Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2022-07-01	Hasta:	2022-07-31	
Nombre del Contratista:	ANGELICA ESNEDA SARRIA MENA		Número de Documento:	52425584	
Correo Electrónico:	angeliksarria@hotmail.com		Número Telefónico:	3108071859	
Nombre del Supervisor:	REYES MURILLO HIGUERA	Cargo:	SUBGERENTE DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	Código - Grado:	AG

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1952-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	426
Perfil:	TERAPEUTA RESPIRATORIO				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
M15TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	USS TUNAL	186	0	27661	$5144946	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 5144946	CINCO MILLONES CIENTOCUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEISPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-02-01		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2022-04-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2022-04-01	2022-07-31	1	$ 10289892	1148
2	2022-07-01	2022-09-30	2	$ 10289892	1961
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
4		FEBRERO		$ 5144946	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	MARZO	$ 5144946
3	ABRIL	$ 5144946
4	MAYO	$ 5144946
5	JUNIO	$ 5144946

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 15434838	$ 36014622	$ 25724730	$ 10289892

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar actividades como Profesional Especializado de las USS designadas por el supervisor del contrato.	-Cumplir con el objeto del contrato, en coordinación con el supervisor de este y acorde con las necesidades de la subred sur E.S.E, ejecutar las obligaciones especificas acorde con los protocolos, guías, lineamientos, manuales que regulan su perfil	--Correos enviados, oficios elaborados
2	Articular las acciones administrativas y asistenciales para la adecuada prestación de los servicios en las unidades asignadas.	--Cumplir con las necesidades administrativas y/o asistenciales según las necesidades del proceso	--Correos enviados, oficios elaborados
3	Coordinar y gestionar las acciones del servicio y/o proceso asignado de acuerdo.	--realizar verificación y gestión de las necesidades que se presenten en el subproceso de rehabilitación	--informes, actas y oficios
4	Realizar la programación de turnos de los funcionarios.	--Elaboración de la programación de las agendas de turnos y actividades de los profesionales mensualmente	--Elaboración de la programación de las agendas de turnos y actividades de los profesionales mensualmente
5	Definir la necesidad de contratación de personal asistencial (OPS) de las diferentes unidades de la Subred y gestionar su radicación a la Dirección de contratación.	--Elaboración de informe de acuerdo con el requerimiento del personal de terapia que se necesite	--Oficios y correos elaborados y enviados
6	Supervisar y validar el registro de puntualidad y asistencia del personal de los diferentes procesos, así como verificar que el control de permisos y periodos vacacionales sea congruente, con el objetivo de mantener la funcionalidad del servicio .	--Realizar seguimiento del personal de ops y planta en cuanto a los cambios de turno recibir los permisos de planta y gestionar sus firmas	--Formato de permisos y cambios de turno
7	Supervisar los contratos que sean asignados.	--realizar seguimiento técnico, administrativo de acuerdo con los contratos asignados	--base de datos entregados por dirección de servicios complementarios
8	Elaborar Matriz de adiciones y prórrogas de contratación de personal asistencial (OPS) de las diferentes unidades de la Subred.	--Realizar la matriz de acuerdo a las necesidades de cada personal	--base de datos
9	Gestionar la radicación de las cuentas de cobro del pago mensual de personal asistencial (OPS) de las diferentes unidades.	--entregar a dirección de servicios complementarios el formato de radicación de cuentas del personal asistencial	--formato de radicación de cuentas de cobro

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	Gestionar las solicitudes de certificaciones de contrato, soportes de pago, y otros requerimientos de personal asistencial (OPS) de las diferentes unidades de la Subred.	-realizar notificación del personal asistencial de acuerdo a los requerimientos que se necesiten con fechas estipuladas.	--correos y mensajes con fechas establecidas
11	Elaboración de formatos de liberación presupuestal de contratos de personal asistencial (OPS) de las diferentes unidades de la Subred con revisión.	--revisión y envío de liberación de contratos con el apoyo a supervisión técnica de dirección de servicios complementarios	--formato de liberación presupuestal correos enviados
12	Atender las necesidades administrativas que se presenten por cualquier eventualidad de las diferentes unidades y dar aviso a la Dirección y/o Subgerencia de la Subred que corresponda.	--Responder por las necesidades que se presenten a nivel administrativo en la subred.	--informe a dirección de servicios complementarios
13	Dar trámite y repuestas a los requerimientos, peticiones, quejas del servicio y de los procesos asignados.	--dar respuesta oportuna a los requerimientos necesarios	-- plataforma de Orfeo, informes y correos
14	Realizar los acompañamientos a los entes de control cuando sean requeridos de acuerdo con la pertinencia.	--Apoyar la atención de auditorías de los entes de control , presentando la información y/o soportes requeridos	--actas y mesas de trabajo, informes, correos
15	Realizar acciones para gestionar indicadores de eficiencia, efectividad del servicio y/o proceso a cargo.	--Realizar indicadores e informes de acuerdo con lo solicitado.	--informes de gestión
16	Gestionar la prestación de los servicios con pertinencia, oportunidad, seguridad y suficiencia.	--ejecutar las obligaciones específicas acorde con los protocolos, guías y procedimientos, manuales que regulan cada perfil	--formatos de evaluación y formato de asistencia guías y protocolos institucionales. historias clínicas en dinamica
17	Apoyar con la elaboración y velar por la implementación de los formatos, protocolos, guías, procedimientos de la Subred Sur y generar adherencia por parte del servicio y/o proceso a cargo, garantizando las normas universales de bioseguridad	--apoyar con la realización de guías y protocolos, normalización socialización, capacitación y evaluación	--formato de actas y mesas de trabajo,
18	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	-- realizar acompañamiento de las actividades y atención humana tanto al cliente interno como al cliente externo,	--informe, historia clínica, indicadores
19	Apoyar y/o supervisa los contratos que le sean asignados.	--realizar verificación y exigir al personal asistencial sobre las obligaciones contractuales	--revisión de bases de datos, correos
20	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	--dar respuesta a las diferentes actividades o necesidades que requiera el servicio para el mejoramiento de la calidad	--informe mensual

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 5144946
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	60399161		
2022	JUNIO	2022	07	19			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES CIENTOCUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEISPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 2057978	$ 329276	$ 329300
Salud		FAMISANAR		$ 257247	$ 257300
ARL	3	SURA		$ 50132	$ 50200
Caja de Compensación	NO		Total	$ 597266	$ 636800

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870274620

ANGELICA ESNEDA SARRIA MENA
52425584

REYES MURILLO HIGUERA
SUBGERENTE DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS EMPLEADOR

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION	SUCURSAL DE PERMANENCIA	CODIGO
NIT	[illegible]	[illegible]	U C S D		

PERIODO DE COBERTURA

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES Y RIESGOS LABORALES MES	PENSIONES Y RIESGOS LABORALES AÑO
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CENTRO OPERADOR
	PUBLICA / PRIVADA / MIXTA	PENSIONADO / DIRECTO / INDEPENDIENTE	[illegible]	52

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR HORA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO	NO. AUTORIZACION
[illegible]	BOGOTA, D.C.	11001	BOGOTA, D.C.	11	[illegible]		[illegible]	7490	0	1	[illegible]	[illegible]

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No. AUTORIZ.	INCAPACIDADES VALOR	LICENCIAS No. AUT.	LICENCIAS VALOR	NETO COTIZAC	TARIFA %	INTERESES MORA COT.	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADICIONAL	No. FOLIO SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL.
EPS017	[illegible]	257,300	0		0		0	257,300	12	0	0	257,300	0		0	0	257,300	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT.	COTIZ VOL. AFILIADO	COTIZ VOL. APORTANT	FONDO SOLI PENS	TARIFA %	INTERES MORA COTIZ.	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL.
211001	[illegible]	328,700	0	0	0	16	0	0	328,700	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL.

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC.	VALOR	DIAS MORA	INT. MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL.
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT.	INCAPACIDADES No. AUTORIZ.	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS FONDOS	VALOR NETO COTIZACION
[illegible]	[illegible]	[illegible]		0	0	52,900
DIAS MORA	INTERESES MORA COTIZ.	SUBTOTAL APORT COTIZ.	No. FOLIO SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR
0	0	[illegible]		0	0	52,900

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MORA / EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT. MORA COTIZ.	INT. MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT. MORA COTIZ.	INT. MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	VALOR INTERESES MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	[illegible]	[illegible]
SALUD	[illegible]	[illegible]
RIESGOS LABORALES	[illegible]	[illegible]
CCF		
SENA		
ICBF		
ESAP		
MINISTERIO DE EDUCACION		
TOTAL	[illegible]	[illegible]

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Hoja de vida sin validar

Sideap 2.0

Última Actualización: 25-jul-2022

Fecha Validación: 25-jul-2022

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
SARRIA	MENA	ANGELICA ESNEDA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 52425584

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL (X) EXTRANJERO ( )

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NUMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DIA 16 MES ABR AÑO 1976

PAÍS: Colombia

DEPTO: Bogotá D.C.

CIUDAD: Bogotá D.C.

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: CARRERA 63 # 22-45 TORRE 4 APTO 603

PAÍS: Colombia DEPTO: Bogotá D.C.

CIUDAD: Bogotá D.C. TELEFONO: 8022570

EMAIL: angeliksarria@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o A 6o DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o A 11o DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BASICA											TITULO: BACHILLER COMERCIAL
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES: DICIEMBRE AÑO: 1992
										X	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADEMIA ESCRIBA:

TC (TECNICA). TL (TECNOLÓGICA). TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA). UN (UNIVERSITARIA).

ES (ESPECIALIZACIÓN). MG (MAESTRIA O MAGISTER). DC (DOCTORADO O PHD).

RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
Especialización universitaria	2	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA DE LA CALIDAD EN SALUD	4	2005	52425584
Especialización universitaria	2	X		ESPECIALIZACION EN TERAPIA RESPIRATORIA PEDIATRICA	12	2001	52425584
Universitaria	9	X		FISIOTERAPIA	4	2000	52425584

FORMULARIO ÚNICO

DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Persona Natural

(LEY 190 DE 1996)

ENTIDAD RECEPTORA

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

Sideap 2.0

Última Actualización: 24-jul-2022

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, ANGELICA ESNEDA SARRIA MENA

IDENTIFICADO CON C.C. ⊗ C.E. ○ T.I. ○ No. 52425584 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País Colombia Departamento Bogotá D.C. Municipio Bogotá D.C.

Dirección CARRERA 63 # 22-45 TORRE 4 APTO 603 Teléfonos 3108071859 8022570

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
MARIA ENICIA MENA VERGARA	20335041	Madre
DANNA TAIS TORRES SARRIA	1028489059	Hijo(a)
ANTONIO JOSE SARRIA MISAS	17194145	Padre

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995,

PARA TOMAR POSESION ○ PARA RETIRARME ○ PARA ACTUALIZACION ⊗

PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE ○

QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	$ 5.100.000,00
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	$ 0,00
GASTOS DE REPRESENTACION	$ 0,00
ARRIENDOS	$ 0,00
HONORARIOS	$ 0,00
OTROS INGRESOS Y RENTAS	$ 0,00
TOTAL	$ 5.100.000,00

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
Banco Davivienda	Cuenta de ahorros	004870274620	BOGOTA	$ 11.000.000,00

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
Vehiculo	52425584	$ 70.000.000,00
Vehiculo	MKR106	$ 18.000.000,00

FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

DATOS PERSONALES

Nombre:	ANGELICA ESNEDA SARRIA MENA
Identificación:	52425584
Entidad:	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
Cargo:	Contratista
Correo:	angeliksarria@hotmail.com
Tipo declaración:	Para actualizar durante la ejecución del contrato
Fecha Declaración:	24/07/22 0:00

El servidor Público o colaborador, se compromete desde ya, a informar a la Administración Distrital, de los eventos o situaciones, potenciales, reales o aparentes, que puedan llegar a ser constitutivas de conflicto de intereses, así como de actualizar esta declaración en el momento en que se presente alguna de las causales que dé lugar a la configuración de un conflicto de interés. Lo anterior, para resguardar el interés general propio de la función pública y que este no entré en conflicto con un interés particular. De acuerdo a lo contemplado en la Ley 734 de 2002 (Ley derogada, por el artículo 265 de la Ley 1952 de 2019, que entrará en vigencia el 29 de marzo de 2022 de acuerdo con la Ley 2094 de 2021), Ley 1437 de 2011, Ley 190 de 1995, y Código de Integridad del Servicio Público Colombiano.

Lo anterior, para resguardar el interés general propio de la función pública y que este no entré en conflicto con mi interés particular.

De acuerdo a lo contemplado en la Ley 734 de 2002 (Ley derogada, por el artículo 265 de la Ley 1952 de 2019, que entrará en vigencia el 29 de marzo de 2022 de acuerdo con la Ley 2094 de 2021), Ley 1437 de 2011, Ley 190 de 1995, y Código de Integridad del Servicio Público Colombiano.

Para efectos del diligenciamiento: Para actualizar durante la ejecución del contrato

Para el efecto manifiesto bajo la gravedad del juramento:

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		
☐	ANGELICA SARRIA MENA.CTO 1952. FEBRERO 2022.pdf	ANGELICA SARRIA MENA.CTO 1952. FEBRERO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	ANGELICA SARRIA MENA. CTO 1952. MARZO 2022.pdf (Archivado)	ANGELICA SARRIA MENA. CTO 1952. MARZO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ANGELICA SARRIA MENA. CTO 1952. MARZOO 2022.pdf	ANGELICA SARRIA MENA. CTO 1952. MARZOO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ANGELICA SARRIA MENA. CTO 1952. ABRIL. 2022.pdf	ANGELICA SARRIA MENA. CTO 1952. ABRIL. 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ANGELICA SARRIA MENA. CTO 1952. MAYO. 2022.pdf	ANGELICA SARRIA MENA. CTO 1952. MAYO. 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ANGELICA SARRIA MENA. CTO 1952. JUNIO 2022.pdf	ANGELICA SARRIA MENA. CTO 1952. JUNIO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >