

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:

PS 4356 2023

C.D.P. No.:

626

Proceso que pertenece:

GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD

Servicio al que pertenece:

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PSPIC - GESTION DE PROGRAMAS Y ACCIONES

Unidad a la que pertenece:

BELLO HORIZONTE

Nombre del Contratista:

PAULA CAMILA VELASQUEZ BENAVIDES

C.C.

1.033.788.800

de:

BOGOTA DC

Fecha Inicio:

2023-03-27

Fecha Terminación Inicial:

2023-04-26

Valor Mensual:

\$ 4.613.064

Valor a cobrar:

\$ 4.613.064

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 5.541.599	1161	2023-04-27	2023-05-26
2	\$ 2.181.177	1520	2023-05-27	2023-06-10
3	\$ 5.239.839	1715	2023-06-11	2023-08-10
4	\$ 13.162.275	2106	2023-08-11	2023-09-02
5	\$ 10.178.826	2800	2023-09-03	2023-10-02
6	\$ 4.613.064	3417	2023-10-03	2023-11-02
7	\$ 957.627	3850	2023-11-03	2023-12-02
8	\$ 2.777.838	4129	2023-12-03	2024-02-15
9	\$ 4.928.959	211		
10	\$ 3.860.934	399		
11	\$ 4.613.064	489	2024-02-16	2024-03-15
12	\$ 6.919.596	892	2024-03-16	2024-04-30
13	\$ 4.613.064	1322	2024-05-01	2024-05-31
14	\$ 4.613.064	1712	2024-06-01	2024-06-30
15	\$ 4.613.064	2248	2024-07-01	2024-07-31
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	MARZO 2023	\$ 626.775	\$ 568.200	66033242	2023-03-03
2	ABRIL 2023	\$ 4.613.064	\$ 573.700	66778434	2023-04-04
3	MAYO 2023	\$ 4.613.064	\$ 608.000	67729763	2023-05-10
4	HORAS ADICIONALES MAYO 2023	\$ 2.156.106	\$ 608.000	67729763	2023-05-10
5	JUNIO 2023	\$ 4.613.064	\$ 892.000	68550364	2023-06-13
6	HORAS ADICIONALES JUNIO 2023	\$ 2.156.106	\$ 892.000	68550364	2023-06-13
7	JULIO 2023	\$ 4.613.064	\$ 892.000	69333157	2023-07-13
8	HORAS ADICIONALES JULIO 2023	\$ 2.156.106	\$ 892.000	69333157	2023-07-13
9	AGOSTO 2023	\$ 4.613.064	\$ 892.000	70057146	2023-08-11
10	HORAS ADICIONALES AGOSTO 2023	\$ 2.156.106	\$ 892.000	70057146	2023-08-11
11	SEPTIEMBRE 2023	\$ 4.613.064	\$ 892.000	70868926	2023-09-12
12	OCTUBRE 2023	\$ 4.613.064	\$ 608.000	71678559	2023-10-13
13	NOVIEMBRE 2023	\$ 4.613.064	\$ 608.000	72416125	2023-11-14
14	DICIEMBRE 2023	\$ 2.807.838	\$ 608.000	73278247	2023-12-14
15	DICIEMBRE 2023	\$ 1.805.226	\$ 608.000	73278247	2023-12-14
16	ENERO 2024	\$ 4.613.064	\$ 608.000	74138669	2024-01-23
17	FEBRERO 2024	\$ 4.613.064	\$ 608.000	74811388	2024-02-16
18	MARZO 2024	\$ 4.613.064	\$ 608.000	75750725	2024-03-21
19	ABRIL 2024	\$ 4.613.064	\$ 608.000	76448095	2024-04-19
20	MAYO 2024	\$ 4.613.064	\$ 608.000	77272173	2024-05-23
21	JUNIO 2024	\$ 4.613.064	\$ 608.000	77936804	2024-06-17
22	JULIO 2024	\$ 4.613.064	\$ 608.000	78661687	2024-07-12

Resumen de
contrato

VALOR INICIAL DEL
CONTRATO
\$ 4.311.304

VALOR TOTAL DEL
CONTRATO
\$ 83.125.294

PAGOS REALIZADOS
\$ 83.060.223

SALDO DEL CONTRATO
\$ 65.071

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN ENFERMERIA 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:

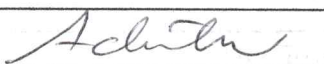
2024-07-01

Hasta:

2024-07-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO 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.	Realizar actividades administrativas o de campo de apoyo a la gestión PAI de la localidad	Formato plan de acción de actividades.
2 Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Realizar las acciones de planeación, organización del Programa Ampliado de Inmunización incluida la vacunación COVID-19 y otras que se incluyan en la modalidad Intramural con el fin de lograr coberturas de vacunación de las IPS asignadas.	Formato plan de acción de actividades.
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.	Desarrollar las actividades establecidas por lineamiento para el perfil.	Archivo de documentación requerida por lineamiento.
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.	Realizar seguimiento a los planes de mejora implementados por las IPS con incumplimiento de los compromisos generados en la primera visita y los generados por EAPV. Los planes de mejora se deben cerrar en un plazo máximo de 2 meses con mínimo un seguimiento.	Formato de planes de mejora.
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.	Asistencia a reuniones de equipo y comité local.

6	Desarrollar procesos de asistencia técnica desde los diferentes procesos del Plan de Intervenciones Colectivas conforme a su saber disciplinar y profesional, en función de los requerimientos de los entornos y procesos transversales	Realizar asistencia técnica al talento humano vacunador y responsable de la vacunación en las IPS con servicio de vacunación habilitado y equipo extramural, en todos los componentes del PAI que incluye la adherencia a guías, evaluación de indicadores del programa incluyendo la vacunación contra COVID 19 y otras que ingresen al programa, según población contratada por EAPB (cobertura por biológico, acceso, deserción, completitud, exactitud, oportunidad de vacunación de recién nacidos, calidad de informes, excursiones de temperatura y EAPV); estrategias implementadas para la ruta de atención integral en salud, en el seguimiento a vacunados; Según hallazgos generar los compromisos para mejorar hallazgos e indicadores del PAI.	Formato de asistencia técnica.
7	Realizar revisión y responder por los formatos, documentos, bases o informes generados como resultado de las acciones o intervenciones realizadas en cumplimiento a los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred	Entrega de formatos establecidos en la caja de herramientas por parte de secretaria de salud y envío de informe mensual.	Formato de asistencia técnica., envío Informe mensual.
8	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 Asistencias técnicas en IPS mensualmente.	Formato de asistencia técnica.
9	Activar y notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones.	Realizar seguimiento a EAPV a través de la visita al punto de vacunación	Acta visitas de EAPV notificadas por vigilancia al punto de vacunación y acta de reunión de la unidad de análisis convocados por vigilancia para clasificación del evento
10	Participar en las asistencias técnicas convocadas por SDS de acuerdo a los procesos asignados y conforme a las actividades, metas y productos establecidos en los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred	Alistamiento y entrega de productos realizados durante el mes en SDS y auditorías.	Escaner de los productos y productos en físico.
11	Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.	Archivo y scanner mensual de los productos elaborados.	Archivo físico en unidad San Jose Obrero.
12	Implementar de las tácticas extramurales necesarias para buscar la población pendiente por iniciar, continuar y completar esquemas de vacunación	Realizar asistencia técnica al talento humano vacunador y responsable de la vacunación del equipo extramural, en todos los componentes del PAI que incluye la adherencia a guías, evaluación de indicadores del programa incluyendo la vacunación contra COVID 19 y otras que ingresen al programa, según población contratada por EAPB (cobertura por biológico, acceso, deserción, completitud, exactitud, oportunidad de vacunación de recién nacidos, calidad de informes, excursiones de temperatura y EAPV); estrategias implementadas para la ruta de atención integral en salud, en el seguimiento a vacunados; Según hallazgos generar los compromisos para mejorar hallazgos e indicadores del PAI.	Formato de asistencia técnica.
13	Gestionar la entrega de distribución de biológico y consolidación de informes mensuales de movimientos de biológicos del proceso de PAI	Apoyo a la recepción de informes correspondientes al mes anterior.	Acta de recepción de informes.
14	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.	Cumplimiento de las demás obligaciones asignadas por el supervisor del contrato	Asistencia a reuniones de equipo.
Observaciones: S-D on mt		 Firma del Contratista	
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.	1.033.788.800 de BOGOTA DC

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO	
NOMBRE:	LUZ ADRIANA CASTAÑEDA MONTEALEGRE
CARGO:	REFERENTE GPAISP
FIRMA:	

Cuenta de cobro 008 - 2024

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

PAULA CAMILA VELASQUEZ BENAVIDES
C.C. 1.033.788.800 de Bogotá

LA SUMA DE:

CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL SESENTA Y CUATRO PESOS
(\$4.613.064)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No **PS 4356 2023** correspondientes del 1 al 31 de JULIO de 2024.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN ENFERMERÍA 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,



PAULA CAMILA VELASQUEZ BENAVIDES
C.C. 1.033.788.800 de Bogotá
Teléfono: 3204653990
Dirección: CL 48 K SUR 3 74
Correo electrónico: pauvelsubredco@gmail.com
Cuenta de ahorros No. 912-249354-1 Banco Bancolombia

Fecha: 31/07/2024

DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
CC	1033788800	PAULA CAMILA VELASQUEZ BENAVIDES	Calle 48k sur #3-74	6406950	pauvelsubredco@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-06	2024-06	I	12/07/2024	78861687	\$612.300

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	230.700	0		0		0	9	1.600	0	232.300	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
230301	Porvenir	800224808-8	295.300	0	0	0	0	9	2.000	0	297.300	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	45.000				45.000	9	400	45.400			450	45.400	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	37.000	9	300	37.300	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	9	0	0	0
ICBF				
0	9	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	230.700	232.300
Pensión	1	295.300	297.300
Riesgos Laborales	1	45.000	45.400
CCF	1	37.000	37.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	608.000	612.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1033788800	PAULA CAMILA VELASQUEZ BENAVIDES		Calle 48k sur #3-74	6406950	pauvelsubredco@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2024-06	2024-06	I	12/07/2024	78661687	\$612.300

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salud	Enfermedad	Otros eventos	Exonerado	OT	OTB	OTC	OTD	OTE	OTF	OTG	OTH	OTI	OTJ	OTK	OTL	OTM	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1033788800	VELASQUEZ BENAVIDES PAULA CAMILA	59	0			N														230301	1.845.225	295.300	0	0	0	0	EPS002	1.845.225	230.700	14-11	1.845.225	3	45.000	CCF24	1.845.225	37.000	0	0	0	0	0

PAGADA



paula camila velasquez <paula.camila.velasquez@gmail.com>

PSE Transacción Aprobada - CUS 770814876 ✓

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>

11 de julio de 2024, 8:48 p.m.

Para: paula.camila.velasquez@gmail.com

**¡Hola, Paula Camila velasquez!****Gracias por utilizar los servicios de BANCOLOMBIA y PSE.
los siguientes son los datos de tu transacción:**Estado de la Transacción: **Aprobada** ✓

CUS: 770814876

Empresa: COMPENSAR-OI

Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Valor de la Transacción: \$ 612.300

Fecha de Transacción: 11/07/2024

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 frecuentemente.



Búsqueda Mis procesos Menú Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

- 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
☐ NC CAMBIO SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.zip	NC CAMBIO SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.zip	Comprador Descargar Detalle
☐ PS 4356 2023 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.pdf	PS 4356 2023 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ PS 4356 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 2023.pdf	PS 4356 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ PS 4356 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	PS 4356 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ PS 4356 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf	PS 4356 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ PS 4356 2023 CUENTA DE COBRO ADICIONALES MAYO 2023.pdf	PS 4356 2023 CUENTA DE COBRO ADICIONALES MAYO 2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ PS 4356 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	PS 4356 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ RP PS 4356 2023.pdf	RP PS 4356 2023.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ PS 4356 2023 CUENTA DE COBRO ADICIONALES JUNIO 2023.pdf	PS 4356 2023 CUENTA DE COBRO ADICIONALES JUNIO 2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ PS 4356 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	PS 4356 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ PS 4356 2023 CUENTA DE COBRO ADICIONALES JULIO 2023.pdf	PS 4356 2023 CUENTA DE COBRO ADICIONALES JULIO 2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ PS 4356 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	PS 4356 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ PS 4356 2023 CUENTA DE COBRO ADICIONALES AGOSTO 2023.pdf	PS 4356 2023 CUENTA DE COBRO ADICIONALES AGOSTO 2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ PS 4356 2023 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf	PS 4356 2023 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ PS 4356 2023 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	PS 4356 2023 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ PS 4356 2023 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2023.pdf	PS 4356 2023 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ 1706022381253_PS 4356 2023 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2023 1 AL 20.pdf (Archivado)	1706022381253_PS 4356 2023 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2023 1 AL 20.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ PS 4356 2023 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2023 21 AL 31.pdf	PS 4356 2023 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2023 21 AL 31.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ PS 4356 2023 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2023 1 AL 20.pdf	PS 4356 2023 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2023 1 AL 20.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ PS 4356 2023 CUENTA DE COBRO ENERO 2024.pdf	PS 4356 2023 CUENTA DE COBRO ENERO 2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ PS 4356 2023 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2024.pdf	PS 4356 2023 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ PS 4356 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 2024.pdf	PS 4356 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ RP PS 4356 2023.pdf	RP PS 4356 2023.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ PS 4356 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2024.pdf	PS 4356 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ PS 4356 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2024.pdf	PS 4356 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ PS 4356 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2024.pdf	PS 4356 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >