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:**	2025-10-01	**Hasta:**	2025-10-31	
Nombre del Contratista:	DIANA CONSTANZA GARZON BARRAGAN		**Número de Documento:**	52759931	
Correo Electrónico:	dianaconstanzagarzonbarragan@gmail.com		**Número Telefónico:**	3133401976	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6662-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1675
Perfil:	TECNICO 1-EBE				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	USS SANTA MARTA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
V07UI502	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS SANTA MARTA	160	0	12100	$1936000	87%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1936000**	**UN MILLON NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-10-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-11-30

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4452800	**$ 4452800**	**$ 0**	**$ 4452800**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA

1	" 1. Apoyar la gestión de casos asignados mediante la estrategia de ruteo, garantizando el registro completo y actualizado en el aplicativo GTAPS.	-Apoyar la gestión de casos asignados mediante la estrategia de ruteo, garantizando el registro completo y actualizado en el aplicativo GTAPS	-registro completo y actualizado en el aplicativo GTAPS
2	2. Efectuar llamadas telefónicas de contacto inicial y seguimiento, verificando datos, condiciones de salud y necesidades de las familias.	-Efectuar llamadas telefónicas de contacto inicial y seguimiento, verificando datos, condiciones de salud y necesidades de las familias.	-llamadas telefónicas de contacto inicial y seguimiento, verificando datos, condiciones de salud y necesidades de las familias.
3	3. Apoyar los procesos de agendamiento de citas en unidades básicas resolutivas, registrando solicitudes, confirmaciones y cambios en GTAPS.	-Apoyar los procesos de agendamiento de citas en unidades básicas resolutivas, registrando solicitudes, confirmaciones y cambios en GTAPS	-agendamiento de citas en unidades básicas resolutivas, registrando solicitudes, confirmaciones y cambios en GTAPS
4	4. Realizar contacto telefonico para recordación y verificación de asistencia a las citas programadas, dejando evidencia en GTAPS.	-Realizar contacto telefonico para recordación y verificación de asistencia a las citas programadas, dejando evidencia en GTAPS	-contacto telefonico para recordación y verificación de asistencia a las citas programadas, dejando evidencia en GTAPS
5	5. Apoyar la gestión del riesgo en las familias mediante la orientación básica y la derivación a rutas y servicios correspondientes.	-Apoyar la gestión del riesgo en las familias mediante la orientación básica y la derivación a rutas y servicios correspondientes.	- orientación básica y la derivación a rutas y servicios correspondientes.
6	6. Participar en actividades de abordaje territorial presencial, apoyando la caracterización y gestión de necesidades, excepto procedimientos clínicos.	-. Participar en actividades de abordaje territorial presencial, apoyando la caracterización y gestión de necesidades, excepto procedimientos clínicos	- asistencias de los diferentes espacios
7	7. Diligenciar de manera oportuna y precisa los formatos, planos y registros definidos en cada acción de bienestar en GTAPS y soportes físicos.	-Diligenciar de manera oportuna y precisa los formatos, planos y registros definidos en cada acción de bienestar en GTAPS y soportes físicos	-Diligenciamiento de manera oportuna y precisa los formatos, planos y registros definidos en cada acción de bienestar en GTAPS y soportes físicos
8	8. Reportar novedades, inasistencias o rechazos de visitas, garantizando la articulación con gestores técnicos o profesionales según corresponda.	-Reportar novedades, inasistencias o rechazos de visitas, garantizando la articulación con gestores técnicos o profesionales según corresponda.	-Reporte de novedades, inasistencias o rechazos de visitas, garantizando la articulación con gestores técnicos o profesionales según corresponda.
9	9. Contribuir a las acciones de promoción de la salud y campañas territoriales mediante la entrega de mensajes clave a las familias.	-Contribuir a las acciones de promoción de la salud y campañas territoriales mediante la entrega de mensajes clave a las familias	-Acciones de promoción de la salud y campañas territoriales mediante la entrega de mensajes clave a las familias
10	10. Dar Cumplimiento a los indicadores de gestión establecidos (porcentaje de casos gestionados, citas agendadas y efectividad en el seguimiento) garantizando la trazabilidad en GTAPS. Cumplimiento de indicadores con soporte en reportes de GTAPS bles y unidades de reporte establecidos por la SDS.	-Dar Cumplimiento a los indicadores de gestión establecidos (porcentaje de casos gestionados, citas agendadas y efectividad en el seguimiento) garantizando la trazabilidad en GTAPS. Cumplimiento de indicadores con soporte en reportes de GTAPS bles y unidades de reporte establecidos por la SDS	-Cumplimiento a los indicadores de gestión establecidos (porcentaje de casos gestionados, citas agendadas y efectividad en el seguimiento) garantizando la trazabilidad en GTAPS. Cumplimiento de indicadores con soporte en reportes de GTAPS bles y unidades de reporte establecidos por la SDS
11	11. Asistir a los diferentes espacios convocados, como reunión mensual, comité de cuidado, fortalecimientos técnicos, precríticas y demás espacios por la SDS y la Subred.	-Asistir a los diferentes espacios convocados, como reunión mensual, comité de cuidado, fortalecimientos técnicos, precríticas y demás espacios por la SDS y la Subred	-Firma de asistencia a los diferentes espacios señalados
12	12. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales."	-Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.

© Siasur - 2025

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 2698544
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	90091392	-		
2025	**SEPTIEMBRE**	**2025**	**10**	**09**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		**DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CUATROPESOS**						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	SI	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1423500	$ 227760	**$ 0**
Salud		NUEVA EPS		$ 177938	**$ 178200**
ARL	3	SURA		$ 34676	**$ 34800**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 413129**	**$ 213000**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	0550488404598804

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	DIANA CONSTANZA GARZON BARRAGAN	2025-10-23 11:24:04
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-10-25 20:07:00
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-10-27 17:26:20
ACEPTADO SUPERVISIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-10-29 18:04:08
RECHAZADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-10-29 18:04:35
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	DIANA CONSTANZA GARZON BARRAGAN	2025-10-30 13:42:33
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-10-30 19:34:06
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-10-31 10:28:51

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.



YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

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	52759931	DIANA CONSTANZA GARZON BARRAGAN	CRA 80 M No 72 A 21 SUR	0000000	nanaconni@outlook.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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	09/10/2025	90091392	$213.000	

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	178.000	0		0		0	1	200	0	178.200	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

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	34.700				34.700	1	100	34.800			347	34.800	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	1	0	0	0
ICBF				
0	1	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	178.000	178.200
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	34.700	34.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	212.700	213.000

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52759931	DIANA CONSTANZA GARZON BARRAGAN	CRA 80 M No 72 A 21 SUR	0000000	nanaconni@outlook.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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	09/10/2025	90091392	$213.000	

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	Estudiante	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	52759931	GARZON BARRAGAN DIANA CONSTANZA	59	5			N																		0	0	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	3	34.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

porvenir
sólo hay uno

538/

Bogotá D.C. 24 de septiembre 2021,

4288000000463805

Señora
DIANA CONSTANZA GARZON BARRAGAN
nanaconni@outlook.com

Ref. Rad. Porvenir. N.A.
SOLICITUD POR INVALIDEZ
CC: 52759931
T.N. N.A.
COR - BEN

Reciba un saludo cordial,

En esta oportunidad nos complace comunicarle que su solicitud por Devolución de Saldos ha sido **APROBADA** por un valor de $6,485,847, el cual corresponde a los aportes realizados en su cuenta individual de pensión obligatoria más los rendimientos generados.

El pago será abonado máximo al día siguiente de la entrega de esta comunicación a la cuenta bancaria reportada por usted del banco Caja Social.

Recuerde que la obligación de cotizar en pensiones obligatorias cesa a partir del momento en que usted recibe el beneficio de la Devolución de Saldos[1].

Queremos manifestarle nuestro agradecimiento por habernos confiado la administración de sus aportes.

Nuestro propósito es estar siempre a su lado, por eso Trabajamos día a día de forma incansable para construir un mejor porvenir para todos[2] [3] [4]

Si tiene la necesidad de acudir a nuestras oficinas o las sucursales aliadas, tenga presente tomar siempre las medidas de autocuidado[5]

Cordialmente,



LEONARDO REINOSO RENGIFO
Dirección de Pensioados y Pagos
LRR / S.B.P.
C.C. EXP. PI 181451

[1]Artículo 17 de la Ley 100 de 1993. La obligación de cotizar cesa al momento en que el afiliado reúna los requisitos para acceder a la pensión mínima de vejez, o cuando el afiliado se pensione por invalidez o anticipadamente.

Powered by CamScanner

Conoce tu Estado de Solicitud Pensional

Señor(a) DIANA CONSTANZA GARZON BARRAGAN
CC N° 52,759,931
Fecha de Consulta: Agosto 31 de 2022

porvenir
sólo hay uno

Resumen de tu Solicitud Pensional

Solicitud por: Invalidez

A continuación te mostramos los pasos que conforman tu proceso de solicitud pensional e información adicional sobre el estado de tu trámite, así como las fechas estimadas de cada paso y la duración acumulada del proceso.

Paso 1	Paso 2	Paso 3	Estás Aquí	Paso 4
Entrega de Documentos	Validación de la Solicitud	Definición de la Solicitud		Liquidación y pago
Fecha Estimada	Fecha Estimada	Fecha Estimada		Fecha Estimada
Duración	Duración	Duración		Duración
✓ Finalizado	✓ Finalizado	✓ Finalizado		

Paso 4

Liquidación y pago

La solicitud pensional esta siendo atendida por el área jurídica de Porvenir, la cual determinará el derecho al beneficio

¿Cómo va mi solicitud?	La solicitud está siendo atendida y va en curso
¿En cuál paso se encuentra mi trámite?	Nos encontramos definiendo jurídicamente la solicitud
¿Cuándo finaliza mi trámite?	Se estima que el proceso termine el 25 de September de 2021

Entrega de Documentos
Cuando entregas y radicas los documentos de tu solicitud y recibes el número de expediente y radicado.

Validación de la Solicitud
Validamos tus documentos, el estado de tu afiliación y el bono pensional si éste aplica.

Definición de la Solicitud
En esta etapa Porvenir aprobará o rechazará la solicitud pensional que nos presentaste.

Liquidación y pago
Cuando se calcula el valor y se realiza el desembolso de tu beneficio personal.

Las fechas presentadas fueron calculadas de acuerdo con los tiempos máximos exigidos por la ley para la atención de solicitudes de pensión. Sin embargo, es probable que estos tiempos sean menores. Los tiempos citados están sujetos a la complejidad de cada caso, a la oportuna gestión del afiliado cuando falta información, y a temas como la emisión del bono y/o la definición del derecho a la garantía de pensión

Conoce tu Estado de Solicitud Pensional

Señor(a) DIANA CONSTANZA GARZON BARRAGAN
CC N° 52,759,931
Fecha de Consulta: Agosto 31 de 2022

porvenir
sólo hay uno

Detalles de tu Solicitud Pensional

Solicitud por: Invalidez

A continuación el detalle de cada uno de los pasos que componen tu proceso de solicitud pensional.

1. Entrega de Documentos

El pasado 08/02/2018 se radicó en la Oficina NIEVES la solicitud por invalidez con número de expediente PI 181451.

La lista de documentos entregada está sujeta a una validación, por tal motivo puede ser susceptible de modificaciones.

2. Validación de la Solicitud

La validación de tus documentos finalizó , ahora el proceso se encuentra en definición jurídica.

3. Definición de la Solicitud

4. Liquidación y pago

El pasado 25/09/2021 generamos el pago correspondiente a la devolución de saldos por valor de $ 6,485,847.

Tenga en cuenta que a este valor se le aplican los descuentos de Ley (Aportes a la EPS, entre otros).

Información adicional de tu solicitud pensional

Actualmente nos encontramos adelantando los trámites correspondientes para determinar su derecho al bono pensional y su correspondiente emisión y redención en caso de tener derecho a él, para información más detallada puede contactar al ejecutivo de bonos Coordinacion Bonos Pensionales al teléfono 7447678.

"PORVENIR S.A., Advierte al peticionario que debe allegar la documentación completa para tramitar la solicitud pensional. Si falta documentación, los términos para resolver la solicitud no contaran hasta tanto no se aporte la documentación faltante. Si transcurrido 1 mes no se han completado los documentos o la información necesaria para definir la reclamación se entenderá que el peticionario ha desistido de la solicitud (Art. 13 decreto 1 de 1984)"

Sociedad Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías Porvenir S.A. Nit 800-144-331-3

LA SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A.

INFORMA:

Que en esta Sociedad Administradora se le realizó Devolución de Saldos por SOLICITUD POR INVALIDEZ al(a) Señor(a) DIANA CONSTANZA GARZON BARRAGAN, identificado(a) con Documento No. 52,759,931, por las siguientes sumas:

Fecha	Descripción	Valor
Oct.13/21	DEVOLUCION_SALDOS	$6,493,872.00

Así las cosas el(la) Señor(a) DIANA CONSTANZA GARZON BARRAGAN, no se encuentra pensionado(a) por Vejez, Invalidez o Sobrevivencia en esta Sociedad Administradora.

Se expide la presente certificación a solicitud del(a) interesado(a), a los 21 días del mes de Febrero de 2025.

Cordialmente,



Gerente de Clientes

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios Salud Sur E.S.E. certifica que:

DIANA CONSTANZA GARZON BARRAGAN

52759931

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

POLÍTICA DE INTEGRIDAD, CONFLICTO DE INTERESES, ANTISOBORNO Y ANTICORRUPCIÓN

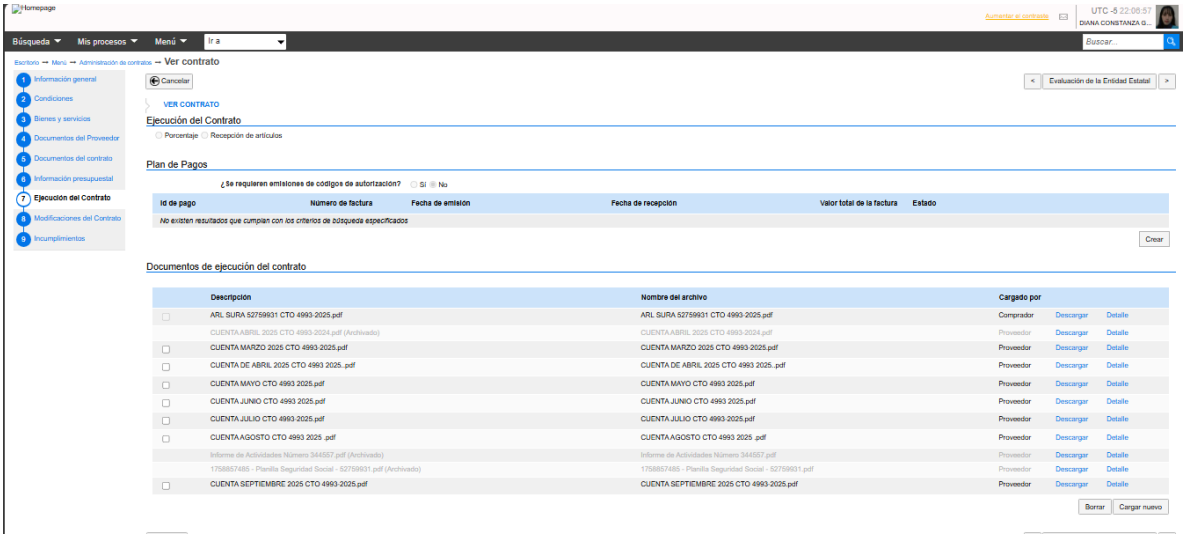
con una intensidad de **2** horas

Para constancia se expide:

20 de agosto de 2025

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

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE
SALUD
BOGOTÁ


Homepage
Aumentar el contraste
UTC -5 22:06:57
DIANA CONSTANZA G...
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? 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
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
ARL SURA 52759931 CTO 4993-2025.pdf
ARL SURA 52759931 CTO 4993-2025.pdf
Comprador Descargar Detalle
CUENTA ABRIL 2025 CTO 4993-2024.pdf (Archivado)
CUENTA ABRIL 2025 CTO 4993-2024.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CUENTA MARZO 2025 CTO 4993-2025.pdf
CUENTA MARZO 2025 CTO 4993-2025.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE ABRIL 2025 CTO 4993 2025..pdf
CUENTA DE ABRIL 2025 CTO 4993 2025..pdf
Proveedor Descargar Detalle
CUENTA MAYO CTO 4993 2025.pdf
CUENTA MAYO CTO 4993 2025.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CUENTA JUNIO CTO 4993 2025.pdf
CUENTA JUNIO CTO 4993 2025.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CUENTA JULIO CTO 4993 2025.pdf
CUENTA JULIO CTO 4993 2025.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CUENTA AGOSTO CTO 4993 2025 .pdf
CUENTA AGOSTO CTO 4993 2025 .pdf
Proveedor Descargar Detalle
Informe de Actividades Número 344557.pdf (Archivado)
Informe de Actividades Número 344557.pdf
Proveedor Descargar Detalle
1758857485 - Planilla Seguridad Social - 52759931.pdf (Archivado)
1758857485 - Planilla Seguridad Social - 52759931.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CUENTA SEPTIEMBRE 2025 CTO 4993-2025.pdf
CUENTA SEPTIEMBRE 2025 CTO 4993-2025.pdf
Proveedor Descargar Detalle
Borrar
Cargar nuevo