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:	Angie Zapata						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1006863589	
CORREO ELECTRONICO:	angiezapata0703@gmail.com				CELULAR:	3183384119	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	A USU TRABAJO SOCIAL HOSPITAL PEDIATRICO TINTAL				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE11O01	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO FALABELLA S A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	111750081471				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	912			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	2292	FECHA	2025-11-21 15:48:04.000	NÚMERO DE CRP	53424	FECHA	2025-11-30 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TRABAJADOR SOCIAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-11-01		2025-11-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,725,766				
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:	$37,257,660
VALOR EJECUTADO	$37,257,660
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,725,766
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

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
9494224695	$1,490,306	$186,288	$238,449	3	$36,304	$461,041

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Rosa Viviana Cubillos Medrano
52879389
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

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. Realizar la revista diaria a los pacientes que se encuentran en el servicio de hospitalización y urgencias identificando la situación socio económica que permita la intervención de los casos que así lo ameriten.	Se realiza registro de las intervenciones, gestiones y actividades adelantadas por el área en beneficio de los pacientes	Se realiza 13 revistas sociales, en hospitalización, UCI, pediatría
2. Intervenir en las situaciones sociales y familiares que inciden en el proceso de salud enfermedad de los pacientes.	Se hace activación de rutas para el reporte de casos de violencia, abuso sexual, suicidio, abandono social	Casos de violencias abordados 25, Reporte a ICBF codigos blancos 12, comisaría de familia 4, reporte a SDM 0, fiscalía 4
3. Realizar verificación de derechos en salud de los pacientes e identificar la vulnerabilidad en caso de que aplique.	Se realiza estrategia estamos contigo con familiares y pacientes en hospitalización	29
4. Elaborar estudio social de caso de los pacientes en los casos que se requiera.	Se realiza estudio de caso en línea comprobador de derechos, afiliación plataforma SAT, afiliación de oficio, estudio de caso en dinámica	Realización ESC en línea 14, Estudios de caso en dinámica 2, afiliación SAT 2, afiliación de oficio 0
5. Socializar derechos y deberes de los pacientes	Socializar derechos y deberes de los pacientes	20
6. Orientar al usuario y su familia a los programas de promoción y detección temprana en los casos que se requiera.	Se brinda asesoría y orientación a familias de pacientes en rutas y oferta de servicios sociales y comunitarios	Se brinda asesoría y orientación en aseguramiento 20
7. Identificar los factores de riesgo que inciden en la condición de salud - enfermedad del paciente en lo económico y socio familiar.	Se realiza revista social con el fin de desarrollar caracterización sociofamiliar y psicosocial de pacientes en dinámica en el servicio asignado	Realización de interconsultas 5
8. Alimentar permanentemente los sistemas de información: historia clínica, estudio social de caso en línea, barreras de acceso y los que se encuentren a su cargo.	Se elaboran notas de evolución de pacientes del servicio asignado en dinámica y consulta en bases de datos para sensibilización de copagos según sea requerido	Realización de notas de evoluciones 70, sensibilización de copagos 20
9. Activación de redes de apoyo familiar, intra e intersectorial que permitan mejorar la calidad de vida de los pacientes a cargo.	Se desarrollan articulaciones con secretaría de integración social, centro de encuentro para la reconciliación y la paz, Corporación Minuto de Dios, empresa privada como parte de la gestión encaminada a mejorar la calidad de vida de los pacientes	Articulaciones intersectoriales 0
10. Activación de rutas para el reporte de casos de violencia, abuso sexual, suicidio, abandono social entre otras patologías sociales que identifique durante la atención en salud de manera oportuna y con pertinencia profesional.	Se realiza reporte SIVIM,SISVECOS, ICBF, Comisaría de Familia, Secretaría de la Mujer, personería, integración social en los casos detectados	Realización de SIVIM 1, SISVECO 0, entrega a ICBF 14, entrega a comisaría 0
11. Elaboración oportuna de informe mensual con el reporte de actividades.	Se hace registro de actividades realizadas en drive	Si se realiza
12. Cumplir con las normas y procedimientos establecidos en los procesos, procedimientos y lineamientos establecidos por la subred.	Cumplí con las normas y procedimientos establecidos en los procesos, procedimientos y lineamientos establecidos por la subred para llevar a cabo el desarrollo de las actividades en el servicio asignado	Entrega de historia clínicas a entes judiciales 0, trámites de oxígeno 1, estudio socioeconómico 0, si cuéntanos 14
13. Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la dependencia.	Se asiste a las reuniones programadas por la subred y la dependencia	EAC 1, reunión de área 0
14. Realizar el debido cargue de los soportes de la ejecución del contrato en la plataforma SECOP II.	Realicé cargue de soportes de cuenta de cobro en secop II	Si
15. Todas las demás actividades que le sean designadas por el supervisor del contrato y las que se deriven de la intervención profesional.	Cumplí con todas las funciones asignadas para el periodo	Informes de colegios para SDE 0, atención de auditorías 0

Copia Controlada
Subred Suroccidente

Rosa Viviana Cubillos Medrano
52879389
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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1006863589		ZAPATA GARZON ANGIE MAYERLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 80 7d 05	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3183384119	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1925339275	9494224695	I	2025/11/25	2025/11/13	BANCO FALABELLA	0	$461,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,490,307	$238,500			$1,490,307	$186,300			$0	$0			$1,490,307	$36,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,490,307	$238,500			$1,490,307	$186,300			$0	$0			$1,490,307	$36,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,490,307	$238,500			$1,490,307	$186,300			$0	$0			$1,490,307	$36,400		$0	$0
1	CC	1006863589	ZAPATA ANGIE	230201	30	$1,490,307	$238,500	EPS005	30	$1,490,307	$186,300		0	$0	$0	14-11	30	$1,490,307	$36,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,490,307	$238,500			$1,490,307	$186,300			$0	$0			$1,490,307	$36,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1006863589		ZAPATA GARZON ANGIE MAYERLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 80 7d 05	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3183384119	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1925339275	9494224695	I	2025/11/25	2025/11/13	BANCO FALABELLA	0	$461,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$238,500	$0	$0	$238,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$238,500	$0	$0	$238,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,400	$0	$0	$36,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$36,400	$0	$0	$36,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$186,300	$0	$0	$186,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$186,300	$0	$0	$186,300
TOTAL				1	$461,200	$0	$0	$461,200

ADRES

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	1006863589
NOMBRES	ANGIE MAYERLY
APELLIDOS	ZAPATA GARZON
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
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/07/2023	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	11/26/2025 07:18:57	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**,

establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
ADRES

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1006863589	ZAPATA	GARZON	ANGIE	MAYERLY	2023-06	Nueva Eps	COTIZANTE
CC	1006863589	ZAPATA	GARZON	ANGIE	MAYERLY	2022-11	Nueva Eps	BENEFICIARIO
CC	1006863589	ZAPATA	GARZON	ANGIE	MAYERLY	2025-10	Sanitas	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Sanitas	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
ADRES

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Sanitas	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	06/2023	12	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	02/2023	27	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	08/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	07/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	06/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	05/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	04/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	03/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	02/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	01/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	12/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	08/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	07/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	06/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	05/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	04/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	03/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	02/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	01/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	12/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Nueva Eps	08/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	07/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	06/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	05/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	04/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	03/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	02/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	01/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	12/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2019	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.

Transacción	Responsable	Fecha
Carga de soporte Secop: 1764159453-Cuenta de cobro mes de Octubre.pdf	Angie Zapata	2025-11-26 07:17:33

Cerrar

Exp

	PERIODO	FE
ado	2025-06-01	2
ado	2025-07-01	2
ado	2025-08-01	2
ado	2025-09-01	2
ado	2025-10-01	2

Primero

1 Modificación del contrato
2 Información general
3 Condiciones
4 Bienes y servicios
5 Documentos del Proveedor
6 Documentos del contrato
7 Información presupuestal
8 Ejecución del Contrato
9 Modificaciones del Contrato
10 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

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

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	Cuenta de cobro mes de enero.pdf (Archivado)	Cuenta de cobro mes de enero.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro mes de febrero 25.pdf	cuenta de cobro mes de febrero 25.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro mes de marzo.pdf	Cuenta de Cobro mes de marzo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro mes de abril.pdf	Cuenta de cobro mes de abril.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro mayo.pdf	Cuenta de cobro mayo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL MES DE JULIO.pdf	CUENTA DE COBRO DEL MES DE JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro del mes de agosto.pdf	Cuenta de cobro del mes de agosto.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro mes de septiembre.pdf	Cuenta de cobro mes de septiembre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >