Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	Fecha de aprobación	2/15/2018	
	Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	FREDDY ALEXANDER ROMERO HIGUERA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	79496883	
CORREO ELECTRONICO:	freddy.romero69@hotmail.com				CELULAR:	3223133404	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	U C S CONVENIO APH - TRASLADO PRIMARIO MOVIL N° 6854 USS PATIO BONITO TINTAL				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE11V02-P26	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	4503980806				PENSIONADO	NO	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO	5054			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1580	FECHA	2024-06-27 16:03:10.000	NÚMERO DE CRP	38744	FECHA	2024-06-30 16:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	CONDUCTOR AMBULANCIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-05-01		2024-05-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,127,304				
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 0%		N/A			

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$4,917,864
VALOR EJECUTADO	$4,795,448
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,127,304
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$122,416
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	98%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a $2.194,507 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
9467188469	$908,526	$113,566	$145,364	4	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

MARIA CLAUDIA ESPEJO SANCHEZ
52837358
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada Subred Surcidente

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
1) Prestar servicios como conductor de ambulancias	Actividades propias de su operación	Cuidar la movil asiganda tanto en lo mecánico, electrico, interno y externo, reportar novedades
2) Reportar las novedades de las móviles relacionadas con el mantenimiento del vehículo.	Realizar los aportes o seguimiento necesario para la Realización de mantenimeinto preventivo y correctivo	Generar reporte de móvil preoperacional o en el momento que se presente la novedad (cooperar con el administrativo de la Unidad funcional)
3) Diligenciar los registros de traslados, formatos de facturación, informes de actividades y hacer entrega de los mismos según las orientaciones del supervisor.	Diligenciamiento de control de movil semanal y mensual	Entregar formatos de control de móvil semanal y mensual a la oficia de acuerdo a formato establecido
4) Velar por la existencia en el vehículo de insumos como combustible, oxígeno, extintor de incendios entre otros	Diligenciamiento de control de la movil, entregas de turno, seguimiento a SOAT, control de gases	Móvil con inventario completo en relación a lo que tiene que ver con el conductor
5) Establecer las relaciones de coordinación con los auxiliares y tripulaciones para el manejo de pacientes y la adecuada prestación de los servicios de salud.	Trabajo en equipo	Actitud de trabajo en equipo (actas en caso de dificultades que se presenten)
6) Cumplir las normas de tránsito y de seguridad en los vehículos y velar por el cumplimiento de las mismas por parte de los tripulantes.	Cumplir las normas de tránsito, y las normas de seguridad vial definidas en la Insitución	Reportes en la matriz de seguridad vial (seguimiento a comparendos, fallas de tránisto)
7) Retroalimentar a la supervisión dificultades del proceso de atención.	Notificar dificultades en el desarrollo de las actividades	Actas, novedades en caso de ser requerido
8) Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	Velar por la completitud, por el cuidado, por el buen uso de elementos entregados para el desarrollo de las actividades	Control de insumos generados por el apoyo administrativo, Auditorias de Habilitación a la móvil , novedades reportadas por el taller en relación al uso de la movil
9) Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Asisitir a capacitaciónes, lectura de documentos definidos para aportar a el cumplimiento de las actividades	Actas de asistencia y demas soportes que se requieran para soportar lo definido
10) Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Adherecia a los procedimientos del proceso, protocolos, progrmas, guias, manuales, politicas Insitucionales	Reportes de seguridad, reporte de novedades, evaluaciones de adhernecia a procesos de manera aleatoria, apoyar la gestión en cuanto a la operación de las móviles

MARIA CLAUDIA ESPEJO SANCHEZ
52837358
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada Subred Suroccidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

FREDDY ALEXANDER ROMERO HIGUERA

CC. 79496883 DE BOGOTA

La suma de $ 2’127.304 por concepto de: Prestar servicios de apoyo a la gestion administrativa y/o asistencial en el area de APH; dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS SUROCCIDENTE E.S.E de acuerdo al requerimiento institucional durante el periodo de 01 al 31 de mayo de 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 5054-2024.



FREDDY ALEXANDER ROMERO HIGUERA

C.C. 79496883 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 04503980806

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	79496883
NOMBRES	FREDDY ALEXANDER
APELLIDOS	ROMERO HIGUERA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
SUSPENSIÓN POR MORA.	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	01/11/2019	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	05/21/2024 14:47:59	**Estación de origen:**	192.168.70.220

Powered by CamScanner

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	79496883	ROMERO	HIGUERA	FREDDY	ALEXANDER	2019-06	CRUZ BLANCA E.P.S	COTIZANTE
CC	79496883	ROMERO	HIGUERA	FREDDY	ALEXANDER	2024-03	EPS COMPENSAR	COTIZANTE
CC	79496883	ROMERO	HIGUERA	FREDDY	ALEXANDER	2016-06	EPS SANITAS	BENEFICIARIO
CC	79496883	ROMERO	HIGUERA	FREDDY	ALEXANDER	2019-06	CRUZ BLANCA E.P.S	BENEFICIARIO

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS COMPENSAR	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	01/2024	29	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	08/2023	29	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	07/2023	29	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS COMPENSAR	02/2022	17	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	11/2021	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
EPS COMPENSAR	10/2021	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
EPS COMPENSAR	09/2021	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
EPS COMPENSAR	08/2021	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
EPS COMPENSAR	07/2021	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
EPS COMPENSAR	06/2021	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
EPS COMPENSAR	05/2021	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
EPS COMPENSAR	04/2021	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
EPS COMPENSAR	03/2021	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
EPS COMPENSAR	02/2021	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
EPS COMPENSAR	01/2021	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
EPS COMPENSAR	12/2020	29	COTIZANTE	Estado Emeregencia
EPS COMPENSAR	10/2020	1	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	09/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	08/2020	17	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	06/2020	1	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	04/2020	1	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	03/2020	18	COTIZANTE	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	06/2019	1	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	06/2019	1	COTIZANTE	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	05/2019	6	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	04/2019	10	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	03/2019	7	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	02/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	01/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	12/2018	1	COTIZANTE	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	11/2018	25	COTIZANTE	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	10/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	09/2018	28	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	06/2018	24	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	05/2018	15	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	04/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
CRUZ BLANCA E.P.S	03/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	02/2018	14	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	02/2018	10	COTIZANTE	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	01/2018	19	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	10/2017	1	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	09/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	08/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	07/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	06/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	05/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	04/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	03/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	02/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	01/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	12/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	11/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	10/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	08/2016	1	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	07/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2016	24	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	05/2016	1	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	04/2016	27	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	10/2015	20	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	09/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	08/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	07/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	06/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	05/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	04/2015	21	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	10/2014	21	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	09/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	08/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	07/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
CRUZ BLANCA E.P.S	06/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	05/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	04/2014	25	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	02/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	01/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	12/2013	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	11/2013	27	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CRUZ BLANCA E.P.S	10/2013	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

Información Importante:

El campo “Observación *” denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79496883		ROMERO HIGUERA FREDDY ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr 79 N.42F-74 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	645050272	9467188469	I	2024/05/22	2024/05/17	BANCOLOMBIA	0	$370,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
1	CC	79496883 ROMERO FREDDY																	23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS008	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$370,500
Total	**Afiliados(1)**																				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79496883		ROMERO HIGUERA FREDDY ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr 79 N.42F-74 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	645050272	9467188469	I	2024/05/22	2024/05/17	BANCOLOMBIA	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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				**1**	**$370,500**	**$0**	**$0**	**$370,500**

datos guardados

Cancelar < Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

cución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

n de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

identificación de pago	numero 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

cumentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA FREDDY MARZO .pdf	CUENTA FREDDY MARZO .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FREDDY ABRIL.pdf	CUENTA FREDDY ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Carga nueva

ancelar < Evaluación de la Entidad Estatal >

Powered by CamScanner