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: 04
FECHA: 2024-02-22

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 4463 2023	**C.D.P. No.:**	626
Proceso que pertenece:	GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD		
Servicio al que pertenece:	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PSPIC - VIGILANCIA DE LA SALUD AMBIENTAL		
Unidad a la que pertenece:	PRIMERA DE MAYO		
Nombre del Contratista:	LINA MAYERLY RAMIREZ GUINEA	**C.C.**	1.000.217.618 **de:** BOGOTÁ
Fecha Inicio:	2023-03-27	**Fecha Terminación inicial:**	2023-04-26
Valor Mensual:	$ 2.614.088	**Valor a cobrar:**	$ 2.614.088

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.140.199	1161	2023-04-27	2023-05-26
2	$ 1.236.009	1520	2023-05-27	2023-06-10
3	$ 1.747.461	1715	2023-06-11	2023-08-10
4	$ 5.483.902	2106	2023-08-11	2023-09-02
5	$ 2.628.295	2800	2023-09-03	2023-10-02
6	$ 2.614.088	3417	2023-10-03	2023-11-02
7	$ 2.004.773	3850	2023-11-03	2023-12-02
8	$ 1.578.453	4129	2023-12-03	2024-02-15
9	$ 2.793.096	211		
10	$ 2.187.878	399		
11	$ 2.614.088	489	2024-02-16	2024-03-15
12	$ 3.921.132	892	2024-03-16	2024-04-30
13	$ 2.614.088	1322	2024-05-01	2024-05-31
14	$ 2.614.088	1712	2024-06-01	2024-06-30
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	27-31 MARZO 2023	$ 355.175	$ 358.900	65519099	2023-02-16
2	ABRIL 2023	$ 2.614.088	$ 358.900	66760869	2023-04-03
3	MAYO 2023	$ 2.614.088	$ 358.900	67693951	2023-05-09
4	JUNIO 2023	$ 2.614.088	$ 358.900	68491206	2023-06-08
5	JULIO 2023	$ 2.614.088	$ 358.900	69278864	2023-07-11
6	AGOSTO 2023	$ 2.614.088	$ 358.900	70023703	2023-08-10
7	SEPTIEMBRE 2023	$ 2.614.088	$ 358.900	70804245	2023-09-11
8	OCTUBRE 2023	$ 2.614.088	$ 358.900	71585875	2023-10-10
9	NOVIEMBRE 2023	$ 2.614.088	$ 358.900	72369216	2023-11-10
10	DICIEMBRE 2023	$ 1.608.453	$ 358.900	73240063	2023-12-13
11	DICIEMBRE 2023	$ 1.005.635	$ 358.900	73240063	2023-12-13
12	ENERO 2024	$ 2.614.088	$ 358.900	74030871	2024-01-22
13	FEBRERO 2024	$ 2.614.088	$ 402.200	74264206	2024-02-15
14	MARZO 2024	$ 2.614.088	$ 402.200	75716735	2024-03-20
15	ABRIL 2024	$ 2.614.088	$ 402.200	76439994	2024-04-19
16	MAYO 2024	$ 2.614.088	$ 402.200	77268680	2024-05-22
17	JUNIO 2024	$ 2.614.088	$ 402.200	77917827	2024-06-14
18					
19					
20					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2.443.152	$ 39.620.702	$ 39.566.495	$ 54.207

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNOLOGO EN SANEAMIENTO AMBIENTAL 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:** 2024-06-01 **Hasta:** 2024-06-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO 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.	Se desarrollaron visitas de inspección, vigilancia y control de perfil técnologico en las localidades asignadas.	Formato fisicos de IVC en archivo central del área VS y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.
2	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Actividades desarrolladas se programaron de acuerdo al censo establecido y direccionado por la Secretaria Distrital de Salud, alimentado de manera diaria y de acuerdo a los establecido por el lider de linea.	Censo establecido y direccionado por Secretaria Distrital de Salud.
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 presentaron las actas y formatos diligenciados correspondientes al mes	Formato fisicos de IVC en archivo central del área VS y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.
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.	Apoyo de actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad.	Formato fisicos de IVC en archivo central del área VS y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.
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.	Visitas de IVC siguiendo procedimientos, según las indicaciones descritas en los lineamientos y asesoramientos constantes para seguir la adherencia conceptual de lineamientos técnicos	Formato fisicos de IVC en archivo central del área VS y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.
6	Realizar las visitas de inspección, vigilancia y control, desde su perfil, verificando el cumplimiento de las condiciones higiénicas y sanitarias descritas en la Ley 9 de 1979 y sus normas reglamentarias en los bienes y servicios a establecimientos objeto de la vigilancia Sanitaria y de las diferentes líneas de intervención de la vigilancia de la Salud Ambiental conforme a los lineamientos, anexos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred.	Visitas de IVC desde el pérfil tecnológico a las localidades asignadas verificando el cumplimiento de las condiciones higienico sanitarias de los establecimientos asignados descritas en la ley 9 de 1979 y toda normatividad sanitaria que tuvieron relacion con las actividades a desempeñar en la respectiva visita.	Formato fisicos de IVC en archivo central del área VS y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.

7	Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.	Soportes entregados de acuerdo a las politicas de gestion documental establecidas desde la Subred	Soportes entregados en el componente de vigilancia de la salud ambiental
8	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.	Actividades asignadas desde el componente de vigilancia de la salud ambiental	Formato fisicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.

Observaciones:
ADRES REVISADO ERIKA ORTEGA

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.

Firma del Contratista

C.C. 1.000.217.618 **de** BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO		
NOMBRE:	BERTHA SOFIA DIAZ QUEVEDO	
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE LA SALUD CÓDIGO 242 GRADO 27	
FIRMA:		
REVISADO POR:	JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ	

Cuenta de cobro 007- 2024

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

LINA MAYERLY RAMIREZ GUINEA
C.C. 1.000.217.618 de Bogotá

LA SUMA DE:

DOS MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL OCHENTA Y OCHO PESOS ($2.614.088)

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No. **PS 4463 2023** correspondientes del 1 al 30 de JUNIO de 2024.

OBJETO:PRESTAR SERVICIOS COMO TECNOLOGO EN SANEAMIENTO AMBIENTAL PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Cordialmente,

LINA MAYERLY RAMIREZ GUINEA
C.C. 1.000.217.618 de Bogotá
Teléfono: 3006814900
Dirección: Calle 15 # 19a-159
Correo electrónico: mayerlyrag@gmail.com
Cuenta de ahorros No. 6882097300 Banco Scotiabank colpatria

Fecha: 30/06/2024

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	1000217618	LINA MAYERLY RAMIREZ GUINEA	calle 15 #19a-159	9037629	mayerlyrag@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	SOACHA	NO

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	
2024-05	2024-05	I	14/06/2024	77917827	$404.500	

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	162.500	0		0		0	7	900	0	163.400	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	208.000	0	0	0	0	7	1.200	0	209.200	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	31.700				31.700	7	200	31.900			317	31.900	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	162.500	163.400
Pensión	1	208.000	209.200
Riesgos Laborales	1	31.700	31.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	402.200	404.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1000217618	LINA MAYERLY RAMIREZ GUINEA		calle 15 #19a-159	9037629	mayerlyrag@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	SOACHA	NO

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	
2024-05	2024-05	I	14/06/2024	77917827	$404.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cobro subsidios	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCI	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1000217618	RAMIREZ GUINEA LINA MAYERLY	59	0			N																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	3	31.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

💸 PSE Transacción Aprobada - CUS 703850348 ✅

1 mensaje

<serviciopse@achcolombia.com.co> vie., 14 de junio de 2024 a la hora 11:18 a. m.
Para: mayerlyrag@gmail.com

¡Hola, Lina Mayerly Ramírez Guinea !

Gracias por utilizar los servicios de SCOTIABANK COLPATRIA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 703850348
Empresa: COMPENSAR-OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Valor de la Transacción: $ 404.500
Fecha de Transacción: 14/06/2024

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frencuentemente.

Historia Laboral

Fecha de generación: 16/06/2024

Protección

Periodo registrado de Historia Laboral

Primera cotización: 2022/01 **Ultima cotización:** 2024/04

2022

LINA MAYERLY RAMIREZ GUINEA 1000217618

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2022/01	$433,334	$49,886	13	PROTECCION	Necesita tu aprobación	☐
2022/02	$1,000,000	$115,000	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	☐
2022/03	$1,000,000	$115,000	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	☐
2022/04	$1,000,000	$115,000	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	☐
2022/05	$1,000,000	$115,000	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	☐
2022/06	$1,000,000	$115,000	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	☐
2022/07	$1,000,000	$115,300	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	☐
2022/08	$1,000,000	$115,220	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	☐
2022/09	$1,000,000	$115,620	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	☐
2022/10	$1,000,000	$115,641	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	☐
2022/11	$1,000,000	$115,000	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	☐
2022/12	$1,000,000	$115,000	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	☐

2023

LINA MAYERLY RAMIREZ GUINEA 1000217618

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2023/01	$1,160,000	$133,400	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	☐
2023/02	$1,160,000	$133,400	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	☐
2023/03	$1,160,000	$133,400	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	☐
2023/04	$1,160,000	$134,200	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	☐
2023/05	$1,160,000	$133,800	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	☐
2023/06	$1,160,000	$134,200	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	☐
2023/07	$1,160,000	$134,520	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	☐
2023/08	$1,160,000	$134,400	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	☐
2023/09	$1,160,000	$134,300	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	☐
2023/10	$1,160,000	$133,920	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	☐
2023/11	$1,160,000	$134,520	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	☐
2023/12	$1,160,000	$136,000	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	☐

2024

LINA MAYERLY RAMIREZ GUINEA 1000217618

Historia Laboral

Fecha de generación: 16/06/2024

Protección

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2024/01	$1,300,000	$151,041	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	☐
2024/02	$1,300,000	$151,783	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	☐
2024/03	$1,300,000	$151,920	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	☐
2024/04	$1,300,000	$151,800	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	☐

¡RECUERDA! Aprobar los periodos de cotización que estén correctos y si encuentras datos faltantes, repórtalos en www.proteccion.com.co o con la ayuda de nuestros asesores en la línea de servicio.

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		
☐	PS 4463 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 27 AL 31 2023.pdf	PS 4463 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 27 AL 31 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4463 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	PS 4463 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4463 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf	PS 4463 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4463 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	PS 4463 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4463 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	PS 4463 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	RP PS 4463 2023.pdf	RP PS 4463 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 4463 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	PS 4463 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4463 2023 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf	PS 4463 2023 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4463 2023 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	PS 4463 2023 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4463 2023 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2023.pdf	PS 4463 2023 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4463 2023 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2023 (1-20).pdf	PS 4463 2023 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2023 (1-20).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4463 2023 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2023 (21-31).pdf	PS 4463 2023 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2023 (21-31).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4463 2023 CUENTA DE COBRO ENERO 2024.pdf	PS 4463 2023 CUENTA DE COBRO ENERO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4463 2023 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2024.pdf	PS 4463 2023 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4463 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 2024.pdf	PS 4463 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	RP PS 4463 2023.pdf	RP PS 4463 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 4463 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2024.pdf	PS 4463 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4463 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2024.pdf	PS 4463 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo