Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2025-01-21	**Hasta:**	2025-01-31	
Nombre del Contratista:	ANGELA PATRICIA AVENDAÑO CORTES		**Número de Documento:**	1031135164	
Correo Electrónico:	angela.avecor@gmail.com		**Número Telefónico:**	3114945359	
Nombre del Supervisor:	GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA	**Cargo:**	DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS	**Código - Grado:**	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3262-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	26
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS				
Unidad de Servicios:	USS NAZARETH				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
A10UJ	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS LA FLORA	48	0	46690	$2241120	77.4%
A10UP	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS DESTINO	48	0	46690	$2241120	77.4%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4482240**	**CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CUARENTAPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-01-21	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-09-20
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	ENERO	$ 4482240	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 69474720	**$ 69474720**	**$ 4482240**	**$ 64992480**

© Siasur - 2025

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar servicios de perfil (médico(a)) acorde con la Lex Artis, segùn necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantia y Calidad (SOGC) y demàs normas concordantes.	Prestar servicios como médico general en la Unidad de Servicios de Salud asignadas (El Destino y La Flora).	Asistencia a Unidad de Servicios de Salud asignadas (El Destino y La Flora).
2	Realizar actividades de información, educación, comunicación, encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria.	Realización de actividades de promoción y prevención de la enfermedad y el autocuidado de la salud.	Dar recomendaciones durante la valoración médica en el consultorio de acuerdo con las necesidades, patologías y ciclo de vida del paciente.
3	Registrar en la historia clínica toda la información del acto médico, de forma veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas, distintas las internacionalmente aprobadas), simultánea o inmediatamente después de su realizaciòn, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás criterios que defina el Ministerio de Salud y Protecciòn Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique o sustituya).	Registro de la historia clínica durante la valoración médica en el consultorio de cada paciente agendado en la Unidad de Servicios de Salud asignada de acuerdo con las normas vigentes que la rigen.	Historia clínica individual en Dinámica Gerencial
4	Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guìas, procedimientos de medicina y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, estadísticas vitales, MIPRES, en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	Adherencia a los protocolos y guías de práctica clínica establecidos por la Subred y la Secretaria de Salud para cada una de las patologías de los pacientes asignados, así como la renovación de formato MIPRES en los casos que se amerite.	Historia clínica en Dinámica Gerencial y formato MIPRES.
5	Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud, así como la consolidación de información para la trazabilidad de indicadores de la salud.	Identificación de necesidad de cada paciente durante la valoración médica en consultorio para lograr adecuada canalización a las rutas de atención en salud de acuerdo s su ciclo de vida.	Historia clínica en Dinámica Gerencial
6	Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	Identificación de necesidad de cada paciente durante la valoración médica en consultorio para lograr adecuada canalización a las rutas de atención en salud de acuerdo a su ciclo de vida.	Historia clínica en Dinámica Gerencial
7	Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento médico acorde al cuadro clìnico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio.	Generar manejo y cuidado integral del paciente de acuerdo con las normas vigentes, sus necesidades y su ciclo de vida.	Historia clínica en Dinámica Gerencial
8	Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evoluciòn, riesgo, complicaciòn del cuadro clìnico objeto de tratamiento.	Dar información clara y precisa sobre el diagnóstico y tratamiento al familiar, acudiente o tutor legal del paciente valorado en el consultorio.	Historia clínica en Dinámica Gerencial

© Siasur - 2025

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Cumplir con las demás actividades que sean asignadas al perfil de médico general en la Unidad de Servicios de Salud asignada.	No aplica este mes.

© Siasur - 2025

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	0550004800451272

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	**USUARIO**	**FECHA**
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ANGELA PATRICIA AVENDAÑO CORTES	2025-02-03 21:42:58
RECHAZADO SUPERVISOR	GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA	2025-02-04 09:41:28
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ANGELA PATRICIA AVENDAÑO CORTES	2025-02-04 12:48:38
ACEPTADO SUPERVISIÓN	GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA	2025-02-04 13:52:33
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-02-06 16:56:58
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-02-18 15:49:12

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)
NOTA: La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.



GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA
DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS

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	1031135164	ANGELA PATRICIA AVENDAÑO CORTES	Calle 47A Sur 26-16	2701517	angela.avecor@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-12	I	20/01/2025	83458391	$1.122.200	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	425.000	0		0		0	3	800	0	425.800	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	544.000	0	0	0	0	3	1.100	0	545.100	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	82.900				82.900	3	200	83.100			829	83.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	68.000	3	200	68.200	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	3	0	0	0
ICBF				
0	3	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	425.000	425.800
Pensión	1	544.000	545.100
Riesgos Laborales	1	82.900	83.100
CCF	1	68.000	68.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	1.119.900	1.122.200

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	1031135164	ANGELA PATRICIA AVENDAÑO CORTES		Calle 47A Sur 26-16	2701517	angela.avecor@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
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	
2024-12	2024-12	I	20/01/2025	83458391	$1.122.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	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	1031135164	AVENDAÑO CORTES ANGELA PATRICIA	59	0			N																	230301	3.400.000	544.000	0	0	0	0	EPS005	3.400.000	425.000	14-11	3.400.000	3	82.900	CCF24	3.400.000	68.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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

< Evalua

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		
☐	CTO 2637-2024 FEBRERO USS DESTINO USS LA FLORA.pdf	CTO 2637-2024 FEBRERO USS DESTINO USS LA FLORA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2637-2024 MARZO USS DESTINO USS LA FLORA.pdf	CTO 2637-2024 MARZO USS DESTINO USS LA FLORA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CTO 2637-2024 ABRIL USS DESTINO USS LA FLORA.pdf (Archivado)	CTO 2637-2024 ABRIL USS DESTINO USS LA FLORA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2637-2024 ABRIL USS DESTINO USS LA FLORAA.pdf	CTO 2637-2024 ABRIL USS DESTINO USS LA FLORAA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2637-2024 MAYO USS DESTINO USS LA FLORA.pdf	CTO 2637-2024 MAYO USS DESTINO USS LA FLORA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2637-2024 JUNIO USS DESTINO USS LA FLORA.pdf	CTO 2637-2024 JUNIO USS DESTINO USS LA FLORA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2637-2024 JULIO USS DESTINO USS LA FLORA.pdf	CTO 2637-2024 JULIO USS DESTINO USS LA FLORA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2637-2024 AGOSTO USS DESTINO USS LA FLORA.pdf	CTO 2637-2024 AGOSTO USS DESTINO USS LA FLORA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2637-2024 SEPTIEMBRE USS DESTINO USS LA FLORA.pdf	CTO 2637-2024 SEPTIEMBRE USS DESTINO USS LA FLORA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2637-2024 OCTUBRE USS DESTINO USS LA FLORA.pdf.pdf	CTO 2637-2024 OCTUBRE USS DESTINO USS LA FLORA.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2637-2024 NOVIEMBRE USS DESTINO USS LA FLORA.pdf	CTO 2637-2024 NOVIEMBRE USS DESTINO USS LA FLORA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2637-2024 DICIEMBRE USS DESTINO USS LA FLORA.pdf	CTO 2637-2024 DICIEMBRE USS DESTINO USS LA FLORA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

ANGELA PATRICIA AVENDAÑO CORTES, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.031.135.164**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 3 de Febrero del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Angela Patricia Avendaño Cortes, identificado(a) con CC número 1031135164, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1031135164
NOMBRES Y APELLIDOS	Angela Patricia Avendaño Cortes
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	08/11/1991
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/01/2001
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	1012 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	49 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	18/03/2020
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 1031135164 ANGELA PATRICIA AVENDAÑO CORTES Desde 01/07/2022 - Vigente

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.

Medellín, 03 de febrero de 2025

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que ANGELA PATRICIA AVENDAÑO CORTES identificado(a) con C1031135164 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C10311351642503477445

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP 10.205.28.13

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA D.C., **03/02/2025**
DISTRITO
CAPITAL,
COLOMBIA,
A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora ANGELA PATRICIA AVENDANO CORTES** con **Cédula de Ciudadanía** número **1031135164**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**004800451272**
Fecha de apertura	**10/02/2020**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 12:45:08
Angela Patricia A...

Configuraciones del usuario
Angela Patricia Avendaño Cortés
CAT: 0811418

Configuración Entidad Estatal / Proveedor

4 Feb, 2025(UTC -5) 12:45:08

Salir

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

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

Datos guardados

Cancelar

< Evalua

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		
☐	CTO 2637-2024 FEBRERO USS DESTINO USS LA FLORA.pdf	CTO 2637-2024 FEBRERO USS DESTINO USS LA FLORA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2637-2024 MARZO USS DESTINO USS LA FLORA.pdf	CTO 2637-2024 MARZO USS DESTINO USS LA FLORA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CTO 2637-2024 ABRIL USS DESTINO USS LA FLORA.pdf (Archivado)	CTO 2637-2024 ABRIL USS DESTINO USS LA FLORA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2637-2024 ABRIL USS DESTINO USS LA FLORAA.pdf	CTO 2637-2024 ABRIL USS DESTINO USS LA FLORAA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2637-2024 MAYO USS DESTINO USS LA FLORA.pdf	CTO 2637-2024 MAYO USS DESTINO USS LA FLORA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2637-2024 JUNIO USS DESTINO USS LA FLORA.pdf	CTO 2637-2024 JUNIO USS DESTINO USS LA FLORA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2637-2024 JULIO USS DESTINO USS LA FLORA.pdf	CTO 2637-2024 JULIO USS DESTINO USS LA FLORA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2637-2024 AGOSTO USS DESTINO USS LA FLORA.pdf	CTO 2637-2024 AGOSTO USS DESTINO USS LA FLORA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2637-2024 SEPTIEMBRE USS DESTINO USS LA FLORA.pdf	CTO 2637-2024 SEPTIEMBRE USS DESTINO USS LA FLORA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2637-2024 OCTUBRE USS DESTINO USS LA FLORA.pdf.pdf	CTO 2637-2024 OCTUBRE USS DESTINO USS LA FLORA.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2637-2024 NOVIEMBRE USS DESTINO USS LA FLORA.pdf	CTO 2637-2024 NOVIEMBRE USS DESTINO USS LA FLORA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2637-2024 DICIEMBRE USS DESTINO USS LA FLORA.pdf	CTO 2637-2024 DICIEMBRE USS DESTINO USS LA FLORA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2637-2024 ENERO USS DESTINO USS LA FLORA.pdf.pdf	CTO 2637-2024 ENERO USS DESTINO USS LA FLORA.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >