

DATOS DEL CONTRATISTA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-05-2026)

NOMBRES Y APELLIDOS:	CAMILO ANDRES JIMENEZ CHACON		CC:	1022421515
CORREO ELECTRÓNICO:	TEATROPAZ02@GMAIL.COM		TELÉFONO:	3504532595
DIRECCIÓN DOMICILIO:	CL 6 D 88 D 59		CIUDAD:	BOGOTA
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	NU	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA: 25850455

DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO

N° DEL CONTRATO:	PS 3188 2026	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO	\$ 2.980.800
FECHA DE INICIO CONTRATO	2026/02/16	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:	2026/05/31
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2026/05/01 AL 2026/05/31		



CAMILO ANDRES JIMENEZ CHACON
PS_3188_2026_A4E05C

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

CAMILO ANDRES JIMENEZ CHACON

CC: 1022421515

CEL: 3504532595

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y

CAMILO ANDRES JIMENEZ CHACON

CON C.C N° 1.022.421.515

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO TECNICO EN ARTES 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 3188 2026	FECHA INICIO CONTRATO	2026/02/16
--	---------------------	------------------------------	-------------------

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 10.730.880	No. HORAS EJECUTADAS	184
-----------------------------------	---------------	-----------------------------	------------

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$ 10.730.880	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$ 2.980.800
---	---------------	--	--------------

PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS TRES (3) MESES Y DIECIOCHO (18) DIAS

UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES: SEDE ADMINISTRATIVA SAN JOSE OBRERO

NOMBRE DEL SUPERVISOR: MARIA ANGELICA PEÑALOZA DIAZ

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)

- | 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.1.2 ACTIVIDADES DESARROLLADAS "Apoye la prestación 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." 1.3 PRODUCTO EVIDENCIA Entregue los soportes y entregables derivados de la prestación del servicio en el accionar de los productos 54 y 55 jornadas mas bienestar Cuidarte "cuidandonos a través del arte" para el mes de mayo 2026. |
| 2 | 2 OBLIGACION 2 Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar 2.2 ACTIVIDADES DESARROLLADAS. Presentación de cronograma individual y portafolio distrital para los productos 54 y 55 CuidArte, cuidándonos a través del arte. 2.3 PRODUCTO EVIDENCIA Cronograma de acciones actualizado diariamente para el mes de mayo 2026 de los productos 54 y 55 jornadas más bienestar cuidArte. |
| 3 | 3 OBLIGACION 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. 3.2 ACTIVIDADES DESARROLLADAS Presente los soportes acorde al lineamiento técnico para los productos 54 y 55 jornadas más bienestar: Actividad A Momentos de creación artística Actividad B Momentos de implementación de las sesiones Actividad C Momento de sistematización. 3.3 PRODUCTO EVIDENCIA Encuesta de percepción Registro fotográfico Reporte poblacional Actas de ensayo y alistamiento Asistencias a fortalecimiento de capacidades y actividades de autocuidado para el mes de mayo 2026. |
| 4 | 4 OBLIGACION 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. 4.2 ACTIVIDADES DESARROLLADAS "Asistí y di cumplimiento a las actividades de fortalecimiento 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 en el desarrollo de los productos 54 y 55 jornadas más bienestar cuidArte "Cuidandonos a través del arte" 4.3 PRODUCTO EVIDENCIA. Soportes que dieron cuenta del apoyo de todas las actividades inherentes al objeto del contrato para el mes de mayo 2026. |
| 5 | 5 OBLIGACION 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. 5.2 ACTIVIDADES DESARROLLADAS "Asistí a la presentación del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred y realicé la respectiva apropiación conceptual de los documentos operativos, anexos técnicos, caja de herramientas y demás documentos para la operativización de los productos 54 y 55 Jornadas más bienestar cuidArte "cuidándonos a través del arte" 5.3 PRODUCTO EVIDENCIA Soportes relacionados con nuevas apropiaciones conceptuales en el mes de mayo 2026 que permitan el desarrollo del producto durante el convenio. |
| 6 | 6 OBLIGACION 6: Cumplir con la meta, actividades y/o productos programados y asignados con la calidad del dato requerida (oportunidad, consistencia, exactitud) desde su perfil técnico y conforme a los anexos y lineamientos técnicos del convenio Interadministrativo PSPIC. 6.2 ACTIVIDADES DESARROLLADAS "Entregue semanal y mensualmente los soportes correspondientes a las acciones ejecutadas, garantizando precritica, pertinencia técnica, calidad del dato y veracidad; dando cumplimiento anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre el FDS y la Subred de los productos 54 y 55 Jornadas más bienestar cuidArte "cuidándonos a través del arte". 6.3 PRODUCTO EVIDENCIA Encuesta de percepción Registro, Reporte poblacional Actas de ensayo y alistamiento Asistencias a fortalecimiento de capacidades y actividades de auto cuidado para el mes de mayo 2026. |
| 7 | 7 OBLIGACION 7: Realizar con calidad y oportunidad los procesos de captura del dato, revisión y custodia de los formatos, documentos y/o bases de datos y aplicativos, que correspondan a las acciones o intervenciones realizadas de acuerdo a los lineamientos técnicos de los entornos y procesos transversales del convenio Interadministrativo PSPIC.7.2 ACTIVIDADES DESARROLLADAS "Diligencie las encuestas de percepción, reporte poblacional con calidad y oportunidad garantizando captura del dato, revisión y custodia de los formatos, documentos y/o |

7	bases de datos , que correspondan a las acciones o intervenciones realizadas de acuerdo a los lineamientos técnicos de los entornos y procesos transversales del convenio Interadministrativo PSPIC para los productos 54 y 55 Jornadas más bienestar cuidArte "cuidándonos a través del arte" para el mes de mayo 2026 7.3 PRODUCTO EVIDENCIA Encuesta de percepción, Reporte poblacional Actas de ensayo y alistamiento.
8	8 OBLIGACION 8: Dar cumplimiento a las actividades de los procesos TRANSVERSALES del PSPIC, de acuerdo a su competencia: CANALIZACIONES, PAI, Educación para la Salud Publica, GESI, ACCVSYE, Notificación de EISP y Participación Social. 8.2 ACTIVIDADES DESARROLLADAS . "Desarrollé las actividades que desde el rol correspondan de los productos 54 y 55. Jornadas más bienestar cuidArte "cuidándonos a través del arte" relacionadas con los procesos transversales del PSPIC, enfocado a las competencias requeridas: CANALIZACIONES, PAI, Educación para la Salud Publica, GESI, ACCVSYE, Notificación de EISP y Participacion social." 8.3 PRODUCTO EVIDENCIA "Realicé canalizaciones acorde a necesidades implementar las estrategias para educación en salud pública por medio de los productos 54 y 55 CuidArte "Cuidandonos a traves del arte" Entrega de soportes a GESI con calidad del dato. Incentivar y hacer parte de las acciones que promuevan la participación social para el mes de mayo 2026."
9	9 OBLIGACION 9 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), serán causal de inicio de apertura de procedimiento administrativo sancionatorio de incumplimiento contractual. 9.2 ACTIVIDADES DESARROLLADAS. "Se generaron los soportes teniendo en cuenta el proceso de autocontrol, calidad del dato, veracidad, pertinencia técnica, dando respuesta al documento operativo y demas obligaciones contractuales; asi como se garantiza el alistamiento oportuno de los productos para el proceso de seguimiento y/o interventoria correspondiente." 9.3 PRODUCTO EVIDENCIA Alistamiento de productos para el proceso de seguimiento de interventoria del mes de mayo 2026.
10	10 OBLIGACION 10 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. 10.2 ACTIVIDADES DESARROLLADAS "Dí cumplimiento a las obligaciones que sean requeridas y 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." 10.3 PRODUCTO EVIDENCIA Soportes que den cuenta del cumplimiento de las demás obligaciones que sean requeridas para el mes de mayo 2026.

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 (2026-05-01) AL (2026-05-31)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	Nº 77319452	OPERADOR:	MI PLANILLA
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SANITAS	2026/05/12	\$ 218.900
PENSIÓN:	PORVENIR	2026/05/12	\$ 280.200
RIESGOS LABORALES:	POSITIVA	2026/05/12	\$ 42.700
OTRO			
TOTAL PAGADO			\$ 541.800

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



CAMILO ANDRES JIMENEZ CHACON

PS_3188_2026_A4E05C

CAMILO ANDRES JIMENEZ CHACON

CC: 1022421515

FIRMA DE QUIEN VALIDA



BRISSETT DAYAN RODRIGUEZ DIAZ

PS_3188_2026_A4E05C

BRISSETT DAYAN RODRIGUEZ DIAZ

SUPERVISOR ALTERNO

FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO



MARIA ANGELICA PEÑALOZA DIAZ

PS_3188_2026_A4E05C

MARIA ANGELICA PEÑALOZA DIAZ

SUPERVISOR DEL CONTRATO

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1022421515	CAMILO ANDRES JIMENEZ CHACON		Calle 6 d No 88 D -59	0000000	teatropaz02@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		77319452	12/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$1,750,905	\$579.200	

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	218.900	0		0		0	5	800	0	219.700	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	280.200	0	0	0	0	5	1.100	0	281.300	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	42.700				42.700	5	200	42.900			427	42.900	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	35.100	5	200	35.300	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	5	0	0	0
ICBF				
0	5	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	218.900	219.700
Pensión	1	280.200	281.300
Riesgos Laborales	1	42.700	42.900
CCF	1	35.100	35.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	576.900	579.200

DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
CC	1022421515	CAMILO ANDRES JIMENEZ CHACON	Calle 6 d No 88 D -59	0000000	teotropaz02@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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		77319452	12/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$1,750,905	\$579.200	

DETALLE POR COTIZANTE																																																		
INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																	
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres		Cotizante	Subtipo	Extranjero	Calom. exarator	Exonerado	ING	RET	TDE	TPE	TTP	UP	UPP	UPV	SEN	ISE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1022421515	JIMENEZ CHACON CAMILO ANDRES		59	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	3	42.700	CCF22	1.750.905	30	35.100	0	0	0	0	0

PAGADA



¡Listo! Hiciste tu pago

12 may 2026, 11:45

Pago en:

COMPENSAR-OI

Descripción:

MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

La cantidad de:

\$579.200,00

Impuesto del 4X1.000 de:

\$0,00

Impuesto IVA:

\$0,00

Fecha de transacción:

12/05/2026

CUS:

302167051

Número de referencia 1:

191.156.231.32

Número de referencia 2:

CC

Número de referencia 3:

1022421515

Número de la factura:

77319452

Esta transacción se hizo a través de PSE



[Aumentar el contraste](#)



UTC -5 9:20:17

Camilo Andrés Jim...



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		
<input type="checkbox"/> PS 3188 2026 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf (Archivado)	PS 3188 2026 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> PS 3188 2026 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026..pdf	PS 3188 2026 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> 1 PS 3188 2026 CRP -11888.pdf	1 PS 3188 2026 CRP -11888.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> PS 3188 2026 CUENTA DE COBRO MARZO 1 AL 19 DE 2026.pdf	PS 3188 2026 CUENTA DE COBRO MARZO 1 AL 19 DE 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> PS 3188 2026 CUENTA DE COBRO ADICIONALES FEBRERO 2026.pdf (Archivado)	PS 3188 2026 CUENTA DE COBRO ADICIONALES FEBRERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> PS 3188 2026 CUENTA DE COBRO MARZO 20 AL 31 DE 2026.pdf	PS 3188 2026 CUENTA DE COBRO MARZO 20 AL 31 DE 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> PS 3188 2026 CUENTA DE COBRO ADICIONALES FEBRERO 2026..pdf	PS 3188 2026 CUENTA DE COBRO ADICIONALES FEBRERO 2026..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> PS_3188_2026_MARZO.pdf	PS_3188_2026_MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> PS 3188 2026 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	PS 3188 2026 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >