

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-07-2026)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	JAIME RODRIGUEZ MAYORGA			CC:	79662118
CORREO ELECTRÓNICO:	jacroma31@gmail.com			TELÉFONO:	3134984138
DIRECCIÓN DOMICILIO:	CL 27A SUR 4 25 ESTE			CIUDAD:	BOGOTA
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	008480337545
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
N° DEL CONTRATO:	PS 3199 2026	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO		\$ 2.980.800	
FECHA DE INICIO CONTRATO	2026/02/16	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:		2026/07/31	
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2026/07/01 AL 2026/07/31				
 JAIME RODRIGUEZ MAYORGA PS_3199_2026_237000 NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: JAIME RODRIGUEZ MAYORGA CC: 79662118 CEL: 3134984138					

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

CON C.C N°79.662.118

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTI?N COMO TECNICO EN SISTEMAS 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 3199 2026	FECHA INICIO CONTRATO	2026/02/16
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 10.730.880	No. HORAS EJECUTADAS	184
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$ 16.692.480	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$ 2.980.800
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	SEIS (6) 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	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. 1,1 Gestión de la información (depuración de correos Institucionales del Subsistema de crónicos). Verificacion Calidad del Dato de las bases del evento 813 y 450 (ADRES, Geo Codificador, Mapas Bogotá y Comprobador de Derechos). *Consolidación y depuración Bases de datos Evento 813 y 450 Web Semanal, Ingreso de datos al tablero de control evento 813 y 450 fecha Inicio de Tratamiento y seguimiento de profesionales para cargue en aplicativo,Ingreso y cruce de datos Libro de contactos Aplicativo SIVIGILA, ingreso IEC al Aplicativo SIVIGILA DC 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES1_GESTION_INFORMACION3.MICOBACTERIAS3.BASES https://subredcentrooriente-my.sharepoint.com/:x/r/personal/transmisibles_sco_subredcentrooriente_gov_co/_layouts/15/Doc.aspx?sourcedoc=%7B03E3F9ED-B58C-4322-8414-F0E6F8E93C06%7D&file=LIBRO%20CONTACTOS_SIVIGILA%204.0.xlsx&action=default&mobileredirect=true
2	2. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. 2,1 Realización Preauditoria y Cronograma Julio, Realización Plan de Trabajo Proyectado de la OPS del mes de Agosto 2026 PRODUCTO 2 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION20. PREAUDIT_CRONO6_JULIO
3	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. 3,1 Consolidación y depuración Bases de datos Evento 813 y 450 Web Semanal, Ingreso de datos al tablero de control evento 813 y 450 fecha Inicio de Tratamiento y seguimiento de profesionales para cargue en aplicativo , Ingreso y Cruce de Datos Libro de Contactos al Aplicativo SIVIGILA Diligenciamiento e ingreso IEC al Aplicativo SIVIGILA DC PRODUCTO 3 https://subredcentrooriente-my.sharepoint.com/:x/r/personal/transmisibles_sco_subredcentrooriente_gov_co/_layouts/15/Doc.aspx?sourcedoc=%7B03E3F9ED-B58C-4322-8414-F0E6F8E93C06%7D&file=LIBRO%20CONTACTOS_SIVIGILA%204.0.xlsx&action=default&mobileredirect=true https://sivigila.saludcapital.gov.co/sivigiladc/Default.aspx
	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. 4,1 Reunion Gestion de la Informacion 10 Julio Fortalecimiento Orientacion Tecnica en Excel basico Diligenciamiento e ingreso IEC al Aplicativo SIVIGILA DC Realizacion de Disponibilidad Subsistema Transmisibles cargue de IEC, PRODUCTO 4 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION18. GEST_INFORMATICA

4	https://sivigila.saludcapital.gov.co/sivigiladc/Default.aspx https://forms.office.com/pages/responsepage.aspx?id=PhixStZ1h0u0tb_LlowdV1C8ZEtwdo9AnSK1-9-iYfNUN09KSVhNV1hKWkNET1JTWE1YSEFZVzdMNI4u&route=shorturl https://forms.office.com/pages/responsepage.aspx?id=PhixStZ1h0u0tb_LlowdV1C8ZEtwdo9AnSK1-9-iYfNURU5YWlZWTVIEUVFMNFpaQjZNR1NXRUM0VS4u&route=shorturl
5	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. 5,1 Lectura y apropiación lineamientos, verificar el correcto diligenciamiento de formatos existentes en la caja de herramientas. Apropiación de los lineamientos para los eventos de interés de salud publica Transmisibles, Lectura y apropiación conceptual de protocolo de evento 813 y 450 PRODUCTO 5 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_LINEAMIENTOS
6	6. Realizar la revisión (precritica) a los formatos y/o fichas de captura establecidos en los anexos y documentos establecidos de acuerdo a los lineamientos técnicos de los entornos y procesos transversales del convenio Interadministrativo PSPIC Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. 6,1 Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. Ingreso de Datos Base FUID. Realización precriticas a las Fichas de Notificación, bases datos basicos evento 813 y 450 (ADRES, Geo codificador, Mapas Bogotá y Comprobador de Derechos). Depuración de las Bases de IEC evento 813 y evento 450 y magnético. Verificación y cruce de la calidad del dato de los formatos IEC PRODUCTO 6 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION2. ADMINISTRATIVA04. GESTION DOCUMENTAL1. FUID 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES1_GESTION_INFORMACION3.MICOBACTERIAS
7	7. Realizar depuración, administración y/o consolidación de las bases de datos, documentos y/o informes generados por las acciones o intervenciones de los entornos y procesos transversales, garantizando la calidad, oportunidad, integridad, consistencias y veracidad. 7,1 se realiza depuración de la base de canalizaciones y de la base de contactos, cruce de bases de eventos transmisibles, consolidación de las bases semanales de sivigila, realizando el cargue correspondiente en el servidor de epidemiología, garantizando la organización, actualización y consistencia de los registros, en cumplimiento de los lineamientos establecidos. PRODUCTO 7 https://subredcentrooriente-my.sharepoint.com/my?id=%2Fpersonal%2Ftransmisibles%5FSCO%5Fsubredcentrooriente%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2F01%5FPRODUCTOS%5FTRANSMISIBLES%2FCANALIZACIONES%2F2026%2F07%5FJULIO%5F2026&viewid=72ef9fab%2D0584%2D4a5c%2Db989%2Da38766b38a1c https://subredcentrooriente-my.sharepoint.com/:x/r/personal/transmisibles_sco_subredcentrooriente_gov_co/_layouts/15/Doc.aspx?sourcedoc=%7B03E3F9ED-B58C-4322-8414-F0E6F8E93C06%7D&file=LIBRO%20CONTACTOS_SIVIGILA%204.0.xlsx&action=default&mobileredirect=true https://sivigilaweb.ins.gov.co/Sivigila/ 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES1_GESTION_INFORMACION3.MICOBACTERIAS3.BASES
8	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. 8,1 Reunión VSP / Area de Epidemiologia Virtual TEAMS, Fortalecimiento ID 14247 Orientacion Tecnico Modelo de Atencion en Salud Mas Bienestar Pilar Gestion Integral del riesgo en Salud Técnica Modelo de Atencion en Salud Mas Bienestar Pilar Gestion Integral del riesgo en Salud, Fortalecimiento Tecnicos en sistemas SDS presencial Hospital Vista Hermosa PRODUCTO 8 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION10. REUNIONES_AREA7_JULIO_838765_2026 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES1_GESTION_INFORMACION10.FORTALECIMIENTOS_8HORAS_SDS7.JULIO
9	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. 9.1 Se realizó la preauditoria y seguimientos para garantizar la concordancia, calidad y oportunidad en cada uno de los requerimientos, para el último periodo auditado , Se Genera plan de mejora, No se presentaron glosas durante el proceso de auditoria PRODUCTO 9 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION20. PREAUDIT_CRONO7_JULIO
	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. 10.1 Reunión VSP / Area de Epidemiologia Virtual TEAMS, Fortalecimiento ID 14247 Orientacion Tecnico Modelo de Atencion en Salud Mas Bienestar Pilar Gestion Integral del riesgo en Salud Técnica Modelo de Atencion en Salud Mas Bienestar Pilar Gestion Integral del riesgo en

10	Salud, Fortalecimiento Tecnicos en sistemas SDS presencial Hospital Vista Hermosa PRODUCTO 10 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION10. REUNIONES_AREA7_JULIO_838765_2026 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES1_GESTION_INFORMACION10.FORTALECIMIENTOS_8HORAS_SDS7.JULIO
----	--

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 (2026-07-01) AL (2026-07-31)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL			
No. DE PLANILLA:	N° 9506594193	OPERADOR:	APORTES EN LINEA
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	FAMISANAR	2026/07/07	\$ 218.900
PENSIÓN:	COLPENSIONES	2026/07/07	\$ 280.200
RIESGOS LABORALES:	SEGUROS BOLIVAR	2026/07/07	\$ 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 periodo correspondiente

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA	 JAIME RODRIGUEZ MAYORGA PS_3199_2026_237000 JAIME RODRIGUEZ MAYORGA CC: 79662118
FIRMA DE QUIEN VALIDA	 NELCY AYDEE FLOREZ PADILLA PS_3199_2026_237000 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_3199_2026_237000

MARIA CRISTINA DUARTE GARZON
SUPERVISOR DEL CONTRATO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79662118		RODRIGUEZ MAYORGA JAIME	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 27 A SUR # 4-25 ESTE APART 403	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3670847	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	06594193	9506594193	I	2026/07/06	2026/07/07	BANCO AV VILLAS	1	\$542,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0
1	CC 79662118	RODRIGUEZ JAIME	25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS017	30	\$1,750,905	\$218,900		0	\$0	\$0	14-7	30	\$1,750,905	\$42,700	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79662118		RODRIGUEZ MAYORGA JAIME	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 27 A SUR # 4-25 ESTE APART 403	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3670847	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	06594193	9506594193	I	2026/07/06	2026/07/07	BANCO AV VILLAS	1	\$542,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$300	\$0	\$280,500	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$280,200	\$300	\$0	\$280,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$100	\$0	\$42,800	
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	\$42,700	\$100	\$0	\$42,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$200	\$0	\$219,100	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$218,900	\$200	\$0	\$219,100	
TOTAL				1	\$541,800	\$600	\$0	\$542,400	



Valor a Pagar \$:

79'662/118

$$540 - 800 =$$

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla

9	5	0	6	5	9	4	1	9	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

sección:
 AUV 080 20260707 09:41 SC 183 LINEA D
 PAGADO. 542,400.08

VR	PAGADO:
----	---------

542,400.00

NOMBRE: APORTES EN LÍNEA

CLAVE: 9506594193

CLAVE: 73000
ID: 79662118

Fecha Aplicación: 20260707 PIN: 94147
 Verifique los datos

Estimado cliente: Verifique los datos de su pago. Después de retirarse de la ventanilla no se aceptan reclamos.

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información:

Periodo de Cotización a Pagar:

Año				Mes	
2	0	2	6	0	6

ESTIMADO CLIENTE

VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SEÑALA EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSERVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

OFIX ADMINISTRACIÓN Y LOGÍSTICA S.A.S. - BOGOTÁ, D.C. - 100869078 - Tel. 4380000



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](#)

Datos guardados

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		
☐	PS 3199 2026 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	PS 3199 2026 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1 PS 3199 2026 CRP -11898.pdf	1 PS 3199 2026 CRP -11898.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 3199 2026 CUENTA DE COBRO MARZO 2026.pdf	PS 3199 2026 CUENTA DE COBRO MARZO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3199 2026 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	PS 3199 2026 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3199 2026 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf	PS 3199 2026 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2 PS 3199 2026 CRP -17190.PDF	2 PS 3199 2026 CRP -17190.PDF	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 3199 2026 CUENTA DE COBRO JUNIO 2026.pdf	PS 3199 2026 CUENTA DE COBRO JUNIO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>