

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2025-07-01	Hasta:	2025-07-31
Nombre del Contratista:	ANGIE VANESSA ROMERO GOMEZ		Número de Documento:	1023958425
Correo Electrónico:	angie12vanessa@hotmail.com		Número Telefónico:	3132085769
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado: - 242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5443-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	680
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO IV-EBE				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	USS SANTA MARTA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
V07UI502	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS SANTA MARTA	184	0	29331	\$5396904	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 5396904	CINCO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUATROPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-04-15			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-05-31
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-05-24	2025-06-30	1	\$ 5037101	892
2	2025-06-20	2025-07-31	2	\$ 5396904	1066
3	2025-07-25	2025-08-31	3	\$ 5396904	1267
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	
1	ABRIL			\$ 2698452	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
2	MAYO	\$ 5396904	
3	JUNIO	\$ 5396904	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 8455159	\$ 24286068	\$ 13492260	\$ 10793808
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Apoyar en la supervisión y validación del funcionamiento del servicio en términos de oportunidad, accesibilidad, seguridad, continuidad y pertinencia en los diferentes procesos.	-Realizar supervisión y validación del funcionamiento de oportunidad accesibilidad pertinencia en los diferentes procesos	-actas de verificación
2	Articular con profesionales líderes del grupo de apoyo para validar la ejecución efectiva de las acciones	-se realiza articulación con profesionales líderes de grupos de apoyo para validar la ejecución efectiva de las acciones	-listado de asistencia de la sesión
3	Realizar Acompañamiento a comités y reuniones convocados por la Secretaría de Salud para presentar avances y cumplimiento de metas.	Se realiza acompañamiento a comités y reuniones convocados por secretaria de salud para presentar avances y cumplimiento de metas	Se verifica aplicativo diario bases y descargas de Excel
4	Dar Cumplimiento a las obligaciones establecidas en el clausulado, según la matriz programática de la Secretaría de Salud, realizando agendamiento, abordaje, visitas, valoración integral, planificación de la atención, seguimiento y monitoreo en territorios priorizados.	Se da cumplimiento a obligaciones establecidas en el clausulado según la matriz programática de la secretaria de salud, realizando agendamiento, abordaje de visitas	-verificación de bases según asignación
5	Entregar informes de gestión y productos conforme a los compromisos establecidos en el Convenio y gestionar reportes requeridos por la Secretaría de Salud.	-se realiza entrega de informes de gestión y productos conforme a los compromisos establecidos por el convenio	-verificación de asistencia
6	Apoyar la Formulación de planes de trabajo y cronogramas semanales para los equipos a cargo, basados en proyecciones del grupo de Geografía.	-realizar supervisión y validación del funcionamiento del servicio en términos de oportunidad, accesibilidad, seguridad en diferentes procesos	-actas de verificación de soporte
7	Generar informes, indicadores y reportes de acciones según solicitud y demanda de la coordinación del convenio y/o la Secretaría de Salud.	-se da cumplimiento a las obligaciones establecidas en el clausulado	-actas de gestion
8	Realizar seguimiento de manera semanal, al avance en la gestión de los casos asignados y generar las alertas tempranas necesarias.	-apoyar la formulación de planes de trabajo y cronogramas semanales para los equipos a cargo basados en proyecciones del grupo de geografía	-listados de asistencia y drive
9	Participar en la planeación y ejecución en las actividades de fortalecimiento técnico, comité del cuidado y reunión del equipo básico extramural	-desarrollar informes, indicadores y reporte de acciones según solicitud demanda de la coordinación del convenio	-informe mensual de más dinámicas
10	Participar en la planeación y ejecución en las actividades de fortalecimiento técnico, comité del cuidado y reunión del equipo básico extramural	-realizar acompañamientos en campo para identificar inconsistencias	-lista de chequeo

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611

www.subredsur.gov.co

Teléfono 7300000 Ext 26017

© Siasur - 2025

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
11	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-realizar seguimiento de manera semanal al avance en la gestión	-verificación de matrices

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL								
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2025	JUNIO	2025	07	14	87349561	-	\$ 5396904	
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUATROPESOS			
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	\$ 2158762	\$ 345402	\$ 347100
Salud					SÁNITAS		\$ 269845	\$ 271100
ARL				3	SURA		\$ 52587	\$ 52900
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 626516	\$ 671100
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24098515567	
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN				USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				ANGIE VANESSA ROMERO GOMEZ		2025-07-28 12:42:14		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				ANGIE VANESSA ROMERO GOMEZ		2025-07-28 14:49:35		
RECHAZADO SUPERVISOR				YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA		2025-07-29 20:53:40		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				ANGIE VANESSA ROMERO GOMEZ		2025-07-30 12:06:26		
ACEPTADO SUPERVISIÓN				YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA		2025-07-30 12:08:48		
ACEPTADO CONTRATACIÓN				MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2025-07-31 14:55:48		

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)

NOTA: La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

Yolanda Gutierrez Montilla

**YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD**

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1023958425	ANGIE VANESSA ROMERO GOMEZ		calle 39 sur # 50 a 25	4560032	angie12vanessa@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-06	I	14/07/2025	87349561	\$671.100	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	269.900	0		0		0	7	1.200	0	271.100	1

TOTALES PENSIÓN

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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	345.500	0	0	0	0	7	1.600	0	347.100	1

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	890903790-5	52.600				52.600	7	300	52.900			526	52.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	7	0	0	0
ICBF				
0	7	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	269.900	271.100
Pensión	1	345.500	347.100
Riesgos Laborales	1	52.600	52.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	668.000	671.100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1023958425	ANGIE VANESSA ROMERO GOMEZ		calle 39 sur # 50 a 25	4560032	angie12vanessa@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			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)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2025-06	2025-06	\$671.100				

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES								PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1023958425	ROMERO GOMEZ ANGIE VANESSA	59	0		N																	230201	2.158.762	345.500	0	0	0	0	EPS005	2.158.762	269.900	14-11	2.158.762	3	52.600		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Pago de servicios electrónicos



Resultado de la transacción

Transacción exitosa.



Apreciado cliente. Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción "Regresar al comercio" y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

FECHA Y HORA

11 julio 2025 9:50 pm

DIRECCIÓN IP: 181.61.246.133

NÚMERO DE TRANSACCIÓN

APII5192325343729569

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN

95693JSB

NOMBRE DEL COMERCIO	COMPENSAR-OI
NIT DEL COMERCIO	9998600669427
CÓDIGO DEL SERVICIO	99000
VALOR DE LA TRANSACCIÓN	\$671.100,00
VALOR DEL IMPUESTO	\$0,00
REFERENCIA DE PAGO	87349561
FECHA DE LA SOLICITUD	11 julio 2025
REFERENCIA 1	
REFERENCIA 2	CC
REFERENCIA 3	1023958425
CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)	1622363994
CICLO DE LA TRANSACCIÓN	1
DESCRIPCIÓN DEL PAGO	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
CUENTA ORIGEN	Cuentamiga *****5567



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 [Información general](#)

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

2 [Condiciones](#)**VER CONTRATO**3 [Bienes y servicios](#)**Ejecución del Contrato**4 [Documentos del Proveedor](#)
 Porcentaje Recepción de artículos
5 [Documentos del contrato](#)**Plan de Pagos**6 [Información presupuestal](#)

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? Sí No

7 **Ejecución del Contrato**8 [Modificaciones del Contrato](#)

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

9 [Incumplimientos](#)

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/>	ARL SURA 1023958425 CTO 5443-2025.pdf	ARL SURA 1023958425 CTO 5443-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA ABRIL 2025 CTO 5443-2025.pdf	CUENTA ABRIL 2025 CTO 5443-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA MAYO 2025 CTO 5443-2025.pdf	CUENTA MAYO 2025 CTO 5443-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA JUNIO 2025 CTO 5443-2025.pdf	CUENTA JUNIO 2025 CTO 5443-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

ACTUALIZACIÓN HV SIDEAP 2025

The screenshot shows the 'Tipo Declaración' (Declaration Type) section of the SIDEAP web application. The interface includes a navigation bar with various menu items like 'Contratos Vigentes', 'Directorio', and 'Encuesta de satisfacción'. The main content area features a title 'Tipo Declaración' and an informational text block explaining the legal basis for the declaration. Below this, there are three dropdown menus for 'Tipo Declaración', 'Entidad', and 'Cargo', each with a '-Seleccione una opción-' placeholder. A 'Siguinte' button is visible to the right. Below the form is a 'Histórico Declaraciones' (Declaration History) table with columns for 'Fecha Declaración', 'Tipo de Declaración', 'Fecha de Registro', and 'Ver Declaración'. The table contains five rows of data, each with a 'Generar Reporte' button. The user's name 'ANGIE ROMERO' is displayed in the top right corner. The Windows taskbar at the bottom shows the date as 26/07/2025 and the time as 12:55 p.m.

Tipo Declaración

En cumplimiento de lo contemplado en la Ley 190 de 1995, Ley 1437 de 2011, 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 1952 de 2019 y la Ley 2016 de 2020 y con el fin de resguardar el interés general propio de la función pública y que este no entré en conflicto con mi interés particular, me comprometo a informar a la Administración Distrital, de los eventos o situaciones, potenciales o reales, 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. Por lo anterior, manifiesto bajo la gravedad de juramento:

Tipo Declaración *
-Seleccione una opción-

Entidad *
-Seleccione una opción-

Cargo *
-Seleccione una opción-

Siguinte

Histórico Declaraciones

Fecha Declaración	Tipo de Declaración	Fecha de Registro	Ver Declaración
26-jul-2025 00:00	Para actualizar durante la ejecución del contrato	26-jul-2025 12:54	Generar Reporte
22-jul-2025 00:00	Para suscribir contrato de prestación de servicios	22-jul-2025 18:59	Generar Reporte
14-abr-2025 00:00	Para suscribir contrato de prestación de servicios	14-abr-2025 16:23	Generar Reporte
09-oct-2024 00:00	Para suscribir contrato de prestación de servicios	09-oct-2024 17:12	Generar Reporte
25-sep-2024 00:00	Para actualizar durante la ejecución del contrato	25-sep-2024 18:14	Generar Reporte

ACTUALIZACIÓN BIENES Y RENTAS SIDEAP 2025

Bienes y Rentas

Apreciado servidor:

De acuerdo con las disposiciones legales en especial a lo establecido en el artículo 122 de la constitución nacional y en los artículos 13 y 14 de la Ley 190 de 1995, es requisito para la posesión y para el desempeño del cargo la declaración bajo juramento del nombrado, donde conste la identificación de sus bienes y rentas. Se debe especificar que los bienes y rentas declarados son los únicos que posee el declarante, ya sea personalmente o por interpuesta persona, a la fecha de dicha declaración. Tal información deberá ser actualizada cada año y, en todo caso, al momento de su retiro. En atención a lo anterior el Departamento Administrativo del Servicio Civil Distrital en SIDEAP ha desarrollado un módulo donde los servidores podrán diligenciar la información para la declaración juramentada de Bienes y Rentas, en el formato establecido por la Función Pública, para ser impreso, firmado y entregado en el área de talento humano de su respectiva entidad diferente al peso colombiano se realizará la conversión a la fecha de corte.
Para más información consulte las [guías](#), [videos](#) e [Instructivo](#) de como diligenciar su declaración de bienes y rentas

¿Quieres diligenciar una declaración?

No estoy seguro, Volver Si, diligenciar declaración

Declaración

Fecha de declaración	Año gravable	Tipo	Estado	Ver
26-Jul-2025	2024	Para actualización (Periodica)	Presentada	Ver
22-Jul-2025	2024	Para suscribir contrato de prestación de servicios	Presentada	Ver
14-abr-2025	2024	Para suscribir contrato de prestación de servicios	Presentada	Ver
09-oct-2024	2023	Para suscribir contrato de prestación de servicios	Sin presentar	Ver

ACTUALIZACIÓN CONFLICTO DE INTERESES SIDEAP 2025

The screenshot shows the 'Presentación de hoja de vida' (CV Presentation) page in the SIDEAP system. The page title is 'Presentación de hoja de vida'. A message states: 'Una vez actualizada su hoja de vida, usted seleccionará la entidad a la cual va a presentar, el tipo de vinculación que tiene o tendrá y el causal de la presentación: Actualización de datos o nueva vinculación, con lo cual se autoriza a la entidad a verificar los datos aquí consignados.' Below this is a '+ Agregar entidad' button. A table titled 'Lista Entidades' displays the following data:

Id presentación	Nombre entidad	Fecha presentación	Presentar como	Motivo de presentación	Estado	Observaciones	Volver a presentar	Editar presentación	Ver hoja de vida validada	Eliminar
1595347	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	26/07/2025	Contratista	Actualización de datos	Enviada a entidad					
1545148	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	14/04/2025	Contratista	Actualización de datos	Con observaciones					
1396812	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	25/09/2024	Contratista	Actualización de datos	Enviada a entidad					
1158366	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	02/06/2023	Contratista	Nueva vinculación	Validada					
1148082	Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	02/05/2023	Contratista	Nueva vinculación	Validada					

ACTUALIZACIÓN SIGEP 2025

Función Pública

Integridad pública

Declaro

Publico

Controlo

Inicio Declaración de Ley 2013 de 2019 Declaración Decreto 830 de 2021 (Personas Expuestas Políticamente - PEP) Opciones de usuario

Declaración de Ley 2013 de 2019

[Ver aceptación de la política de seguridad de datos](#)

[Registrar nueva Declaración Ley 2013 de 2019](#)

Recuerde verificar también si, según el **Decreto 830 de 2021**, usted debe declarar y publicar su información financiera. En caso de que deba hacerlo, dé clic en **Declaración Decreto 830 de 2021 (Personas Expuestas Políticamente - PEP)** en el menú superior del aplicativo.

Lista Declaraciones de Ley 2013 de 2019

Acciones	Declaración No.	Entidad	Cargo/Contratista	Tipo de publicación	Fecha de creación	Fecha de publicación ▼	Estado
  	2831620-01 Declaración inicial	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR	CONTRATISTA	PERIÓDICO	2025-07-26 12:38	2025-07-30 08:47	FINALIZADO