SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO - GESTION DE CONTRATACIÓN
FORMATO CUENTA DE COBRO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 7
FECHA: 2025-06-09

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-12-2025)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	**SANDRA LIGIA DEANTONIO MARTINEZ**			**CC:**	**1013586096**
CORREO ELECTRÓNICO:	**deantonio.sandra@gmail.com**			**TELÉFONO:**	**3006894861**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**CL 19 A 68D 51**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**BANCO DAVIVIENDA S.A.**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**008600743044**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 7231 2025**	**VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO**			**$ 5.483.200**
FECHA DE INICIO CONTRATO	**2025/10/01**	**FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:**			**2026/01/31**
PERIODO OBJETO DE COBRO:	**DEL 2025/12/01 AL 2025/12/31**				

SANDRA LIGIA DEANTONIO MARTINEZ
PS_7231_2025_F15455

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
SANDRA LIGIA DEANTONIO MARTINEZ
CC: 1013586096
CEL: 3006894861

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E** **APOYO - GESTION DE CONTRATACIÓN** **FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN Y SUPERVISION DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN**	**CÓDIGO:** AP-IA-FT-077 **VERSIÓN:** 2 **FECHA:** 2025-06-09

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y			
SANDRA LIGIA DEANTONIO MARTINEZ			
	CON C.C N°	**1.013.586.096**	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN PSICOLOGIA 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		
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.	**PS 7231 2025**	**FECHA INICIO CONTRATO**	**2025/10/01**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 5.483.200	**No. HORAS EJECUTADAS**	**184**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 21.932.800	**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 5.483.200
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	CUATRO (4) MESES		
UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	CENTRO DE SALUD BELLO HORIZONTE		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON		

ITEM	**II. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO, DE ACUERDO CON EL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO** **(Deben ser coherentes con las obligaciones específicas del contrato realizadas durante el mes)**
1	Obligación 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. 1.1ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Elaboracion plan de accion, Elaboracion de análisis de información epidemiológica de eventos de interés en salud pública, articulaciones, revisar las capas, revisar las infografías mediante actas, articulación con los diferentes subsistemas de VSP .1.2PRODUCTO (EVIDENCIA)ubicado en el servidor de vigilancia en salud pública USS bello horizonte ruta :172.26.33.40Sivigila2025$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES1_GESTION_INFORMACION14_GEOGRAFICO01_DICIEMBRE
2	Obligación 2:Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se presenta y entrega el cronograma de actividades con lo programado durante el mes. 1.2. PRODUCTO (EVIDENCIA) ubicado en el servidor de vigilancia en salud pública USS bello horizonte ruta 172.26.33.40Sivigila2025$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES1_GESTION_INFORMACION14_GEOGRAFICO01_DICIEMBRE
3	Obligación 3: Apoyar la prestación de servicios en el Plan de Intervenciones Colectivas, presentando la información y/o soportes que se solicitan conforme a los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred. Apoyo presentado en la elaboración y envío oportuno de los productos en los tiempos 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS:establecidos y dispuestas en la ficha técnica : Entre las actividades se encuentra Elaboración del boletin anual BEL, Revision y ajuste , articulación con VSP para el boeltin y demas acuerdos de cartografía que se deben tener . 3. PRODUCTO (EVIDENCIA) ubicado en el servidor de vigilancia en salud pública USS bello horizonte ruta: 172.26.33.40Sivigila2025$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES1_GESTION_INFORMACION14_GEOGRAFICO01_DICIEMBRE
4	Obligación 4:Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad y aquellas definidas dentro de los planos de mejoramiento de los diferentes estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud. 1.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS:Apoyo presentado en la elaboración y envío oportuno de los productos en los tiempos establecidos y dispuestas en la ficha técnica:articulación con VSP para infografías y demás acuerdos de cartografía que se deben tener. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA) ubicado en el servidor de vigilancia en salud pública USS bello horizonte ruta: 172.26.33.40Sivigila2025$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES1_GESTION_INFORMACION14_GEOGRAFICO01_DICIEMBRE
5	Obligación 5: Cumplir con la meta, actividades y/o productos programados y asignados con la calidad de datos (integridad, oportunidad, consistencias, exactitud) desde su perfil profesional y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre el FDS y la Subred. 1.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Apoyo presentado en la elaboración y envío oportuno de los productos en los tiempos establecidos y dispuestas en la ficha técnica: Entre las actividades se encuentra, articulación con VSP para el boletín y demás acuerdos de cartografía que se deben tener 1.2. PRODUCTO (EVIDENCIA) ubicado en el servidor de vigilancia en salud pública USS bello horizonte ruta: 172.26.33.40Sivigila2025$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES1_GESTION_INFORMACION14_GEOGRAFICO01_DICIEMBRE
6	Obligación 6:Realizar la apropiación conceptual desde su perfil con los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred. 1.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se lleva a cabo la lectura y apropiación de los lineamientos, así como la participación en reuniones de equipo que refuerzan la comprensión conceptual del lineamiento técnico. 1.2. PRODUCTO (EVIDENCIA) ubicado en el servidor de vigilancia en salud pública USS bello horizonte ruta: 172.26.33.40Sivigila2025$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES1_GESTION_INFORMACION14_GEOGRAFICO01_DICIEMBRE
	Obligación 7:.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. 1.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Desarrollar procesos de asistencia técnica desde los diferentes procesos, asistir a las asistencias técnicas en los diferentes procesos del plan de

7	intervenciones Colectivas, reunión con PAI. 1.2. PRODUCTO (EVIDENCIA) ubicado en el servidor de vigilancia en salud pública USS bello horizonte ruta: 172.26.33.40Sivigila2025$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES1_GESTION_INFORMACION14_GEOGRAFICO01_DICIEMBRE
8	Obligación 8.Realizar las intervenciones epidemiológicas de campo, bloqueo y búsqueda activa comunitaria de los eventos de interés en salud pública, según demanda nuevo VSP. 1.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: cumplir las intervenciones epidemiológicas de campo, bloqueo y búsqueda activa comunitaria de los eventos de interés en salud pública según indiquen en VSP. 1.2. PRODUCTO (EVIDENCIA) ubicado en el servidor de vigilancia en salud pública USS bello horizonte ruta: 172.26.33.40Sivigila2025$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES1_GESTION_INFORMACION14_GEOGRAFICO01_DICIEMBRE
9	Obligación 9.Orientar técnica y operativamente las actividades que adelante el equipo de la línea de intervención, subsistema y/o estrategia del proceso transversal o entorno asignado en la construcción de los diferentes productos, actividades y/o metas conforme a los anexos y lineamientos técnicos. VSP. 1.1ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Orientar técnica y operativamente las actividades que adelante el equipo de la línea de intervención, subsistema y/o estrategia del proceso transversal o entorno asignado en la construcción de los diferentes productos, desde la ficha técnica3. PRODUCTO (EVIDENCIA) ubicado en el servidor de vigilancia en salud pública USS bello horizonte ruta: 172.26.33.40Sivigila2025$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES1_GESTION_INFORMACION14_GEOGRAFICO01_DICIEMBRE
10	Obligación 10. Notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se notificará los eventos encontrados en cada una de las intervenciones en salud pública. 1.. PRODUCTO (EVIDENCIA) ubicado en el servidor de vigilancia en salud pública USS bello horizonte ruta: 172.26.33.40Sivigila2025$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES1_GESTION_INFORMACION14_GEOGRAFICO01_DICIEMBRE
11	Obligación 11.Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se presenta pre auditoria con los productos realizados durante el mes, ingresado en el Servidor soportes magnéticos y carpetas con listados físicos de reuniones. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA) ubicado en el servidor de vigilancia en salud pública USS bello horizonte ruta: 172.26.33.40Sivigila2025$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES1_GESTION_INFORMACION14_GEOGRAFICO01_DICIEMBRE
12	Obligación 12.Dar cumplimiento a las actividades de los procesos TRANSVERSALES del PSPIC, de acuerdo a su competencia: CANALIZACIONES, PAI, Educación para la Salud Pública, GESI, ACCVSyE, Notificación de EISP y Participación Social. 1.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Reunión con PAI 3. PRODUCTO (EVIDENCIA) ubicado en el servidor de vigilancia en salud pública USS bello horizonte ruta: 172.26.33.40Sivigila2025$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES1_GESTION_INFORMACION14_GEOGRAFICO01_DICIEMBRE
13	Obligación 13. El contratista se obliga a que las glosas que se generen por incumplimiento de las obligaciones contractuales y de acuerdo a los hallazgos que identifique el equipo de seguimiento y/o interventoría del FFDS_SDS al Convenio Interadministrativo PSPIC (conforme al anexo de CRITERIOS DE GLOSA), será causal de inicio de apertura de procedimiento administrativo sancionatorio de incumplimiento contractual. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realiza revisión de productos entregados y se cumple con el enviado de productos según tiempos estipulados actual. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA) ubicado en el servidor de vigilancia en salud pública USS bello horizonte ruta: 172.26.33.40Sivigila2025$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES1_GESTION_INFORMACION14_GEOGRAFICO01_DICIEMBRE
14	Obligación 14. Realizar las demás obligaciones que se relacionan 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. 1.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realiza entrega de obligaciones adicionales y otros requerimientos del VSP. Formatos de cuentas de cobro, preauditoria e informe de actividades. Participación en reunión de área. 1.2PRODUCTO (EVIDENCIA) ubicado en el servidor de vigilancia en salud pública USS bello horizonte ruta: 172.26.33.40Sivigila2025$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES1_GESTION_INFORMACION14_GEOGRAFICO01_DICIEMBRE

III. VERIFICACION DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS

SE VERIFICA QUE QUE HA CUMPLIDO CON LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS DURANTE EL MES O PERIODO LABORADO Y SE APRUEBA PARA EL PAGO RESPECTIVO.

ITEM	CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS	SI	NO
1	¿El contrato se encuentra debidamente legalizado?	**X**	
2	¿El contratista autorizó que los impuestos que debe cancelar para la legalización del mencionado contrato le sean descontados del valor a cancelar como consta en la declaración del informe de ejecución de actividades?	**X**	
3	¿Que el contratista presentó satisfactoriamente las obligaciones contractuales, los cuales pueden ser verificados en el informe anexo y en el SECOP?	**X**	
4	¿Que el contratista da cumplimiento a sus obligaciones frente a los aportes al sistema de seguridad social y de parafiscales, tal como exige el artículo 50 de la Ley 789 de 2002?	**X**	
5	¿Que adjunto evidencia del cargue en el aplicativo secop de la cuenta correspondiente al mes objeto de cobro?	**X**	

Teniendo en cuenta lo anterior y conforme a la **clausula "Forma de Pago,** ***CERTIFICO*** el cumplimiento de las obligaciones pactadas con el contratista, para el pago correspondiente al periodo del (2025-12-01) AL (2025-12-31)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	N° 9495847642	OPERADOR:	APORTES EN LINEA

CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SURA	2025/12/10	$ 326.500
PENSIÓN:	PROTECCION	2025/12/10	$ 417.900
RIESGOS LABORALES:	SURA	2025/12/10	$ 63.700

OTRO			
TOTAL PAGADO			$ 808.100

V. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA

1.- Que desarrollé las actividades descritas en el informe anexo, dentro del período de cobro.
2.- Que realicé el pago de la Seguridad Social donde el ibc se calculo sobre el 40% de los ingresos cancelados del mes anterior pago del cual anexo copia simple, sin que en ningun caso el IBC sea menor a 1 SMMLV (de ser el primer pago adjunto certificaciones de afiliacion a eps, arl, pension, rut)
3- Que adjunto evidencia del cargue en el aplicativo secop de la cuenta correspondiente al mes objeto de cobro .
4.- Que autorizo los impuestos a que estoy obligado a pagar, por ocasión al señalado contrato.

VII. ANEXOS

(Cuando se requiera como una de las obligaciones del contrato)

Anexar evidencias fotográficas y/o documentales que soporten las actividades realizadas en el período correspondiente

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA	*SANDRA LIGIA DEANTONIO MARTINEZ* *PS_7231_2025_F15455* **SANDRA LIGIA DEANTONIO MARTINEZ** **CC: 1013586096**
FIRMA DE QUIEN VALIDA	*NELCY AYDEE FLOREZ PADILLA* *PS_7231_2025_F15455* **NELCY AYDEE FLOREZ PADILLA** **SUPERVISOR ALTERNO**
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	*MARIA CRISTINA DUARTE GARZON* *PS_7231_2025_F15455* **MARIA CRISTINA DUARTE GARZON** **SUPERVISOR DEL CONTRATO**

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 1013586096		DEANTONIO MARTINEZ SANDRA LIGIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 34 sur no 51 34	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2302577	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1994528483	9495847642	I	2025/12/23	2025/12/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$808,100

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$2,611,270	$417,900			$2,611,270	$326,500			$0	$0			$2,611,270		$63,700		$0	$0		$808,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$2,611,270	$417,900			$2,611,270	$326,500			$0	$0			$2,611,270		$63,700		$0	$0		$808,100
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$2,611,270	$417,900			$2,611,270	$326,500			$0	$0			$2,611,270		$63,700		$0	$0		$808,100
1	CC	1013586096	DEANTONIO SANDRA																	230201	30	$2,611,270	$417,900	EPS010	30	$2,611,270	$326,500		0	$0	$0	14-11	30	$2,611,270	2.436%	$63,700	0	$0	$0	No	$808,100
Total		**Afiliados(1)**																			$2,611,270	$417,900			$2,611,270	$326,500			$0	$0			$2,611,270		$63,700		$0	$0		$808,100

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$417,900	$0	$0	$417,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$417,900	$0	$0	$417,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$63,700	$0	$0	$63,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$63,700	$0	$0	$63,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$326,500	$0	$0	$326,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$326,500	$0	$0	$326,500
TOTAL				1	$808,100	$0	$0	$808,100

Gmail

Sandra Deantonio <deantonio.sandra@gmail.com>

PSE - Transacción Aprobada ✅ CUS 1994528483

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: deantonio.sandra@gmail.com

9 de diciembre de 2025 a las 19:00

¡Hola, Sandra Deantonio!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 808.100

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9495847642

Fecha de la transacción: 09/12/2025

CUS: 1994528483

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

Para mayor información comunícate con nosotros:

En Bogotá: +57 (601) 3808890 Opción 5

Contáctanos: https://www.pse.com.co/persona-centro-de-ayuda

Un servicio de ach COLOMBIA

ACH Colombia Oficial @ACHColombia_ ACHColombiaOficial ACH Colombia Oficial

"AVISO DE CONFIDENCIALIDAD:
La información contenida en este email está destinada para el uso del individuo o entidad a la cual está direccionado y contiene información que es de carácter Confidencial o Privada. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier retención, distribución, utilización, divulgación o copia del presente mensaje está terminantemente prohibida y puede ser sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor notificar al remitente o a la dirección https://www.pse.com.co/web/guest/persona-centro-de-ayuda en el botón habla con nosotros, y elimine el mensaje y cualquier copia del mismo de forma inmediata. Este mensaje ha sido revisado con software antivirus, para evitar que contenga código malicioso que pueda afectar sistemas de cómputo, sin embargo, es responsabilidad del destinatario confirmar este hecho en el momento de su recepción. El presente mensaje no es una declaración oficial de ACH COLOMBIA S.A ni de ninguno de sus miembros de los cuerpos directivos de la compañía. Gracias."

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 E

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	
☐	PS_7231_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf	PS_7231_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf	Proveedor	Desc
☐	PS_7231_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf	PS_7231_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf	Proveedor	Desc

Borrar

Cancelar < Evaluación de la E