1472

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 – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 1472 2021 **C.D.P. No.:** 78 **Proceso al que pertenece:** FINANCIERA - FACTURACION **Unidad a la que pertenece:** CAPS BRAVO PAEZ

Nombre del Contratista: KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE **C.C.** 1.071.868.637 **de:** NIMAIMA

Fecha Inicio: 16 DE ENERO DE 2021 **Fecha Terminación incial:** 15 DE ABRIL DE 2021 **Valor Mensual:** $ 1.600.000 **Valor a cobrar:** $ 1.600.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 4.800.000	1066	2021-04-16	2021-07-15
2	$ 0	0	1900-01-00	1900-01-00
3	$ 0	0	1900-01-00	1900-01-00
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 800.000	$ 271.700	75748960
2	FEBRERO	$ 1.600.000	$ 281.200	52525780
3	MARZO	$ 1.600.000	$ 281.200	8348976978
4	ABRIL	$ 1.600.000	$ 281.200	49791894
5	MAYO	$ 1.600.000	$ 281.200	8350528414
6	JUNIO	$ 1.600.000	$ 259.000	8351169774
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.800.000	$ 9.600.000	$ 8.800.000	$ 800.000

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (DE SU PROFESIÓN), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2021-06-01 **Hasta:** 2021-06-30

OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO	
	ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1. Verificar las órdenes médicas y autorización física que presenta el paciente para su atención por consulta externa, según contratación y normatividad vigente. 2. Actualizar datos personales del usuario a facturar. 3. Generar factura en el sistema de información DGH y soportarla con la documentación que presenta el usuario según contratación y normatividad vigente. 4 .Legalizar el dinero recibido por concepto de copago o cuota de recuperación que hagan los usuarios, en sistema de información. 5. Elaborar factura y recibo de caja oportunamente de acuerdo a la atención prestada al paciente y a la contratación y normatividad vigente. 6. Realizar cierre de caja, arqueo y acta de entrega al Área De Tesorería. 7. Entregar las facturas generadas a diario soportadas y organizadas de acuerdo a los procesos y procedimientos del Área. 8. Corregir dentro de las 48 horas siguientes a su recepción, las devoluciones que hace el revisor de cuentas. 9. Brindar el apoyo necesario y realizar planes de contingencia en el momento en que no se cuente con el sistema de información y/o bases de datos afines. 10. Realizar actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S. 11. Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el área. 12. Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato.	1.Verifico las órdenes médicas y autorización física que presenta el paciente para su atención por consulta externa, según contratación y normatividad vigente.2.Actualizo datos personales del usuario a facturar.3.Genero facturas en el sistema de información DGH y soportarla con la documentación que presenta el usuario según contratación y normatividad vigente.4.Legalizo el dinero de recibos de caja recibido por concepto de copago o cuota de recuperación que hagan los usuarios, en sistema de información.5.Elaboro factura y recibo de caja oportunamente de acuerdo a la atención prestada al paciente y a la contratación y normatividad vigente. 6.Realizo cierre de caja, arqueo y acta de entrega al Área De Tesorería.7.Entrego las facturas generadas a diario soportadas y organizadas de acuerdo a los procesos y procedimientos del Area.8.Corrego facturas anuladas dentro de las 48 horas siguientes a su recepción, las devoluciones que hace el revisor de cuentas.9.Brindo el apoyo necesario y realizar planes de contingencia en el momento en que no se cuente con el sistema de información y/o bases de datos afines.10.Realizo actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S.11.Asistio a las reuniones y capacitaciones programadas por el área.12.Realizo las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato.	Durante el periodo se realizó el cumplimiento al 100% del desarrollo de las actividades contratadas, se anexan folios con las evidencias, esta información puede ser verificada en los estadísticos de facturación que se genera en el sistema de información DGH modulo facturación.

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Karen dayana Ortiz D
Firma del Contratista

C.C. 1.071.868.637 de NIMAIMA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARLENY RAMOS GUERRA
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
FIRMA	

Cuenta de cobro 006 - 2021

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:
KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE
C.C 1.071.868.637 de la ciudad de NIMAIMA

LA SUMA DE:

UN MILLON SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE	**$**	**1.600.000**

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 1472 2021 correspondiente al mes de JUNIO de 2021

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (DE SU PROFESIÓN), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

Karen Dayana Ortiz

KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE
C.C 1071868637
Teléfono 3222044375
Direccion CRA.19 A # 1 SUR -43
No Cuenta 724623426 AHORROS BANCO BBVA
Fecha: 30/06/2021

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE	**NIT:**	1071868637
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	mayo 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	mayo 2021
Número de Radicación:	8351169774	**Total a pagar:**	$281,200
Fecha de vencimiento:	10/06/2021	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	09/06/2021	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago en Cajas
Banco:	1023	**Número Autorización:**	29777041
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0	$22,200
230301	800224808	Porvenir	1		$0	$145,400
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0	$113,600
						$281,200

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.

1442

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE
Karen D Ortiz DUARTE CC 1071868637
MES DE JUNIO-CAPS BRAVO PAEZ
EVIDENCIAS

CITAS FACTURADAS Y ASIGNAS

::. CITAS REGISTRADAS EN DGH

19 Registros para: NORMA XIMENA RESTREPO - 2004-01-27 (17 Años) - 1104694193

Fecha Cita	Nombre Médico	Especialidad	Centro Atención	Asignada Por	Fecha Asignacion	Factura	Consecutivo Cita	Estado	Cancelada por	Motivo	Observación	Huella
2021-06-22 13:10:00.000	TORRES MUNAR CARLOS EDUARDO	MEDICINA GENERAL	CAPS BRAVO PAEZ	KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE	2021-06-21 12:28:52.793	00000000888738	5846626	Asignada				SIN HUELLA
2021-05-18 18:20:00.000	BILBAO URUEÑA DOUGLASS	MEDICINA GENERAL PRIORITARIA	CAPS BRAVO PAEZ	KARINA NEREA CHAVEZ POLO	2021-05-14 09:34:19.523	00000000746097	5702723	Cumplida			Asignado por Call center, cita de medicina general . Presencial, Recuerde que para cancelar o reubicar la cita debe hacerlo con 1 hora de anticipación. Señor usuario tenga presente que debe llegar 1 hora antes de su cita para facturar.	SIN HUELLA
2021-04-20 09:20:00.000	POLANCO MONJE HENRY	MEDICINA GENERAL	CAPS OLAYA	LEIDY ORJUELA	2021-04-16 14:57:18.207	00000000635439	5599158	Incumplida			Asignado por Call center, cita presencial, Recuerde que para cancelar o reubicar la cita debe hacerlo con 6 horas de anticipación.	SIN HUELLA

::. FACTURAS REGISTRADAS EN DGH

29 Registros para: NORMA XIMENA RESTREPO - 2004-01-27 (17 Años)- 1104694193

Factura	Estado Factura	Fecha Factura	Faturado Por	Ingreso	Aseguradora	Servicio	Cantidad Facturada	Cod Profesional	Profesional
00000000888738	Facturada	2021-06-21 12:30:27.737	KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE	12216719	PGP CAPITAL SALUD EPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL (39141-1)	1	19486877	TORRES MUNAR CARLOS EDUARDO
00000000754335	Facturada	2021-05-18 16:20:57.973	CESAR AUGUSTO MAESTRE	12075955	TIPOLOGIA CONSULTORIO BASICO CAPITAL SALUD EPSS	TINIDAZOL 500 mg TABLETA ()	3	85453569	BILBAO URUEÑA DOUGLASS
00000000754335	Facturada	2021-05-18 16:20:57.973	CESAR AUGUSTO MAESTRE	12075955	TIPOLOGIA CONSULTORIO BASICO CAPITAL SALUD EPSS	TINIDAZOL 500 mg TABLETA ()	5	85453569	BILBAO URUEÑA DOUGLASS
00000000754335	Facturada	2021-05-18 16:20:57.973	CESAR AUGUSTO MAESTRE	12075955	TIPOLOGIA CONSULTORIO BASICO CAPITAL SALUD EPSS	NORfloxacino 400 MG TABLETA ()	14	85453569	BILBAO URUEÑA DOUGLASS
00000000746097	Facturada	2021-05-14 17:45:26.437	DIVIA YAHIRA AREVALO VELASQUEZ	12067078	PGP CAPITAL SALUD EPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL (39141-1)	1	85453569	BILBAO URUEÑA DOUGLASS
00000000635439	Anulada	2021-04-19 10:34:02.720	ISLENY KATERINE MARTINEZ MARTINEZ	11952253	PGP CAPITAL SALUD EPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL (39141-1)	1	12116301	POLANCO MONJE HENRY
00000000361103	Facturada	2021-01-29 10:15:26.640	LUISA FERNANDA PALACIOS	11664862	P Y D CAPITAL SALUD EPS-S	CONSEJERÍA PARA PRUEBA DE ELISA PARA VIH (POSTEST) POBLACION GENERAL (39360-20)	1	1031156581	TIJO FUENTES LAURA VANESSA
		2021-01-29	LUISA		P Y D CAPITAL	CONSEJERIA PARA PRUEBA DE ELISA PARA VIH			TIJO FUENTES

269 Registros para: MARINA VARON SANCHEZ - 1940-04-23 (81 Años)- 20296005

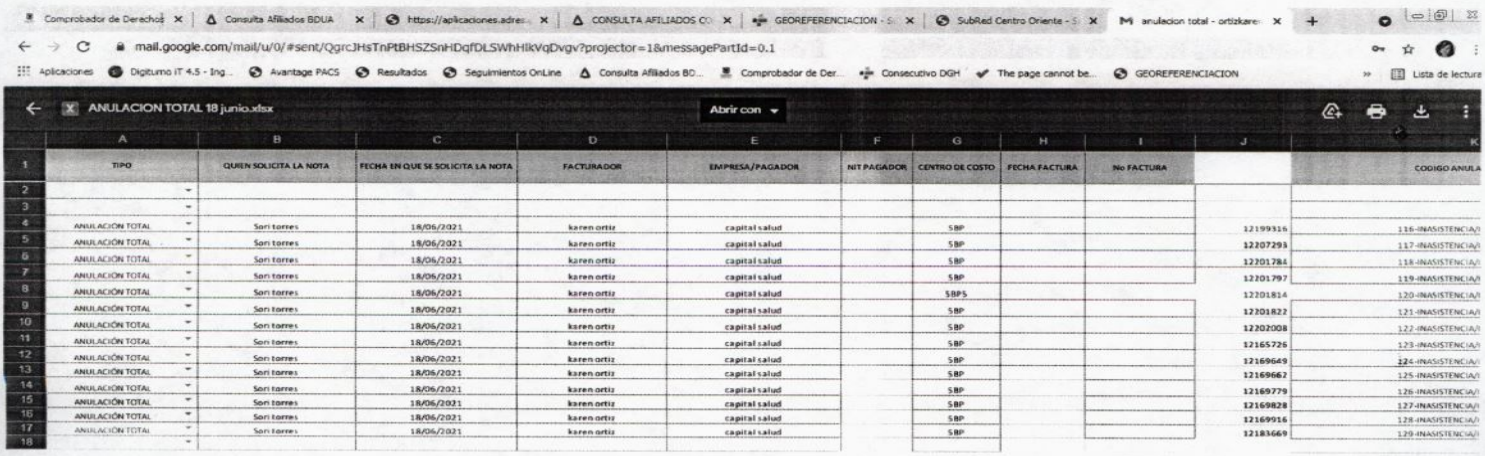
Factura	Estado Factura	Fecha Factura	Faturado Por	Ingreso	Aseguradora	Servicio	Cantidad Facturada	Cod Profesional	Profesional
00000000886651	Facturada	2021-06-21 08:50:28.003	KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE	12214508	PGP CAPITAL SALUD EPS	COLESTEROL HDL (19237)	1	79369973	GONZALEZ DE LOS REYES GONZALO
00000000886651	Facturada	2021-06-21 08:50:28.003	KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE	12214508	PGP CAPITAL SALUD EPS	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] (19241)	1	79369973	GONZALEZ DE LOS REYES GONZALO
00000000886651	Facturada	2021-06-21 08:50:28.003	KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE	12214508	PGP CAPITAL SALUD EPS	COLESTEROL TOTAL (19242)	1	79369973	GONZALEZ DE LOS REYES GONZALO
00000000886651	Facturada	2021-06-21 08:50:28.003	KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE	12214508	PGP CAPITAL SALUD EPS	CREATININA EN SUERO, ORINA Y OTROS (19290)	1	79369973	GONZALEZ DE LOS REYES GONZALO
00000000886651	Facturada	2021-06-21 08:50:28.003	KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE	12214508	PGP CAPITAL SALUD EPS	CUADRO HEMÁTICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA (19304)	1	79369973	GONZALEZ DE LOS REYES GONZALO
00000000886651	Facturada	2021-06-21 08:50:28.003	KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE	12214508	PGP CAPITAL SALUD EPS	GLUCOSA (EN SUERO, LCR, OTROS FLUIDOS) (19490)	1	79369973	GONZALEZ DE LOS REYES GONZALO
00000000886651	Facturada	2021-06-21 08:50:28.003	KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE	12214508	PGP CAPITAL SALUD EPS	PARCIAL DE ORINA (UROANALISIS) (19775)	1	79369973	GONZALEZ DE LOS REYES GONZALO
00000000886651	Facturada	2021-06-21 08:50:28.003	KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE	12214508	PGP CAPITAL SALUD EPS	TRIGLICERIDOS (19940)	1	79369973	GONZALEZ DE LOS REYES GONZALO
00000000750524	Facturada	2021-05-18 08:41:35.627	CESAR AUGUSTO MAESTRE	12071848	TIPOLOGIA CONSULTORIO BASICO CAPITAL SALUD EPSS	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA ()	30	79369973	GONZALEZ DE LOS REYES GONZALO
00000000750524	Facturada	2021-05-18 08:41:35.627	CESAR AUGUSTO MAESTRE	12071848	TIPOLOGIA CONSULTORIO BASICO CAPITAL SALUD EPSS	loVASTATina 20 MG TABLETA ()	30	79369973	GONZALEZ DE LOS REYES GONZALO
00000000750524	Facturada	2021-05-18 08:41:35.627	CESAR AUGUSTO MAESTRE	12071848	TIPOLOGIA CONSULTORIO BASICO CAPITAL SALUD EPSS	CLONIDINA 0.150 MG TABLETA ()	30	79369973	GONZALEZ DE LOS REYES GONZALO

RELACIÓN DE BILLETES

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO – GESTION DE RECURSOS FINANCIEROS FORMATO RELACION DE BILLETES DE A CUERDO AL NUMERO DE SERIE PARA LA ENTREGA					CÓDIGO: AP-CR-FT-020 VERSION: 1 FECHA: 2019-01-21	
CENTRO DE ATENCION	NOMBRE QUIEN ENTREGA						FECHA
SBP	KAREN ORTIZ						21/06/2021
Numero de serial según valor denominación:							
$ 1.000	$ 2.000	$ 5.000	$ 10.000	$ 20.000	$ 50.000	$ 100.000	
	AJ37656381						
0	1	0	0	0	0	0	
Cantidad de monedas según su denominación					Total Moneda	TOTAL EFECTIVO	
50	100	200	500	1.000		3.900	
	3	3	2	0	100		
			UNIDAD		SBP		
			CENTRO DE ATENCION		BRAVO PAEZ		

Página 1

ENVIO DE ANULACIONES



Comprobador de Derecho | Consulta Afiliados BDUA | https://aplicaciones.adres... | CONSULTA AFILIADOS CO | GEOREFERENCIACION - S | SubRed Centro Oriente - S | anulacion total - ortizkaren

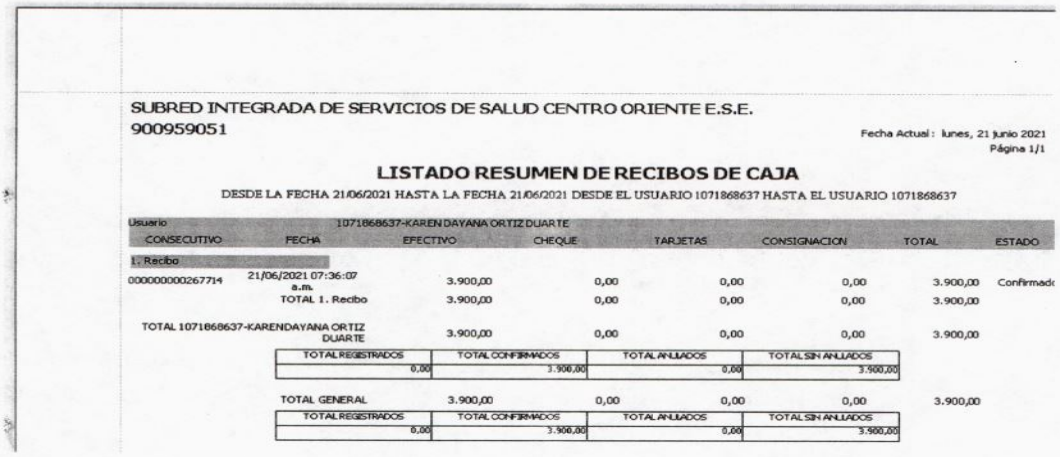
mail.google.com/mail/u/0/#sent/QgrcJHsTnPtBHSZSnHDqfDLSWhHlkVqDvgv?projector=1&messagePartId=0.1

Aplicaciones | Digiturno IT 4.5 - Ing... | Avantage PACS | Resultados | Seguimientos OnLine | Consulta Afiliados BD... | Comprobador de Der... | Consecutivo DGH | The page cannot be... | GEOREFERENCIACION | Lista de lectura

ANULACION TOTAL 18 junio.xlsx — Abrir con

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K
1	TIPO	QUIEN SOLICITA LA NOTA	FECHA EN QUE SE SOLICITA LA NOTA	FACTURADOR	EMPRESA/PAGADOR	NIT PAGADOR	CENTRO DE COSTO	FECHA FACTURA	No FACTURA		CODIGO ANULA
2											
3											
4	ANULACION TOTAL	Sori torres	18/06/2021	karen ortiz	capital salud		SBP			12199316	116-INASISTENCIA/I
5	ANULACION TOTAL	Sori torres	18/06/2021	karen ortiz	capital salud		SBP			12207293	117-INASISTENCIA/I
6	ANULACION TOTAL	Sori torres	18/06/2021	karen ortiz	capital salud		SBP			12201784	118-INASISTENCIA/I
7	ANULACION TOTAL	Sori torres	18/06/2021	karen ortiz	capital salud		SBP			12201797	119-INASISTENCIA/I
8	ANULACION TOTAL	Sori torres	18/06/2021	karen ortiz	capital salud		SBPS			12201814	120-INASISTENCIA/I
9	ANULACION TOTAL	Sori torres	18/06/2021	karen ortiz	capital salud		SBP			12201822	121-INASISTENCIA/I
10	ANULACION TOTAL	Sori torres	18/06/2021	karen ortiz	capital salud		SBP			12202008	122-INASISTENCIA/I
11	ANULACION TOTAL	Sori torres	18/06/2021	karen ortiz	capital salud		SBP			12165726	123-INASISTENCIA/I
12	ANULACION TOTAL	Sori torres	18/06/2021	karen ortiz	capital salud		SBP			12169649	124-INASISTENCIA/I
13	ANULACION TOTAL	Sori torres	18/06/2021	karen ortiz	capital salud		SBP			12169662	125-INASISTENCIA/I
14	ANULACION TOTAL	Sori torres	18/06/2021	karen ortiz	capital salud		SBP			12169779	126-INASISTENCIA/I
15	ANULACION TOTAL	Sori torres	18/06/2021	karen ortiz	capital salud		SBP			12169828	127-INASISTENCIA/I
16	ANULACION TOTAL	Sori torres	18/06/2021	karen ortiz	capital salud		SBP			12169916	128-INASISTENCIA/I
17	ANULACION TOTAL	Sori torres	18/06/2021	karen ortiz	capital salud		SBP			12183669	129-INASISTENCIA/I
18											

RECIBOS DE CAJA



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
900959051

Fecha Actual : lunes, 21 junio 2021
Página 1/1

LISTADO RESUMEN DE RECIBOS DE CAJA

DESDE LA FECHA 21/06/2021 HASTA LA FECHA 21/06/2021 DESDE EL USUARIO 1071868637 HASTA EL USUARIO 1071868637

Usuario 1071868637-KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE

CONSECUTIVO	FECHA	EFECTIVO	CHEQUE	TARJETAS	CONSIGNACION	TOTAL	ESTADO
1. Recibo							
000000000267714	21/06/2021 07:36:07 a.m.	3.900,00	0,00	0,00	0,00	3.900,00	Confirmad
	TOTAL 1. Recibo	3.900,00	0,00	0,00	0,00	3.900,00	
TOTAL 1071868637-KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE		3.900,00	0,00	0,00	0,00	3.900,00	

TOTAL REGISTRADOS	TOTAL CONFIRMADOS	TOTAL ANULADOS	TOTAL SIN ANULADOS
0,00	3.900,00	0,00	3.900,00

TOTAL GENERAL					
	3.900,00	0,00	0,00	0,00	3.900,00

TOTAL REGISTRADOS	TOTAL CONFIRMADOS	TOTAL ANULADOS	TOTAL SIN ANULADOS
0,00	3.900,00	0,00	3.900,00

RESERVA DE CITA



Usuario imprime:1071868637 Fecha Actual : lunes, 21 junio 2021 Página 1/1

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.
NIT 900959051-7

CITA MEDICA

FECHA 21 de junio de 2021 08:55 a.m., lunes

CONSECUTIVO 5844365 **ESPECIALIDAD** **LABORATORIO CLINICO**

MEDICO LABORATORIO CAPS BP
CENTRO ATENCION CAPS BRAVO PAEZ
DIRECCION Calle 37 SUR # 25 - 37
ACTIVIDAD LABORATORIO CLINICO
ESTILO CITA Primera_Vez
OBSERVACIONES

CONSULTORIO LABORATORIO CLINICO CAPS BRAVO PAEZ
TIPO CITA Normal
ASIGNACION Personal
ESTADO CITA Cumplida

PACIENTE MARINA VARON SANCHEZ
DOCUMENTO 20296005
TELEFONO 3213176837
INDICACIONES

SEXO Femenino
EDAD 81 Años \ 1 Meses \ 28 Días
TIPO AFILIADO Ninguno

DERECHO DEL MES

Prestar durante todo el proceso de la enfermedad, asistencia de calidad y trato humanizado por los funcionarios y colaboradores quienes estarán debidamente capacitados y autorizados para ejercer

DEBER DEL MES

Hacer buen uso de las instalaciones físicas de cada una de las unidades, realizando prácticas que promuevan el cumplimiento de la normatividad de cuidado ambiental vigente

Nombre reporte : CMRPCitaMedica

Ususario Asigna: 1071868637 - KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE