| | | |
|---|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E | |
| | INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | CO-OPS-FT-11 V6 |

## DATOS DEL INFORME

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo a Certificar: | Desde: | 01-nov-21 | Hasta: | 30-nov-21 | | | |
| Nombre del Contratista: | MARIA DEL PILAR RODRIGUEZ LEAL | | Cédula: | 52357962 | | | |
| Correo Electrónico: | mapy027@gmail.com | | Teléfono(s): | 3124878553 | | | |
| Nombre del Supervisor - Planta: | NANCY STELLA TABARES RAMIREZ | | Cargo: | DIRECTOR TECNICO | Código-Grado: | 009-05 | |
| Nombre del Supervisor - Contratista: | | | Perfil | | No. CTO: | | |
| Apoyo tecnico a la supervision - Planta: | | | Cargo: | | Código-Grado: | | |
| Apoyo tecnico a la supervision - Contratista: | ANGELICA ESNEDA SARRIA MENA | | Perfil | REFERENTE TECNICO TERAPIAS | No. CTO: | 1883-2021 | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NO CONTRATO: | 001901 | Año Contrato: 2021 | C.D.P. CONTRATO INICIAL : | 72 | |
| PERFIL: | TERAPEUTA RESPIRATORIA | | | | |
| DIRECCION A LA QUE PERTENECE: | DIRECCION DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS | | | | |
| UNIDAD DE SERVICIOS : | | | | | |

## LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

| SERVICIOS | | UNIDAD | CENTRO DE COSTOS | CANT HORAS ESTANDAR | CANT HORAS ADICIONALES | VALOR HORA | TOTAL | PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DIRECCION DE AMBULATORIOS | Mostrar | | | | | | | |
| DIRECCION DE URGENCIAS | Mostrar | | | | | | | |
| DIRECCION DE HOSPITALARIOS | Ocultar | | | | | | | |
| HOSP MEDICINA GENERAL USS VISTA HERMOSA | | VISTA HERMOSA | 101-VB | 180 | | $ 17.655 | $ 3.177.900 | 100,00% |
| | | | | | | | $ - | 0,00% |
| | | | | | | | $ - | 0,00% |
| UCI PEDIATRICA | Mostrar | | | | | | | |
| UCI NEONATAL | Mostrar | | | | | | | |
| UCI ADULTOS | Mostrar | | | | | | | |
| DIRECCION COMPLEMENTARIOS | Mostrar | | | | | | | |
| CONVENIO APH | Mostrar | | | | | | | |
| SIRC | | | | | | | $ - | 0,00% |
| RURALIDAD | Mostrar | | | | | | | |
| PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD | Mostrar | | | | | | | |
| GESTION DEL RIESGO | Mostrar | | | | | | | |
| SALUD PUBLICA PIC | Mostrar | | | | | | | |
| HONORARIOS | Mostrar | | | | | | | |
| REMUNERACION | Mostrar | | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | $ 3.177.900 | TRES MILLONES CIENTO SETENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS PESOS |

### EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| FECHA INICIO CONTRATO | | 01/02/2021 | | | | FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL | 30/04/2021 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. PRORROGA | FECHA INICIO | FECHA TERMINACION | No. ADICION | VALOR ADICION | CDP | N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO | MES CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR |
| | | | | | | 1 | | |
| | | | | | | 2 | Febrero | $ 2.966.040 |
| | | | | | | 3 | Marzo | $ 3.177.900 |
| 1 | 2021-05-01 | 2021-06-30 | 1 | $ 5.402.430 | 954 | 4 | Abril | $ 2.966.040 |
| 2 | 2021-07-01 | 2021-08-31 | 2 | $ 3.813.480 | 1588 | 5 | Mayo | $ 3.389.600 |
| 3 | 2021-09-01 | 2021-10-31 | 3 | $ 6.567.660 | 2628 | 6 | Junio | $ 3.177.900 |
| 4 | 2021-11-01 | 2021-12-31 | 4 | $ 6.038.010 | 2700 | 7 | Julio | $ 3.177.900 |
| | | | | | | 8 | Agosto | $ 3.283.830 |
| | | | | | | 9 | Septiembre | $ 2.966.040 |
| | | | | | | 10 | Octubre | $ 3.177.900 |
| | | | | | | 11 | Noviembre | $ 3.177.900 |
| | | | | | | 12 | | |
| | | | | | | 13 | | |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 9.851.490 | $ 31.673.070 | $ 31.461.050 | $ 212.020 |

## EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

| | OBLIGACIONES ESPECIFICAS.( Las estipuladas en la minuta ) | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | Prestar servicios de perfil (profesional de apoyo terapéutico) acorde con la Unc Ardis, según necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E. de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSSS), Sistema Obligatorio de Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes. | EN EL AREA DE URGENCIAS ADULTOS Y PEDIATRICAS, UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS Y PEDIATRICA, HOSPITALIZACIÓN, SALA DE PARTOS Y SALAS DE CIRUGÍA | HISTORIA CLÍNICA |
| 2 | Realizar actividades de información, educación, comunicación, encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitario | CUMPLIR CON LA ATENCIÓN OPORTUNA Y DE CALIDAD DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DEL SERVICIO | HISTORIA CLÍNICA |
| 3 | Registrar en la historia clínica toda la información de la atención terapeutica, de manera veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas, distintas las internacionalmente aprobadas), simultánea o inmediatamente después de su realización, con integralidad, secuencialidad, racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás criterios que defina el Ministerio de Salud y Protección Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolucion 1995/1999, 839/2017, norma que la modifique o sustituya) | REALIZAR VALORACION, DIAGNÓSTICO, PRONÓSTICO Y PLAN DE TRATAMIENTO | HISTORIA CLÍNICA |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E | |
|---|---|---|
| | INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | CO-CPS-FT-11 V6 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 4 | Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de apoyo terapéutico y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes, garantizando las normas universales de bioseguridad | REVISIÓN PERIÓDICA DE PROTOCOLOS Y DE GUIAS DE MANEJO | GUÍAS Y PROTOCOLOS |
| 5 | Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud, así como la consolidación de información para la trazabilidad de indicadores de la salud | CUMPLIR CON LA ATENCIÓN OPORTUNA Y DE CALIDAD DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DEL SERVICIO | HISTORIA CLÍNICA |
| 6 | Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente. | CUMPLIR CON LA ATENCIÓN OPORTUNA Y DE CALIDAD DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DEL SERVICIO | HISTORIA CLÍNICA |
| 7 | Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento médico acorde al cuadro clínico del paciente que consulta a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio | REALIZAR VALORACIÓN, DIAGNÓSTICO, PRONÓSTICO Y PLAN DE TRATAMIENTO | HISTORIA CLÍNICA |
| 8 | Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento | REALIZAR VALORACIÓN, DIAGNÓSTICO, PRONÓSTICO Y PLAN DE TRATAMIENTO | HISTORIA CLÍNICA |
| 9 | Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales | CUMPLIR CON LA ATENCIÓN OPORTUNA Y DE CALIDAD DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DEL SERVICIO | HISTORIA CLÍNICA |

## INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

| PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL | | FECHA DE PAGO | | | NUMERO DE PLANILLA | VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR | $ 3.177.900 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DIA | 9426999868 | | |
| 2021 | 10 | 2021 | 11 | 12 | | | |

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: TRES MILLONES CIENTO SETENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS PESOS

| ÍTEM | | ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL | INGRESO BASE DE COTIZACIÓN | VALOR MINIMO DE LOS APORTES | VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV |
|---|---|---|---|---|---|
| PENSIONADO | NO | FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCION | $ 1.271.160 | $ 203.400 | $ 217.000 |
| SALUD | | FAMISANAR | | $ 158.900 | $ 169.500 |
| ARL | 3 | SEGUROS DE RIESGOS PROFESIONALES SURAMERICANA | | $ 31.000 | $ 33.100 |
| CAJA DE COMPENSACION | NO | | | $ 393.300 | $ 419.600 |

## INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

| ENTIDAD BANCARIA: | BANCO DAVIVIENDA S.A. | TIPO CUENTA | AHORROS | NRO CUENTA | 488400088529 |
|---|---|---|---|---|---|

MARIA DEL PILAR RODRIGUEZ LEAL
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
52.352.362
CC. NO. CONTRATISTA

NANCY STELLA TABARES RAMIREZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
DIRECTOR TECNICO

ANGELICA ESNEDA SARRIA MENA
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
REFERENTE TECNICO TERAPIAS

2021-07-12

aportes en línea

# Resumen General de Pago

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 52357362 | | RODRIGUEZ LEAL MARIA DEL PILAR | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 73 # 68H - 74 APARTAMENTO 201 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 5419071 | No |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2021-10 | 2021-10 | 1201352372 | 9426990868 | I | 2021/11/16 | 2021/11/12 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $419,600 |

**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 |
| 1 | CC | 52357362 | RODRIGUEZ MARIA | 230201 | 30 | $1,355,904 | $217,000 | EPS017 | 30 | $1,355,904 | $169,500 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,355,904 | $33,100 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | **$1,355,904** | **$217,000** | | | **$1,355,904** | **$169,500** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,355,904** | **$33,100** | | **$0** | **$0** |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $217,000 | $0 | $0 | $217,000 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $217,000 | $0 | $0 | $217,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $33,100 | $0 | $0 | $33,100 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $33,100 | $0 | $0 | $33,100 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $169,500 | $0 | $0 | $169,500 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 1 | $169,500 | $0 | $0 | $169,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $419,600 | $0 | $0 | $419,600 |



2021/11/11 09:39 PM

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

F2wHwqYqiy

# La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. certifica que:

RODRIGUEZ LEAL MARIA DEL PILAR

52357362

Recibió actualización en **MANEJO INTEGRAL DEL DUELO** con una intensidad de 24 horas

Para constancia se firma

noviembre 11, 2021

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

BOGOTÁ

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

V5qZ6oN0xb

# La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. certifica que:

RODRIGUEZ LEAL MARIA DEL PILAR

52357362

Recibió actualización en **ATENCION A VICTIMAS DE ATAQUES CON SUSTANCIAS QUIMICAS** con una intensidad de 24 horas

Para constancia se firma

11 de noviembre de 2021

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

BOGOTÁ

1901

secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SUCNTR.6187640

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? S | No

| Id de pago | Número de factura | Fecha de emisión | Fecha de recepción | Valor total de la factura | Estado |
|---|---|---|---|---|---|

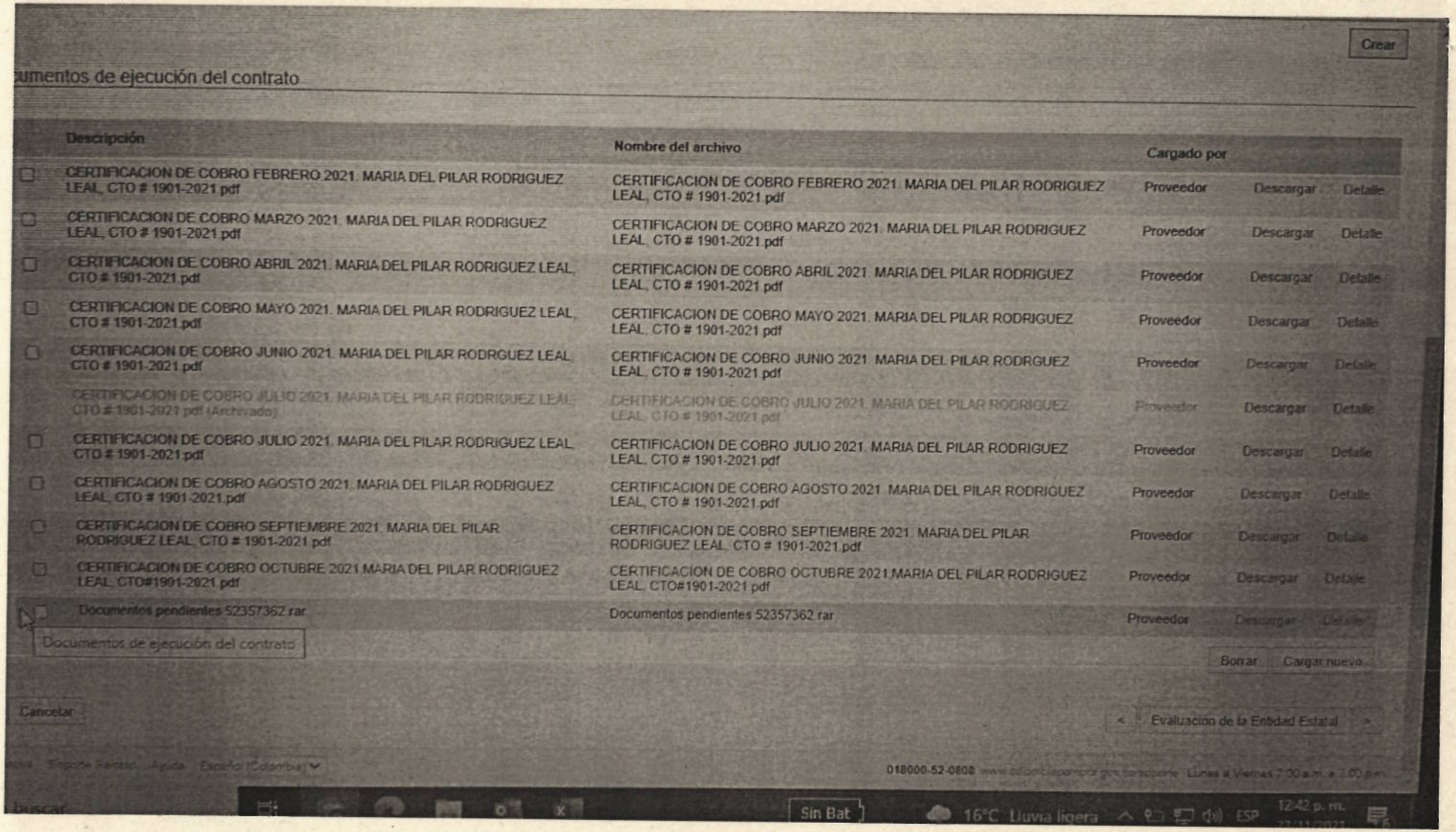
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

## Documentos de ejecución del contrato

| Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | | |
|---|---|---|---|---|
| CERTIFICACION DE COBRO FEBRERO 2021 MARIA DEL PILAR RODRIGUEZ LEAL CTO # 1901-2021.pdf | CERTIFICACION DE COBRO FEBRERO 2021 MARIA DEL PILAR RODRIGUEZ LEAL CTO # 1901-2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| CERTIFICACION DE COBRO MARZO 2021 MARIA DEL PILAR RODRIGUEZ LEAL CTO # 1901-2021.pdf | CERTIFICACION DE COBRO MARZO 2021 MARIA DEL PILAR RODRIGUEZ LEAL CTO # 1901-2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| CERTIFICACION DE COBRO ABRIL 2021 MARIA DEL PILAR RODRIGUEZ LEAL CTO # 1901-2021.pdf | CERTIFICACION DE COBRO ABRIL 2021 MARIA DEL PILAR RODRIGUEZ LEAL CTO # 1901-2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| CERTIFICACION DE COBRO MAYO 2021 MARIA DEL PILAR RODRIGUEZ LEAL CTO # 1901-2021.pdf | CERTIFICACION DE COBRO MAYO 2021 MARIA DEL PILAR RODRIGUEZ LEAL CTO # 1901-2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| CERTIFICACION DE COBRO JUNIO 2021 MARIA DEL PILAR RODRIGUEZ LEAL CTO # 1901-2021.pdf | CERTIFICACION DE COBRO JUNIO 2021 MARIA DEL PILAR RODRIGUEZ LEAL CTO # 1901-2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| CERTIFICACION DE COBRO JULIO 2021 MARIA DEL PILAR RODRIGUEZ LEAL CTO # 1901-2021.pdf | CERTIFICACION DE COBRO JULIO 2021 MARIA DEL PILAR RODRIGUEZ LEAL CTO # 1901-2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| CERTIFICACION DE COBRO AGOSTO 2021 MARIA DEL PILAR RODRIGUEZ LEAL CTO # 1901-2021.pdf | CERTIFICACION DE COBRO AGOSTO 2021 MARIA DEL PILAR RODRIGUEZ LEAL CTO # 1901-2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| CERTIFICACION DE COBRO SEPTIEMBRE 2021 MARIA DEL PILAR RODRIGUEZ LEAL CTO # 1901-2021.pdf | CERTIFICACION DE COBRO SEPTIEMBRE 2021 MARIA DEL PILAR RODRIGUEZ LEAL CTO # 1901-2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| CERTIFICACION DE COBRO OCTUBRE 2021 MARIA DEL PILAR RODRIGUEZ LEAL CTO#1901-2021.pdf | CERTIFICACION DE COBRO OCTUBRE 2021 MARIA DEL PILAR RODRIGUEZ LEAL CTO#1901-2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar | Cargar nuevo


umentos de ejecución del contrato
Crear
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
CERTIFICACION DE COBRO FEBRERO 2021. MARIA DEL PILAR RODRIGUEZ LEAL, CTO # 1901-2021.pdf
CERTIFICACION DE COBRO FEBRERO 2021. MARIA DEL PILAR RODRIGUEZ LEAL, CTO # 1901-2021.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CERTIFICACION DE COBRO MARZO 2021. MARIA DEL PILAR RODRIGUEZ LEAL, CTO # 1901-2021.pdf
CERTIFICACION DE COBRO MARZO 2021. MARIA DEL PILAR RODRIGUEZ LEAL, CTO # 1901-2021.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CERTIFICACION DE COBRO ABRIL 2021. MARIA DEL PILAR RODRIGUEZ LEAL, CTO # 1901-2021.pdf
CERTIFICACION DE COBRO ABRIL 2021. MARIA DEL PILAR RODRIGUEZ LEAL, CTO # 1901-2021.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CERTIFICACION DE COBRO MAYO 2021. MARIA DEL PILAR RODRIGUEZ LEAL, CTO # 1901-2021.pdf
CERTIFICACION DE COBRO MAYO 2021. MARIA DEL PILAR RODRIGUEZ LEAL, CTO # 1901-2021.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CERTIFICACION DE COBRO JUNIO 2021. MARIA DEL PILAR RODRGUEZ LEAL, CTO # 1901-2021.pdf
CERTIFICACION DE COBRO JUNIO 2021. MARIA DEL PILAR RODRGUEZ LEAL, CTO # 1901-2021.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CERTIFICACION DE COBRO JULIO 2021. MARIA DEL PILAR RODRIGUEZ LEAL, CTO # 1901-2021.pdf (Archivado)
CERTIFICACION DE COBRO JULIO 2021. MARIA DEL PILAR RODRIGUEZ LEAL, CTO # 1901-2021.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CERTIFICACION DE COBRO JULIO 2021. MARIA DEL PILAR RODRIGUEZ LEAL, CTO # 1901-2021.pdf
CERTIFICACION DE COBRO JULIO 2021. MARIA DEL PILAR RODRIGUEZ LEAL, CTO # 1901-2021.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CERTIFICACION DE COBRO AGOSTO 2021. MARIA DEL PILAR RODRIGUEZ LEAL, CTO # 1901-2021.pdf
CERTIFICACION DE COBRO AGOSTO 2021. MARIA DEL PILAR RODRIGUEZ LEAL, CTO # 1901-2021.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CERTIFICACION DE COBRO SEPTIEMBRE 2021. MARIA DEL PILAR RODRIGUEZ LEAL, CTO # 1901-2021.pdf
CERTIFICACION DE COBRO SEPTIEMBRE 2021. MARIA DEL PILAR RODRIGUEZ LEAL, CTO # 1901-2021.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CERTIFICACION DE COBRO OCTUBRE 2021 MARIA DEL PILAR RODRIGUEZ LEAL, CTO#1901-2021.pdf
CERTIFICACION DE COBRO OCTUBRE 2021 MARIA DEL PILAR RODRIGUEZ LEAL, CTO#1901-2021.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Documentos pendientes 52357362.rar
Documentos pendientes 52357362.rar
Proveedor
Descargar
Detalle
Documentos de ejecución del contrato
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluacion de la Entidad Estatal
018000-52-0808
Sin Bat
16°C Lluvia ligera
ESP
12:42 p. m.