

Código: 2BS-FR-0021	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 POLICÍA NACIONAL
Fecha: 12-03-2021	PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRÁMITE DE CUENTAS	
Versión: 5		

Radicado GEPOL No.

Grado _____
 Nombres y apellidos del funcionario a quien se tramita la cuenta _____
 Cargo del funcionario _____

TURNO No. _____

No. SISCO: **DEBOY-2022-272**

No. REGISTRO QUIPU :

No. CONTRATO: **95-7-20133-2022**

FECHA DE RECIBIDO : **01 de abril del 2023**

VALOR PAGO: **\$ 1.057.809,00**

NUMERO DE RADICADO SIF:

VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR :

CONTRATISTA: **LENNYS NORELLA MONTES RUBIANO**

No. FACTURA (\$) O CUENTA DE COBRO

11

NIT DEL CONTRATISTA:

37.670.281

DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS

- EL CONTRATISTA REALIZÓ EL ENDOSO DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO SI _____ NO X
- EL CONTRATISTA SOLICITÓ LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO SI _____ NO X
- LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO ESTÁ AUTORIZADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO SI _____ NO X

ENDOSADA A: **N/A**

CUENTA BANCARIA: **N/A**

4. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP)

5. CONSTANCIA DE RECIBIDO EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR/COORDINADOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO A SATISFACCIÓN (ORIGINAL)

6. FACTURA ORIGINAL:

 N/A

7. CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA:

No. 8623620261 del 17/03/2023

8. NÚMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN:

N/A

8.1 NÚMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN (APLICA PARA DISAN):

9. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA PUBLICADA EN SECOP

10. CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES, PUBLICADOS EN SECOP

11. COPIA FIEL DEL ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA.

 N/A

12. ENDOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS, PUBLICADO EN SECOP

 N/A

13. CERTIFICACIÓN BANCARIA DEL CESIONARIO DEL ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS, PUBLICADA EN SECOP.

 N/A

14. DOCUMENTOS QUE ACREDITAN EL CUMPLIMIENTO DE PAGO APORTES SALUD Y PENSIÓN, REMUNERACIÓN SERVICIOS (ORIGINAL).
 PARAGRAFO 1 ARTICULO 4 DEL DECRETO 2271 DEL 18 DE JUNIO DE 2009.

OBSERVACIONES :

LA CUENTA BANCARIA DEL BENEFICIARIO DEL PAGO SE ENCUENTRA ACTIVA EN SIF

SI X NO _____

FIRMA _____
 POSTFIRMA (GRADO, APELLIDOS Y NOMBRES DEL FUNCIONARIO QUE TRAMITA LA CUENTA) _____
 CARGO Y UNIDAD _____

Código: 2BS-FR-0021

Fecha: 12-03-2021

Versión: 5

ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS

PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRÁMITE DE CUENTAS



POLICÍA NACIONAL

ESTE CAMPO APLICA SÓLO PARA LOS CASOS EN QUE SE REALIZA LA DEVOLUCIÓN DE LA FACTURACIÓN O CUENTA DE COBRO

REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO.

POSTFIRMA (GRADO, APELLIDOS Y NOMBRES) DEL FUNCIONARIO QUE
REALIZA LA DEVOLUCIÓN: _____

FIRMA _____

SI _____ NO _____

MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____

FECHA DE DEVOLUCIÓN: _____

Nro. RADICADO COMUNICACIÓN OFICIAL DEVOLUCIÓN: _____

Página 1 de 4	<div> <div>PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS</div> <div>CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS</div> </div>	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021		
Versión: 3		

Ciudad y fecha:	Barbosa Santander 01 de abril del 2023																	
Unidad:	Metropolitana de Tunja - Unidad Prestadora de Salud Boyacá																	
Tipo de contrato	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tipo de contrato</th> <th>Marque el tipo de contrato</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Orden de compra</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Contrato de obra</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Contrato de consultoría</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Contrato de prestación de servicios</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Contrato de compraventa</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Contrato de suministro</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Contrato interadministrativo</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Tipo de contrato	Marque el tipo de contrato	Orden de compra		Contrato de obra		Contrato de consultoría		Contrato de prestación de servicios	X	Contrato de compraventa		Contrato de suministro		Contrato interadministrativo	
Tipo de contrato	Marque el tipo de contrato																	
Orden de compra																		
Contrato de obra																		
Contrato de consultoría																		
Contrato de prestación de servicios	X																	
Contrato de compraventa																		
Contrato de suministro																		
Contrato interadministrativo																		
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	95-7-20133-2022																	
Constancia de recibido No.	11																	
Contratista:	LENNYS NORELLA MONTES RUBIANO																	
NIT del contratista:	37.670.281																	
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ODONTOLOGÍA																	
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NO APLICA																	
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	Vigencia 2022 por un valor de \$6.981.539,00 + adición 001 Vigencia 2023 por un valor de (\$3.173.427,00) valor total (\$10.154.966,00)																	
Plazo de ejecución:	13/06/2022 AL 31/03/2023																	
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	No Aplica																	
Lugar de ejecución y/o entrega	Establecimiento de Sanidad Policial Primario Barbosa – Cra 9 No 5c 2-48 barrio Gaitán - Unidad Prestadora de Salud Boyacá																	
Incumplimiento del plazo de ejecución SI NO X	NO APLICA																	
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Intendente ABELARDO DÍAZ TORRES Jefe Establecimiento de Sanidad Policial Primario Barbosa																	

Página 2 de 4	<div style="text-align: center;"> PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS </div>	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021		
Versión: 3		

Fecha de entrega certificada:	01/03/2023 AL 31/03/2023						
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2022-2023	Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
	UPRES DEBOY	16	Auxiliar de Odontología	\$1.057.809,00	\$1.057.809,00	\$0	\$1.057.809,00
Acta de recepción de bienes	No Aplica						

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
11	01/04/2023	\$1.057.809,00	\$0,00	\$1.057.809,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos		\$1.057.809,00	\$0,00	\$1.057.809,00

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: El Contrato antes mencionado tiene por objeto la prestación de servicios como Auxiliar de Odontología de 33 horas semanales y 143 horas mensuales en la ESPRI BARBOSA - UPRES DEBOY, al cual el contratista ha dado cumplimiento dentro de las especificaciones y parámetros que establece el mismo contrato, por lo cual a continuación se informa las actividades realizadas durante el periodo certificado.

Informe de Actividades Mensual: los servicios se prestaron dentro del plazo de ejecución, cumpliendo con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato, pago de los aportes al sistema general de seguridad social, por lo cual se avala el pago de la cuenta de cobro No. 11 correspondiente al periodo del 01 al 31 de marzo del 2023.

Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

No.	OBLIGACIÓN CONTRACTUAL O ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	CUMPLIO	OBSERVACIONES Y EVIDENCIAS
1	Asistir al profesional en odontología durante los procedimientos de atención en salud oral.	Si_X_ No___	Asiste de manera profesional al Odontólogo durante la atención programada
2	Colaborar en el registro del odontograma	Si_X_ No___	Asiste y apoya al médico en el registro
3	Realizar limpieza, desinfección y esterilización del instrumental utilizado en el consultorio odontológico	Si_X_ No___	Efectúa las labores de limpieza y desinfección de los elementos esterilización mediante la autoclave
5	Participar en la dotación del servicio (adquisición de insumos y elementos necesarios para la prestación del servicio) y realizar la semaforización de los insumos y medicamentos del servicio.	Si_X_ No___	Proyecta la solicitud de insumos para la prestación del servicio y su continuidad
6	Realizar preparación del material e instrumental requerido para procedimientos odontológicos, verificando que se encuentre en adecuado estado de esterilización ó desinfección según la normas de bioseguridad	Si_X_ No___	Efectúa y dispone del material para la consulta necesario por el profesional Odontólogo

Página 3 de 4	<div style="text-align: center;"> PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS </div>	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021		
Versión: 3		
CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS		

7	Aplicar el proceso de archivo teniendo en cuenta la ley general de archivo, de toda la documentación que tenga o sea puesta a su cargo.	Si_X_ No___	Efectúa las actividades de archivo de acuerdo a la normatividad
8	Cumplir con los lineamientos definidos para la custodia y tenencia de la historia clínica, de acuerdo a lo establecido en la RESOLUCION NÚMERO 1995 DE 1999 Por la cual se establecen normas para el manejo de la Historia Clínica.	Si_X_ No___	Efectuando las actividades de archivo de acuerdo a la normatividad y clasifica la información de acuerdo a su productividad
9	Participar en los programas de promoción, educación y prevención de las enfermedades de la comunidad.	Si_X_ No___	Desarrolla y aportando a las actividades educativas promocionadas por el servicio de odontología para los usuarios
10	Aplicar los requisitos establecidos en los manuales de Bioseguridad y Manejo de residuos hospitalarios, con el propósito de dar cumplimiento a las políticas de calidad.	Si_X_ No___	Adopta los requisitos sugeridos en los manuales de bioseguridad y maneja el área de residuos conforme a lo normado
11	Participar en procesos de capacitación e instrucción, en lo concerniente a la aplicación de protocolos, guías y procedimientos de manejo actualizados, para un óptimo desempeño de sus funciones.	Si_X_ No___	Adopta los programas de capacitación y aplicación de protocolos institucionales. Con el fin de fomentar acciones educativas
12	Portar el carnet institución que lo identifique como contratista del área de sanidad en un lugar visible dentro de las instalaciones de la policía nacional y/o en lugares designados para el cumplimiento del objeto contractual	Si_X_ No___	Lo porta y se identifica dentro de las instalaciones , usando su respectivo documento
13	Asistir a inducciones, capacitaciones y demás actividades programadas por la unidad prestadora de salud Boyacá	Si_X_ No___	Asiste a las diferentes actividades programadas por la jefatura de la UPRES y el ESPRI
14	El contratista se compromete a dar cumplimiento en lo pactado en la macro agenda de forma mensual con el fin de no incurrir en incumplimientos y alteraciones en la en la nacionalidad de la unidad prestadora de salud Boyacá	Si_X_ No___	Desarrolla la agenda programada de manera mensual sin alterar el normal desarrollo de las actividades
15	Actuar con forme a lo establecido según los protocolos de atención de urgencias y/o guías de manejo fijadas para el sistema de salud de la Policía Nacional; de igual forma no ejecutar procedimientos sin pertinencia medica al igual que formular medicamentos que no se encuentren contemplado el acuerdo de medicamentos; lo anterior so pena de efectuarse el descuento estos valores de los honorarios de los profesionales que prestan sus servicios a la Policía Nacional.	Si_X_ No___	Actúa de acuerdo a los protocolos de atención para el servicio de urgencias odontológicas programadas
16	El contratista se obliga a reportar dentro de los siguientes 5 días a su ocurrencia, eventos adversos e incidentes presentados en ejecución del contrato, con su respectivo análisis e implementación de un plan de mejora, al supervisor del contrato y ordenador del gasto, asumiendo los costos de atención en salud derivados del evento adverso "dicho reporte se debe consignar en el formato 3SS-FR-0006 reporte de incidentes y eventos adversos	Si_X_ No___	Registra la información a la fecha no se ha presentado ningún tipo de evento adverso, pero se desarrollan las actividades de seguridad del paciente
17	<u>Confidencialidad e integridad de la información institucional:</u> Dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, el contratista debe garantizar la preservación de la	Si_X_ No___	Entiende las cláusulas de confidencialidad, desarrollando el objeto contractual de su trabajo manejando los protocolos establecidos

CUENTA DE COBRO No. 11

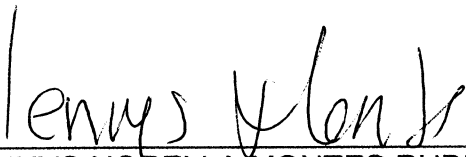
Barbosa, 01 de abril del 2023

POLICÍA METROPOLITANA DE TUNJA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACÁ DEBE A:

LENNYS NORELLA MONTES RUBIANO identificada con Cédula de Ciudadanía No. 37.670.281 Expedida en Barbosa (Santander), la suma de \$1.057.809,00 por concepto de las actividades desempeñadas desde el 01 al 31 de marzo del año 2023, de acuerdo al objeto y obligaciones pactadas en el contrato de prestaciones de servicios No. 95-7-20133-2022 suscrito con la Policía Metropolitana de Tunja – Unidad Prestadora de Salud Boyacá para prestar mis servicios como Auxiliar de Odontología.

Favor consignar en la cuenta de ahorros No. 55593830020 del Banco BANCOLOMBIA de acuerdo al contrato estipulado.

Atentamente,



LENNYS NORELLA MONTES RUBIANO
C.C. 37.670.281 Expedida en Barbosa (Santander)
No. Telefónico: 3132696157
Email: lennys.montes@correo.policia.gov.co

Barbosa, 01 de abril del 2023

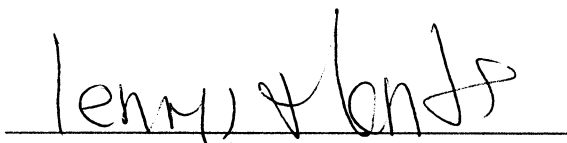
Señores:

Policía Metropolitana de Tunja
Unidad Prestadora de Salud Boyacá
Tunja.-

Respetados señores;

Yo, LENNYS NORELLA MONTES RUBIANO identificada con cédula de ciudadanía No. 37.670.281 Expedida en Barbosa (Santander), para los efectos previstos en la Ley 1819 de 2016 y 1943 de 2018 y en el Decreto reglamentario 3032 de 2013 del Ministerio de Hacienda y Crédito Público, certifico bajo la gravedad de juramento, que me encuentro enmarcado dentro de la categoría tributaria como; empleado, según el Artículo 241 y 329 del Estatuto Tributario, teniendo en cuenta que en una proporción igual o superior al 80% de mis ingresos, provienen de la actividad de profesiones liberales desarrollada en el Unidad Prestadora de Salud Boyacá, además mi condición es de **NO DECLARANTE** del Impuesto sobre la Renta.

Cordialmente,



LENNYS NORELLA MONTES RUBIANO
C.C. 37.670.281 Expedida en Barbosa (Santander)
No. Telefónico: 3132696157
Email: lennys.montes@correo.policia.gov.co

Barbosa, 01 de abril del 2023

Señores:

Policia Metropolitana de Tunja

Unidad Prestadora de Salud Boyacá

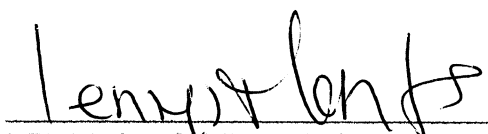
Tunja.-

Respetados señores;

Yo, LENNYS NORELLA MONTES RUBIANO en calidad de contratista identificada con cedula de ciudadanía No. 37.670.281 Expedida en Barbosa (Santander), para los efectos previstos en el Artículo 4, Parágrafo 1° del Decreto 2271 de 2009, certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud, pensión y riesgos profesionales de acuerdo a los porcentajes establecidos por las normas vigentes (Salud 12,5%, Pensión 16% y riesgos profesionales para administrativos del 0,522% O SI ES ASISTENCIAL DEL 2,436%) sobre una base de cotización del 40% de los honorarios mensuales percibidos, correspondientes a los ingresos provenientes del contrato No. **95-7-20133-2022** suscrito con la Policía Metropolitana de Tunja – Unidad Prestadora de Salud Boyacá.

VALOR A COTIZAR		VALOR COTIZADO SEGÚN LIQUIDACIÓN PLANILLA No. <u>8623620261</u>
HONORARIOS MENSUALES	1.057.809,00	1.057.809,00
BASE COTIZACION 40%	1.160.000,00	1.160.000,00
APORTE SALUD 12,5%	145.000,00	145.000,00
APORTE PENSION 16%	185.600,00	185.600,00
APORTE RIESGOS PROFESIONALES		
ASISTENCIALES 2,436%	28.300,00	0,00
ADMINISTRATIVOS 0,522%	6.100,00	0,00

Cordialmente,



LENNYS NORELLA MONTES RUBIANO

C.C. 37.670.281 Expedida Barbosa (Santander)

Teléfono 3132696157

Email: lennys.montes@correo.policia.gov.co



RAZON SOCIAL : LENNYS NORELLA MONTES RUBIANO
IDENTIFICACION: CC-37670281
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: 0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: 0
FECHA GENERACION REPORTE: 2023-03-21
FECHA LIMITE DE PAGO: 2023-04-21
FECHA DE PAGO: 2023-03-17
ENTIDAD DE PAGO: BANCO COLPATRIA
PERIODO PENSION: 2023-03
PERIODO SALUD: 2023-03
NUMERO PLANILLA: 8623620261
TOTAL COTIZANTES: 1
REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8856725746
TIPO DE PLANILLA: I

CODIGO ENTIDAD	NET	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
815007	909156264	NOEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 145.000	\$ 145.000
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 185.600	\$ 185.600
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 330.600	\$ 330.600



Estampilla - UPTC

NIT: 891.800.330-1

Para captura manual digite el Nro de Referencia

REFERENCIA
7110220
FECHA DE EXPEDICIÓN
26/05/2022
FECHA DE VENCIMIENTO
31/12/2022

Pagar en:
Banco de Bogotá

NOMBRE DEL PAGADOR / CLIENTE	NIT O C.C.	CORREO ELECTRONICO
LENNYS NORELLA MONTES RUBIANO	37670281	eliana.rubio@correo.policia.gov.co

CONCEPTO	Vr. UNITARIO	VALOR TOTAL
100000194 - Estampilla Pro-UPTC	\$ 110,000.00	\$ 110,000.00
SON: CIENTO DIEZ MIL PESOS.	TOTAL	\$ 110,000.00

Observaciones:

1. Favor verificar que el valor registrado sea igual al entregado por usted.
2. La impresión de los formatos de recaudo debe hacerse en papel Bond 75 gr/m2 (Papel para Fotocopiado)
3. No se aceptan formatos impresos en papeles químicos tipo FAX, la impresión debe realizarse con impresora laser de alta resolución



- lenny norella montes rubiano
- CC 37670281 Bliss
- Aux odontología

Nota: asignación mensual a cargo de estampilla pro desarrollo
UPTC correspondiente al 1% del salario mensual asignado
Mayo 2023

Barbosa Santander, 01 de abril del 2023

Señor Coronel:
FREDY FERNEY PEREZ PEREZ
Comandante Policía Metropolitana de Tunja
Cra 11 No 19-85 Centro Histórico
Tunja.-

Cordial Saludo

Yo LENNYS NORELLA MONTES RUBIANO Identificada con CC 37.670.281, respetuosamente me permito informarle que mediante contrato No 95-7-20133-2022 efectuado por un valor total de: DIEZ MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE (\$10.154.966,00) los cuales fueron distribuidos así: vigencia 2022 por un valor de SEIS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y UN MIL QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE (\$6.981.539,00). adición 001 vigencia 2023 por un valor de TRES MILLONES CIENTO SETENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS VEINTI SIETE PESOS M/CTE (\$3.173.427,00)

Motivo por el cual, para la radicación de la cuenta de cobro del mes de marzo, se anexan estampillas físicas UPTC por un valor de ONCE MIL PESOS M/CTE (\$11.000,00) como soporte al aporte de la ordenanza 030 por el valor correspondiente al 1%

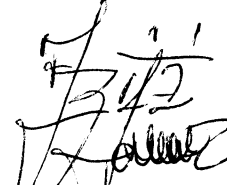
Así mismo me permito relacionar el detallado mensual de las estampillas aportadas dentro del proceso de contratación 95-7-20133-2022 a la fecha:

No	Fecha Ras	Mes aportado servicios prestados	Valor facturado	Valor estampilla UPTC 1%
1	01/07/2022	JUNIO	\$634.685,00	\$6.000,00
2	01/08/2022	JULIO	\$1.057.809,00	\$11.000,00
3	01/09/2022	AGOSTO	\$1.057.809,00	\$11.000,00
4	01/10/2022	SEPTIEMBRE	\$1.057.809,00	\$11.000,00
5	01/11/2022	OCTUBRE	\$1.057.809,00	\$11.000,00
6	01/12/2022	NOVIEMBRE	\$1.057.809,00	\$11.000,00
7	20/12/2022	DICIEMBRE	\$705.206,00	\$11.000,00
8	31/12/2022	DICIEMBRE	\$352.603,00	
9	01/02/2023	ENERO	\$1.057.809,00	\$11.000,00
10	01/03//2023	FEBRERO	\$1.057.809,00	\$11.000,00
11	01/04//2023	MARZO	\$1.057.809,00	\$11.000,00

Lo anterior para su conocimiento y demás fines pertinentes

Atentamente,


LENNYS NORELLA MONTES RUBIANO
Auxiliar de Odontología Espri BABROSA


Intendente ABELARDO DIAZ TORRES
Supervisor del Contrato