| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C SALUD | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. | |
|---|---|---|
| | SOLICITUD NOVEDAD CONTRACTUAL | CO-CBS-FT-20 V3 |

Bogotá DC; 2021-11-09

**DE: YANITH PIRAGAUTA GUTIERREZ**

**PARA:** ÁREA DE CONTRATACIÓN.

**CONTRATO No.** 7203-2021

**OBJETO DEL CONTRATO:**

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS E INJERTOS OSEOS PARA LA REALIZACION DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS, EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR.E.S.E

**CONTRATISTA: PROMED QUIRURGICOS E.U**

**TIPO DE LA SOLICITUD:**

ADICIÓN [X] SUSPENSION [ ] REINICIO [ ] MODIFICACIÓN [ ] ACLARATORIO [ ]

PRÓRROGA [X]

VALOR DE LA ADICIÓN: VEINTE MILLONES DE PESOS MCTE ($ 20.000.000)

PLAZO: DESDE 15-12-2021 HASTA 31-01-2022

**JUSTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD:**

DE ACUERDO AL MATERIAL DE OSTEOSINTESIS ADJUDICADO CON EL PROVEEDOR PROMED QUIRRUGICOS E.U SE REQUIERE ADICIONAR Y PRORROGAR EL CONTRATO 7203-2021 POR UN VALOR DE ($20.000.000) TENIENDO ENCUENTA LA DEMANDA DE CIRUGIAS REALIZADAS POR LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR .E.S.E; ENTRE CIRUGIAS PRESENTADAS Y LAS PROGRAMADAS. LO ANTERIOR CON EL FIN DE GARANTIZAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E, YA QUE ACTUALMENTE TENEMOS PACIENTES PENDIENTES DE CIRUGIA Y REQUIRIENTES DEL MATERIAL DE OSTEOSINTESIS ADJUDICADO A ESTE PROVEEDOR. CONSIDERANDO EL TIPO DE CIRUGIA Y EL MATERIAL A UTILIZAR EL SALDO DEL CONTRATO NO CUBRE LA NECESIDAD DE LOS PACIENTES Y POR LO TANTO ES INDISPENSABLE SU ADICION. A LA FECHA LA EJECUCION VA EN UN 65 %Y EL PROVEEDOR CUMPLE CON LAS CONDICIONES PACTADAS EN DICHO CONTRATO, NO SE ESTABLECE CONSUMO PROMEDIO MENSUAL TENIENDO EN CUENTA, QUE LA EJECUCION DE LOS CONTRATOS DE OSTEOSINTESIS VARIAN DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LOS PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS DE LAS ESPECIALIDADES DE ORTOPEDIA,CIRUGIA DE TORAX,CIRUGIA DE MANO,CIRUGIA DE COLUMNA,CIRUGIA MAXILOFACIAL Y NEUROCIRUGIA, Y DEPENDEN DE LA NECESIDAD DE CADA PACIENTE Y LA DEMANDA DE LOS MISMOS, TANTO PARA CIRUGIA PROGRAMADA COMO URGENCIAS. POR LO CUAL HAY VARIACION EN TODOS LOS MESES Y EN CADA UNO DE LOS CONTRATOS

| VALOR PROMEDIO FACTURADO | PORCENTAJE DE EJECUCIÓN |
|---|---|
| 24.000.000 | 65% PENDIENTE POR FACTURAR |

**INFORME DEL ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO PARA ADICIONAR**

| VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUYENDO ADICIONES | VALOR EJECUTADO A LA FECHA | SALDO ACTUAL | TIEMPO DE PROYECCIÓN |
|---|---|---|---|
| $ 48.000.000 | $ | | |

UBSPTO LUIS N

12 NOV 2021

716

| | | |
|---|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. | |
| | SOLICITUD NOVEDAD CONTRACTUAL | CO-CBS-FT-20 V3 |

| INFORME DEL ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO PARA PRORROGAR | | | |
|---|---|---|---|
| PERIODO INICIAL DEL CONTRATO | PRORROGAS EFECTUADAS | SUSPENSIONES EFECTUADAS | TIEMPO A PRORROGAR |
| 15-10-2021 AL 14-12-2021 | | | 15-12-2021 HASTA 31-01-2022 |

NOMBRE DEL SUPERVISOR YANITH PIRAGAUTA GUTIERREZ

FIRMA DEL SUPERVISOR

NOMBRE DEL APOYO TECNICO SONIA MAYERLY TIRADO DUARTE

FIRMA DEL APOYO TECNICO

| | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. | |
|---|---|---|
| | INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA | CO-CBS-FT-12 V6 |

| FECHA: | Noviembre 10 de 2021 | | |
|---|---|---|---|
| INFORME PARCIAL: | X | INFORME FINAL : | |

## 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| No. DE CONTRATO: | 7203-2021 | CONTRATISTA: | FROUED QUIRURGICOS E U | CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT: | 900026143-2 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS E INJERTOS OSEOS ,PARA LA REALIZACION DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS ,EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E S E | | | | |
| DATOS DEL CONTRATISTA: | REPRESENTANTE LEGAL: | RAFAEL ERNESTO AVILA BAIN | | CÉDULA DE CIUDADANÍA: | 80838914 |
| | ASESOR COMERCIAL: | DIEGO | | TELÉFONO: | 3125110680 |
| | DIRECCIÓN: | CARRERA 67 NO 48-17 | | CELULAR: | 2214593 |
| | E-MAIL: | seguimiento@proued-quirurgicos.com | | PÁGINA WEB: | WWW.PROUED.COM.CO |
| DATOS DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR: (Diligenciar los que aplique, ingresar filas en caso que se requiera, ocultar filas en caso de no diligenciarlas) | NOMBRES Y APELLIDOS: | YANITH PARAGAUTA GUTIERREZ | | CÉDULA DE CIUDADANÍA: | 46372453 |
| | CARGO / PERFIL DEL SUPERVISOR | DIRECTORA SERVICIOS HOSPITALARIOS | | ÁREA O DEPENDENCIA: | HOSPITALARIOS |
| | DIRECCIÓN: | CRA 20 # 47 B 35 SUR | | TELÉFONO FIJO: | 7428585 |
| | CORREO ELECTRÓNICO: | D.R.SERVICIOSHOSPITALARIOS@SUBREDSUR.GOV.CO | | CELULAR: | 3102026393 |
| | NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISION | SONIA MAYERLY TIRADO DUARTE | | CÉDULA DE CIUDADANÍA: | 52432913 |
| | CARGO PERFIL | APOYO TECNICO A LA SUPERVISION | | ÁREA O DEPENDENCIA: | HOSPITALARIOS |
| | CORREO ELECTRÓNICO: | REFERENTEINSTRUMENTACION CENTRAL@SUBREDSUR.GOV.CO | | CELULAR: | 3125144033 |
| | NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISION | N.A | | CÉDULA DE CIUDADANÍA: | N.A |
| | CARGO PERFIL | N.A | | ÁREA O DEPENDENCIA: | N.A |
| | CORREO ELECTRÓNICO: | N.A | | CELULAR: | N.A |
| | NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISION | N.A | | CÉDULA DE CIUDADANÍA: | N.A |
| | CARGO PERFIL | N.A | | ÁREA O DEPENDENCIA: | N.A |
| | CORREO ELECTRÓNICO: | N.A | | CELULAR: | N.A |
| | NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISION | N.A | | CÉDULA DE CIUDADANÍA: | N.A |
| | CARGO PERFIL | N.A | | ÁREA O DEPENDENCIA: | N.A |
| | CORREO ELECTRÓNICO: | N.A | | CELULAR: | N.A |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA ACTA DE INICIO: | 2021-10-15 | FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL: | 2021-12-14 | PLAZO INICIAL: | 2 Meses |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO: | $ 48.000.000 | VALOR INICIAL EN LETRAS: | CUARENTA Y OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE | | |
| DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: | MATERIAL MEDICO QUIRURGICO | | CÓDIGO DEL RUBRO: | 421501040101 | |
| DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: (Si aplica para dos rubros) | 0 | | CÓDIGO DEL RUBRO: | 0 | |
| CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°: | 2256 | | FECHA DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: | 2021-08-13 | |
| CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTA N°: | 35368 | | FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL: | 2021-09-29 | |

## 2. INFORMACIÓN DE ADICIONES REALIZADAS AL CONTRATO

| N° DE ADICIÓN | VALOR DE LA ADICIÓN | FECHA SUSCRIPCIÓN DE LA ADICIÓN: | N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: | FECHA DE LA DISPONIBILIDAD: | CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL N°: | FECHA DEL REGISTRO: | CÓDIGO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | #N/A | #N/A | #N/A | #N/A | #N/A | #N/A | #N/A |

## 4. OTRAS NOVEDAES CONTRACTUALES

| N° | OTRO SI No ( Aclaratorio, Inclusion, Exclusion) | CONSIDERACION DEL OTRO SI | FECHA DE SUSCRIPCION DEL OTRO SI |
|---|---|---|---|
| 1 | #N/A | #N/A | #N/A |
| 2 | #N/A | #N/A | #N/A |
| 3 | #N/A | #N/A | #N/A |
| 4 | #N/A | #N/A | #N/A |
| 5 | #N/A | #N/A | #N/A |

## 5. EJECUCIÓN DEL CONTRATO Incluidas las facturas a certificar

| ITEM | FECHA DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO | NÚMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO | N° ENTRADA ALMACÉN | VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO | SALDO DEL CONTRATO | N° ORDEN DE PAGO | FECHA ORDEN DE PAGO | VALOR CANCELADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | | | | |
| TOTAL EJECUTADO | | | | $ - | | | | $ - |

## 6. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO: | $ 48.000.000 | VALOR PAGADO: | $ - |
| VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO: | $ - | SALDO POR PAGAR : | $ - |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO : | $ 48.000.000 | SALDO A REINTEGRAR | |

## 7. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DECLARE SI SE CUMPLIO A SATISFACCIÓN EL OBJETO CONTRACTUAL)

| No. | OBLIGACIÓN | CUMPLIMIENTO SI/NO | EXATE SU CONCEPTO EN EL CASO DE PRESENTAR ALGUNA DIFICULTAD | SOPORTE DE VERIFICACIÓN Y/S UBICACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | cumplir oportunamente con el objeto del presente contrato, en los terminos y condiciones funcionales técnicas ,economicas financieras y comerciales establecidas en el mismo, en la propuesta presentada y en la invitación hecha por la Subred Sur | Si | | |
| 2 | Realizar el cambio de los materiales que presenten cualquier defecto o mala calidad sin costo alguno para la subred dentro de los ocho(8) días calendario siguientes al requerimiento | Si | | |
| 3 | mantener un stock permanentemente del material de osteosintesis e injertos oseos en las unidades de los servicios de salud de la subred sur ,de acuerdo a la necesidad de cada unidad(meisser y tunal) junto con el instrumental necesario para su colocación La reposición se hara dentro de las doce (12) horas siguientes a su uso | Si | | |
| 4 | soportar técnicamente con el instrumental y equipos necesarios la utilizacion de cierto material de osteosintesis e injertos oseos cuando así se requiera | Si | | |

| | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. | | | |
|---|---|---|---|---|
| | INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA | | | CO-CBS-FT-12 V5 |
| FECHA: | Noviembre 10 de 2021 | | | |
| 5 | garantizar acompañamiento con soporte técnico(personal) entrenado en el insumo durante los procedimientos quirúrgicos que se consideren necesarios sin que generé un costo adicional para la subred sur | SI | | |
| 6 | responder por la seguridad e integridad física de las personas que vincule para la prestación del servicio Para lo cual deberá suministrar los elementos de protección personal (chalecos,cascos,monogafas,entre otros) | SI | | |
| 7 | entregar los productos de acuerdo con las especificaciones técnicas requeridas | SI | | |
| 8 | Garantizar la atención las 24 horas del día los 7 días de la semana teniendo en cuenta el volumen y manejo de cirugía de trauma y urgencias de la subred sur | SI | | |
| 9 | garantizar el mantenimiento del instrumental,equipos y motores, para la colocación de los materiales contratados de acuerdo a los procedimientos quirúrgicos a realizar En caso de presentarse algún incidente con el instrumental, equipos y motores,durante el procedimiento quirúrgico, el contratista deberá emitir respuesta con los debidos soportes en un término no mayor a tres días hábiles | SI | | |
| 10 | Suministrar oportunamente el material solicitado y realizar las entregas en cada una de las unidades de servicios de salud de la subred sur (meissen y tunal), de acuerdo a la necesidad y los horarios establecidos | SI | | |
| 11 | Asumir los costos de transporte ,fletes,seguros y similares que se ocasionen en razón de la entrega de los materiales contratados | SI | | |
| 12 | garantizar que la fecha de expiración de los insumos, no sea inferior en tiempo al 80% de su vida útil destinado en el registro INVIMA El tiempo mínimo de vida útil será de un año .En caso de que los insumos recibidos se encuentren próximos a vencer o vencidos , por su baja rotación, el contratista se compromete a realizar el cambio de los mismos o a generar nota credito por el valor de adquisición de los insumos sin que lo anterior genere algún costo para la subred sur | SI | | |
| 13 | mantener los precios durante la ejecución del contrato, siempre y cuando el bien y/o suministro no presente desabastecimiento o en el mercado,desequilibrio economico soportado entre otras causales para lo cual el supervisor del cotrato debe realizar la solicitud al la direccion de contratacion | SI | | |
| 14 | Suscribir las adiciones y prorrogas que se llegaren a presentar durante la ejecucion del contrato de conformidad a las necesidades cuando así se requiera | SI | | |
| 15 | garantizar la entrega en la central de esterilizacion de un documento legible y completo del material para osteosintesis e injertos óseos solicitado, en dos (2) copias,una para facturacion y otra para la coordinadora de esterilizacion En dicho documento debera relacionar el material de osteosintesis e injertos óseos entregados, cantidades por ítems y precios unitarios especificando si aplica o no IVA de acuerdo al contrato celebrado,nombre del procedimiento quirurgico,nombre del paciente, número de identificación, y nombre del medico programado para la cirugía | SI | | |
| 16 | garantizar la entrega de los insumos solicitados preferiblemente mínimo con doce (12) horas de antelacion a la realizacion del procedimiento quirúrgico en el caso de cirugías programadas | SI | | |
| 17 | garantizar la entrega de los insumos solicitados con un tiempo no mayor a seis (6) horas posterior a la solicitud en los casos de de procedimientos quirúrgicos de urgencia | SI | | |
| 18 | Radicar las facturas en un término no mayor a cuarenta y ocho (48) horas posterior al gasto presentado en cada uno de los procedimientos con los soportes de acuerdo a los requerimientos establecidos por la subred sur | SI | | |
| 19 | presentar informe de ejecucion del contrato durante los primeros cinco días hábiles de cada mes y realizar cruce de información con el área de osteosintesis de la subred integrada de servicios de salud sur E S E | SI | | |
| 20 | cumplir y seguir los procesos internos,guías y protocolos de la subred sur | SI | | |
| 21 | capacitar técnicamente en todo lo referente al uso del material de osteosintesis,injertos óseos,instrumental,motores y equipos al personal de acuerdo a la necesidad de los servicios asistenciales de la subred sur | SI | | |
| 22 | garantizar que no suspenderá,cederá Rehusará o cancelará entregas y/o suministro de los materiales contratados por motivos de empaques o presentación de los mismos,vacaciones colectivas producción,baja oferta baja demanda,o escasez en el mercado | SI | | |
| OBSERVACIONES: | | | PORCENTAJE DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL | 0,00% |

| 8. INFORMACIÓN SOPORTES DE EJECUCIÓN Y DOCUMENTOS ADJUNTOS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| VERIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES Planillas/ Certificación por parte de Revisor Fiscal /Contador ESPECIFICANDO EL MES | | | | | |
| FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN | | ANEXOS (CD) | | FECHA: | |
| FIRMA DEL SUPERVISOR | | TOTAL FOLIOS | | FECHA: | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE<br>SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | GF-PRES-FT-11-V2 |
|---|---|---|

| FECHA SOLICITUD: | 12 DE NOVIEMBRE DE 2021 |
|---|---|
| DEPENDENCIA SOLICITANTE: | SUBGERENCIA CORPORATIVA |

| NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA DEPENDECIA |
|---|
| RUBY LILIANA CABRERA CALDERON |

**IDENTIFICACION DEL GASTO**

| | |
|---|---|
| Funcionamiento | |
| Operación | X |
| Inversion | |

Observaciones: ( PARA EL CUBRIMIENTO DE LAS NECESIDADES HASTA EL 31 DE ENERO DE 2022)

**IMPUTACION PRESUPUESTAL**

| CODIGO | NOMBRE RUBRO | VALOR |
|---|---|---|
| 421501040101 | MATERIAL MEDICO QUIRURGICO | $ 20.000.000 |
| | TOTAL DISPONIBILIDAD | $ 20.000.000 |

VALOR EN LETRAS: VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE.

**OBJETO DEL CDP**

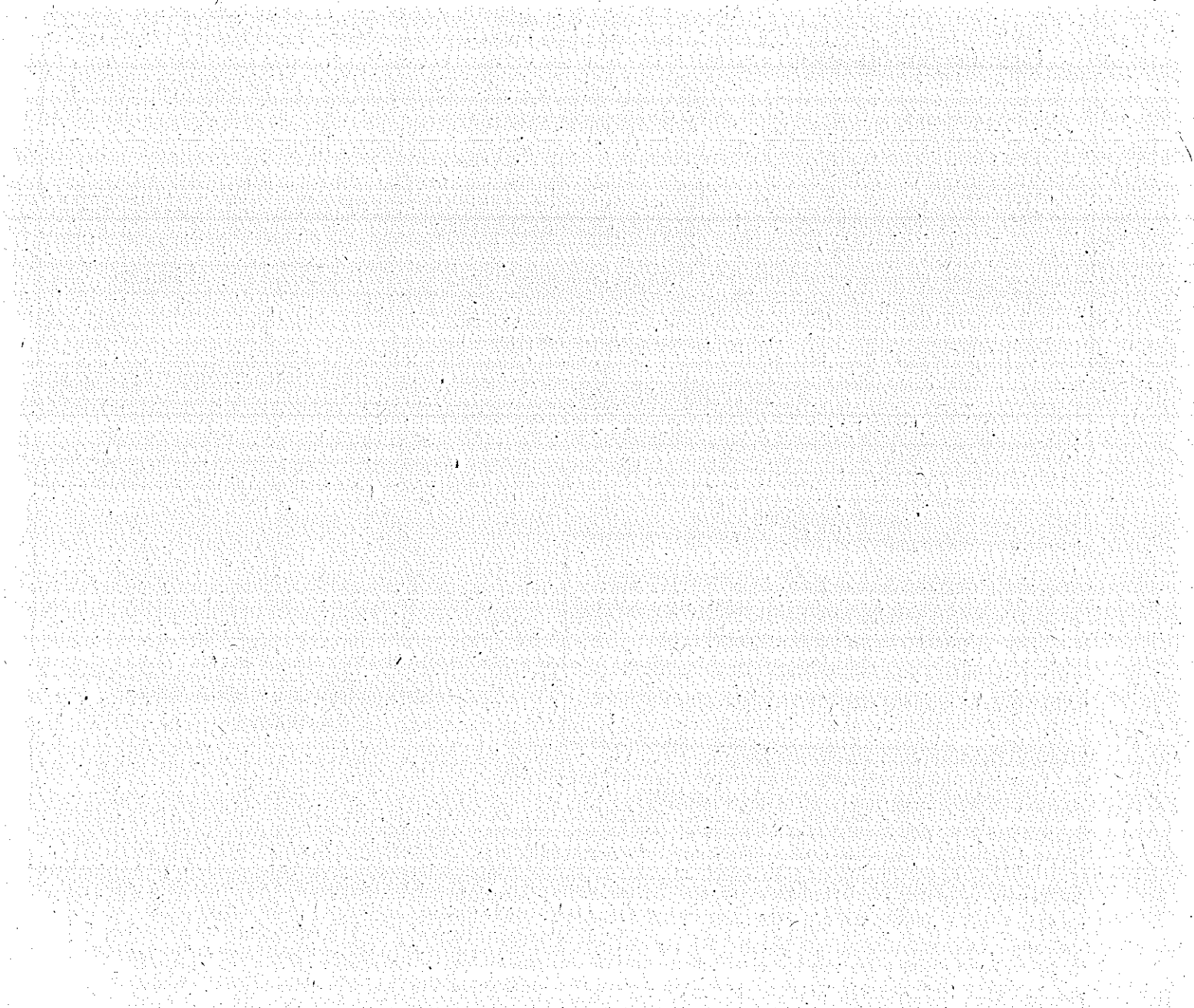
ADICION Y PRORROGA No 01 AL CONTRATO 7203-2021 " SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS E INJERTOS OSEOS, PARA LA REALIZACIÒN DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS, EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E."

LUIS FERNANDO PINEDA AVILA
GERENTE

Elaboro: Luz Dary Mora Peña - Auxiliar Administrativa
Reviso: Carmenza Jaimina Manotas Bueno – Profesional Especializado - Contratacion
Aprobo: Maria Helena Naranjo Pulido - Lider de Presupuesto
B/V Solicitante Ruby Liliana Cabrera Calderon - Subgerente Corporativa

**NOTA:** De acuerdo a la Resolucion No. 581 del 28 de Abril de 2020, seran delegados como ordenadores del gasto: A la Subgerencia Corporativa, la suscripción de los procesos de Contratación de Órdenes de Prestación de Servicios con persona natural, cuando la misma esté relacionada con el ámbito Administrativo y a la Subgerencia de Servicios de Salud, la suscripción de los procesos de Contratación de Órdenes de Prestación de Servicios con persona natural, cuando la misma esté relacionada con el ámbito Asistencial, según la cuantía siempre y cuando la mismas no superen los 800 S.M.M.L.V.

La presente Resolucion no es aplicable a los procesos de Contratación de Bienes y Servicios.



Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.
NIT 900958564

# CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

FECHA DE EXPEDICIÓN: noviembre 19 De 2021

CDP: 3383

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
CERTIFICA:

QUE EN LA FECHA LOS REGISTROS DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL MUESTRAN EL SIGUIENTE SALDO DE PROPIACIÓN:

| | |
|---|---|
| DEPENDENCIA: | 1 - GERENCIA |
| CODIGO PRESUPUESTAL: | 421501040101 |
| NOMBRE RUBRO: | MATERIAL MÉDICO-QUIRÚRGICOS |

| | |
|---|---|
| SALDO DE DISPONIBILIDADES: | 23.115.117.793 |
| PRESUPUESTO DISPONIBLE: | 5.331.919.649 |
| SALDO DE APROPIACION: | 28.447.037.442 |

SE EXPIDE ESTE CERTIFICADO A SOLICITUD DE: LUIS FERNANDO PINEDA AVILA
EL OBJETO DE ESTA DISPONIBILIDAD SE PERFECCIONARA CON GIRO RESERVADO PARA RESPALDAR EL COMPROMISO:

AD.1 CTO 7203 2021 SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS E INJERTOS OSEOS, PARA LA REALIZACION DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS, EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE, HASTA EL 31 DE ENERO DE 2022.

| | |
|---|---|
| POR UN VALOR INICIAL DE: | 20.000.000 |
| CON UN VALOR REINTEGRADO DE: | 0 |
| PARA UN VALOR ACTUAL DE: | 20.000.000 |

VEINTE MILLONES DE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SOBRE ESTA MISMA APROPIACIÓN SE HAN EXPEDIDO A LA FECHA CERTIFICADOS DE DISPONIBILIDAD PARA COMPROMISOS POR VALOR DE: 23.115.117.793
LOS CUALES NO HAN SIDO RESERVADOS NI ANULADOS.
DISPONIBILIDAD NETA: 5.331.919.649

ESTA DISPONIBILIDAD TIENE UNA VIGENCIA DE 42 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE SU EXPEDICIÓN.

RESPONSABLE PRESUPUESTO

