportes																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex		ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex	ex

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1000336466		JENWAY LORENA SIERRA CASTRO	INDEPENDIENTE	Principal	CRA 84 # 42 A 14 SUR	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	3195197093	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	572746880	9465004083	I	2024/04/15	NEQUI			0	\$370,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	-	7	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
TOTAL				1	\$370,500	\$0	\$0	\$370,500



- 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

< 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

Datos guardados

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐ PS 6980 2023 - CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2023.pdf	PS 6980 2023 - CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ PS 6980 2023 CUENTA DE COBRO ENERO 2024.pdf	PS 6980 2023 CUENTA DE COBRO ENERO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ PS 6980 2023 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2024.pdf	PS 6980 2023 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ PS 6980 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 2024.pdf	PS 6980 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

< Evaluación de la Entidad Estatal >