

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.****INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS****DATOS DEL INFORME**

Periodo a Certificar:	Desde:	2023-08-01	Hasta:	2023-08-31
Nombre del Contratista:	KAREN PAOLA BUSTOS NOVOA		Número de Documento:	1013638693
Correo Electrónico:	kbustos@unal.edu.co		Número Telefónico:	3143618262
Nombre del Supervisor:	SANDRA MILENA CERINZA SATIVA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO REFERENTE DE PROCESO	Código Grado: -

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4198-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	467
Perfil:	ENFERMERO				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	USS MEISSEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
B02ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS MEISSEN	186	0	19370	\$3602820	103.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3602820	TRES MILLONES SEISCIENTOS DOS MIL OCHOCIENTOS VEINTEPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-02-01		Fecha de Terminación del Contrato Inicial		2023-12-31
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición		CDP
1	2022-10-01	2023-12-31	1	\$ 1900500		2801
2	2022-11-01	2023-12-31	2	\$ 6353100		3333
3	2022-12-01	2022-12-31	3	\$ 2226300		3708
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
1	FEBRERO	\$ 4181100	
2	MARZO	\$ 4669800	
3	ABRIL	\$ 4669800	
4	MAYO	\$ 4561200	
5	JUNIO	\$ 4126800	
6	JULIO	\$ 4887000	
7	AGOSTO	\$ 4235400	
8	SEPTIEMBRE	\$ 4452600	
9	OCTUBRE	\$ 4344000	
10	NOVIEMBRE	\$ 4235400	
11	DICIEMBRE	\$ 3909600	
12	ENERO	\$ 4126800	
13	FEBRERO	\$ 3835260	
14	MARZO	\$ 4300140	
15	ABRIL	\$ 3486600	
16	MAYO	\$ 4300140	
17	JUNIO	\$ 4648800	
18	JULIO	\$ 4997460	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 79929600		\$ 90409500	\$ 77967900
		SALDO DEL CONTRATO	
		\$ 12441600	
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1). Prestar servicios de acuerdo al perfil (Enfermera(o)) acorde con la Lex Artis, según necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	-Brindar atención humanizada, eficaz y con calidad tanto al paciente interno como externo que requiera cuidados de enfermería dentro de los servicios de las uss meissen. .	-Se realizan protocolos de atención humanizada, presentación a cada paciente durante la entrega de turno se explica a todos los pacientes los procedimientos a realizar durante los turno objetivos del tratamiento garantizando una atención humanizada y oportuna; evidenciada en notas de enfermería realizadas en dinámica gerencial y el giro cama del servicio

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
2	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 comunitaria.	-Se realiza educación en el autocuidado de los paciente adherencia en la realización de los planes de enfermería y patrones funcionales de Marjory Gordon para cada paciente del área de reanimación, liderar los equipos de enfermería para llevar a cabo la educación a los pacientes en la adherencia a los tratamientos y educación de los procedimientos realizados y a los familiares en procedimientos de emergencia.	- Planes de enfermería realizados en el aplicativo dinámico gerencial a todos los pacientes del área de reanimación durante el mes.
3	3). Registrar en la Historia Clínica toda la información del acto paramédico (procedimiento y cuidado de enfermería, de forma veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas distintas a 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 (Resolución 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique, sustituya).	-Realizar la adherencia en el registro y diligenciamiento de escalas de riesgos de caídas, escala de Braden y de lesiones de piel además de los patrones funcionales a todos los ingresos del servicio de reanimación de igual manera realizar dosificación y registro de medicamentos y procedimientos como paso de PICC, sondas oro gástricas o nasogástricas, vesicales, administración de medicamentos, toma de hemocultivos, urocultivos y transfusiones en la historia clínica del paciente.	- Escalas de registro de caídas Braden, lesiones de piel y patrones funcionales realizados a todos los ingresos al servicio de reanimación durante el mes evidenciadas en el sistema dinámica gerencial.
4	4). Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de enfermería y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	-Cumplir con las actividades inherentes al objeto contractual para el mejoramiento de la calidad de la atención y aquellas incluidas dentro de los planes de mejoramiento de los estándares de habilitación y participar en la adherencia a la acreditación de los servicios de salud, así como los que se formulan en el plano obligatorio anual y el plan de gestión, guías, protocolos y procedimientos de integridad de la subred sur.	- Lista de asistencia a las actividades, capacitaciones y socializaciones realizadas durante el mes reunión mensual de urgencias de la subred y del servicio de urgencias de la USS Meissen, soportes de cursos realizados en la plataforma.
5	5). Asegurar la correcta administración de medicamentos de acuerdo a la prescripción médica escrita, legible, correcta, actualizada de acuerdo al protocolo establecido por la institución.	-Administrar medicamentos utilizando los 12 correctos de la administración y normas de bioseguridad establecidas por la institución.	-Notas de enfermería dosificación, lavado de manos, descargue de medicamentos en el aplicativo dinámica gerencial, reporte de eventos secundarios a la administración de medicamentos.
6	6) Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud.	-Activación de los diferentes planes de contingencia dispuesto en la subred sur como activación de la línea rosa para código blanco, violencia intrafamiliar mayor o menor a 72 horas según protocolo institucional.	- Realización de notas de enfermería en el caso de códigos blancos además de los procedimientos y custodias realizados a los pacientes, registro telefónico en la línea rosa 3219006442.
7	7). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, conforme lo establece la Ley 911 de 2014 o norma que la modifique, adicione o sustituya.	-Trabajo en equipo con las diferentes especialidades en la subred sur y a quienes es necesario realizar tramites de referencia y contra referencia para manejo en UCI de manera oportuna para la continuidad en los cuidados y tratamientos al paciente de los pacientes que lo requieran en el servicio de reanimación, radicar los requerimientos no ofertados en la subred sur.	-Libro de seguimientos en la oficina de referencia y contra referencia seguimiento de traslados en el Siasur en la USS Meissen de los pacientes de área de reanimación en el mes.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRÓDUCTO O EVIDENCIA
8	8). Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales	-Realizar dosificación de medicamentos de los pacientes que ingresan al servicio de reanimación urgencias, seguimiento de formatos de carro de paro del servicio de reanimación, realizar seguimiento de la temperatura del carro de paro así como formatos de desinfección y pruebas del desfibrilador.	- Carpetas del carro de paro reanimación, formato de desinfección de temperatura e inventarios.
9	9). Hacer seguimiento de control y evaluación al personal auxiliar de enfermería de acuerdo a sus competencias y actividades del servicio, acorde con la Ley 911 de 2014 o norma que la modifique adicione o sustituya.	-Supervisar las actividades de los auxiliares de enfermería a cargo con el fin de brindar una atención oportuna y humanizada a todos los pacientes que ingresan al servicio de reanimación urgencias.	- Mejora en la realización de toma de exámenes, toma de electrocardiograma, monitorización de los pacientes, formatos de desinfección del área de reanimación, notas de enfermería de los auxiliares de enfermería del área de reanimación en el mes y aplicación de los planes de cuidado propuestos.
10	10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Diligenciar el formato de limpieza y desinfección del carro de paro del servicio de reanimación, diligenciar el recibo y entrega de turno en el formato establecido por la subred sur.	-Registro en las carpetas de desinfección diaria del carro de paro y equipos biomédicos del área de reanimación durante el mes carpeta de entrega y recibo de turno.

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 \$ 4997460
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	70164957	
2023	JULIO	2023	08	16		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS SESENTAPESOS	
Item			Entidades Aportantes a Seguridad Social		Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes
Pensionado		NO	PORVENIR		\$ 1998984	\$ 319837
Salud			COMPENSAR			\$ 249873
ARL		3	SURA			\$ 48695
Caja de Compensación		SI	COMPENSAR		Total	\$ 580145
INFORMACIÓN DE PAGO						
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870364017

Karen Novoa.

KAREN PAOLA BUSTOS NOVOA
1013638693

Sandra Cerinza
Escriba
C.C. 1024142986

SANDRA MELINA CERINZA SATIVA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
CC	1013638693	KAREN PAOLA BUSTOS NOVQA		Cra 23 # 30-18 Sur Barrio Curogga	20000000	kabustos@estudiante.iaesandina.edu.co
FORMA PRESENTACIÓN ÚNICA	CLASE APORTANTE I - Independiente	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
				BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD	
				EMPLEADOS	UPC
				1	0
				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	I	16/08/2023	70164957	\$558.500

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EP3003	Compensar EPS	860056942-7	249.900	0		0		0	0	0	0	249.900	1

TOTALES PENSIÓN

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porevir	80022409-8	319.900	0	0	0	0	0	0	0	319.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

TOTALES RIESGOS LABORALES																
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas		Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor											
14-11	ARL SURA	890603750-5	48.700					48.700	0	0	48.700			487	48.700	1

TOTALES CAJAS.

TOTALS CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	40.000	0	0	40.000	1

TOTALES PARAFISCALES

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	249.900	249.900
Pensión	1	319.900	319.900
Riesgos Laborales	1	48.700	48.700
CCF	1	40.000	40.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	658.500	658.500

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARA FISCALES Y SALUD			
CC	1013638893	KAREN PAOLA BUSTOS NOVOA	Cra 23 # 30-18 Sur Barrio Quiroga	200000000	kabustos@estudiantesareandina.edu.co				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	SI			

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2023-07	2023-07	I	16/08/2023	70164957	\$658.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSION				SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES										
Tipo		No. de identificación		Apellidos y Nombres		Cotización		IBCF AFP		Cód. AFP		Cotización		Valorar o Afiliado		Voluntario Aportante		Fondo pensional de solidaridad		Cód. EPS		IBCF EPS		Cotización/ Valor UPC		Cód. ARL		IBCF ARL		Cotización		Código CCF		IBCF CCF		Aporte CCF		Aporte SEVA		Aporte ICBF		Aporte ESAP		Aporte MEN		
CC	1013638893	BUSTOS NOVOA KAREN PAOLA		59	0	N				230201	1.999.000	319.500	0	0	0	0	0	0	0	EPS308	1.999.000	245.500	14-11	1.999.000	3	48.700	CCF74	1.999.000	40.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



La empresa **KAREN PAOLA BUSTOS NOVOA**, identificada con **CC** número **1013638693**, aportó por el empleado **KAREN PAOLA BUSTOS NOVOA** identificado(a) con **CC** número **1013638693** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 07 - 2023 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RETE	TAE	TAP	TAP	VST	SLN	LNAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCION	DIAS	IBC	TARIFA APOORTE	COTIZACION Y/O APOORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	59											0		30	\$1,999,000	0.02435	\$48,700	\$0	\$0	Julio - 2023	70164957	16/08/2023	NO
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Filar	59											0		30	\$1,999,000	0.02000	\$40,000	\$0	\$0	Julio - 2023	70164957	16/08/2023	NO
EPS008	Compensar EPS	59											0		30	\$1,999,000	0.12500	\$249,900	\$0	\$0	Julio - 2023	70164957	16/08/2023	NO
230301	Porvenir	59											0		30	\$1,999,000	0.16000	\$319,900	\$0	\$0	Julio - 2023	70164957	16/08/2023	NO

El presente certificado se expide a los 24 días del mes Agosto de 2023.

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

1 Información general

Datos guardados

2 Condiciones

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

3 Bienes y servicios

VER CONTRATO

4 Documentos del Proveedor

Ejecución del Contrato

5 Documentos del contrato

☐ Porcentaje
 ☐ Recepción de artículos

6 Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

Plan de Pagos

8 Modificaciones del Contrato

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
 ☐ Sí
 ☒ No

9 Incumplimientos

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		
☐ cuenta de cobro KAREN BUSTOS FEBRERO 2022 CTO 4198.pdf	cuenta de cobro KAREN BUSTOS FEBRERO 2022 CTO 4198.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA 2022 FEBRERO KAREN BUSTOS CTO 4198.pdf	CUENTA 2022 FEBRERO KAREN BUSTOS CTO 4198.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO MARZO 2022 KAREN NOVOA.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO 2022 KAREN NOVOA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO ABRIL 2022 KAREN BUSTOS CTO 4198.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL 2022 KAREN BUSTOS CTO 4198.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO MAYO 2022 KAREN BUSTOS CTO 4198.pdf.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO 2022 KAREN BUSTOS CTO 4198.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO JUNIO 2022 KAREN BUSTOS CTO 4198.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO 2022 KAREN BUSTOS CTO 4198.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO JULIO 2022 KAREN BUSTOS CTO 4198.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO 2022 KAREN BUSTOS CTO 4198.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO AGOSTO 2022 KAREN BUSTOS CTO 4198.pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO 2022 KAREN BUSTOS CTO 4198.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2022 KAREN BUSTOS CTO 4198.pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2022 KAREN BUSTOS CTO 4198.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2022 KAREN BUSTOS CTO 4198.pdf	CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2022 KAREN BUSTOS CTO 4198.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2022 KAREN BUSTOS CTO 4198.pdf	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2022 KAREN BUSTOS CTO 4198.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2022 KAREN BUSTOS CTO 4198.pdf	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2022 KAREN BUSTOS CTO 4198.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO ENERO 2022 KAREN BUSTOS CTO 4198.pdf	CUENTA DE COBRO ENERO 2022 KAREN BUSTOS CTO 4198.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO FEBRERO 2023 KAREN BUSTOS CTO 4198.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2023 KAREN BUSTOS CTO 4198.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO MARZO 2023 KAREN BUSTOS CTO 4198.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO 2023 KAREN BUSTOS CTO 4198.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO ABRIL 2023 KAREN BUSTOS CTO 4198.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL 2023 KAREN BUSTOS CTO 4198.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO MAYO 2023 KAREN BUSTOS CTO 4198.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO 2023 KAREN BUSTOS CTO 4198.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO JUNIO 2023 KAREN BUSTOS CTO 4198.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO 2023 KAREN BUSTOS CTO 4198.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ DE COBRO JULIO 2023 KAREN BUSTOS CTO 4198.pdf	DE COBRO JULIO 2023 KAREN BUSTOS CTO 4198.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar
 Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >