

	GESTIÓN CONTRACTUAL SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SDS – FFDS			
	Código:	SDS-CON-FT-014	Versión:	

Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Katty Johana Rodríguez Lozano

DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA: SUBDIRECCIÓN DE DETERMINANTES EN SALUD (011100)	CONTRATO No. 7366227	PERIODO DEL CONTRATO:
		Fecha de Inicio: 08/02/2025
		Fecha de Terminación: 07/10/2025
ENTIDAD CONTRATANTE: Fondo Financiero Distrital de Salud		PLAZO DE EJECUCIÓN: 240 días
		PRÓRROGA: N/A
CONTRATISTA: Angie Jasbleidy Botia Niño C.C. 1.119.892.171 de Cumaral Meta		Fecha de Inicio (Prórroga):
		Fecha de Terminación (Prórroga):
		SUSPENSIÓN: N/A
SUPERVISOR (Nombre y cargo): Diana Sofia Ríos Oliveros - Subdirección de Determinantes en Salud - subdirector Técnico Código 068 Grado 06		Fecha de Inicio (Suspensión):
		Nueva Fecha de Terminación (Suspensión):
		PERIODO DEL INFORME: 01/07/2025 – 31/07/2025
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales en la Subdirección de Determinantes en Salud para la orientación en los diferentes canales de atención de la Línea 106, incluida la activación de rutas y demás acciones relacionadas, de acuerdo con el Manual de Atención Línea 106, así como apoyar técnicamente las actividades extramurales y la práctica formativa en la Línea 106 en el marco del Modelo de Atención en Salud en el Distrito Capital.		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 42.763.920,00
VALOR ADICIÓN (SI APLICA):	\$ 0,00
VALOR INDEXACIÓN (SI APLICA):	\$ 0,00
VALOR CEDIDO (SI APLICA)	\$ 0,00
VALOR A LIBERAR (SI APLICA)	\$ 0,00
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA O CESIONARIO (SI APLICA):	\$ 25.480.169,00
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	\$ 5.345.490,00
SALDO POR EJECUTAR:	\$ 11.938.261,00

ACTIVIDADES ESPECIFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL		
OBLIGACIONES (Las estipuladas en la minuta del contrato)	AVANCE ACTIVIDADES (Desarrolladas en el periodo objeto del informe - referente a la obligación)	EVIDENCIAS O SOPORTE (Con respecto a la actividad desarrollada y donde reposan)
1. Estructurar un análisis que permita incluir nuevas estrategias para la orientación en los diferentes canales de atención de la Línea 106 y sus activaciones de ruta en poblaciones específicas como gestantes o con diversidad étnica, que le aporte a la actualización del Manual de la Línea 106.	1.1 Se diseñó y compartió una tabla en Excel a través de Google Drive con los profesionales que atienden la Línea 106, con el objetivo de complementar la información existente mediante aportes colaborativos del equipo.	Ubicación: ver SECOP_II 1.1 Retroalimentación y aportes Línea 106
2. Realizar la gestión para actualizar el Manual de la Línea 106 de acuerdo con		Ubicación: ver SECOP_II

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN CONTRACTUAL SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SDS – FFDS			
	Código:	SDS-CON-FT-014	Versión:	
Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Katty Johana Rodríguez Lozano				

los procedimientos y estructura de calidad institucional en la secretaria Distrital de Salud, el Modelo MAS Bienestar y las iniciativas para los canales de atención.	2.1 Durante la ejecución del presente contrato se realizaron ajustes técnicos y de contenido al Manual de Atención, priorizando la incorporación de aspectos relacionados con salud mental materno-perinatal. Las modificaciones fueron alineadas con lineamientos y observaciones realizadas en las reuniones de seguimiento.	2.1. Ajustes Manual Línea 106
3. Brindar apoyo técnico al equipo de profesionales de la Línea 106 frente a situaciones de riesgo identificadas durante la atención de las personas que se comunican a través de los canales, cumpliendo con los criterios de custodia y seguridad de la información, y participar en la actualización de los protocolos para la atención, los cuales deberán permitir acciones de sistematización y gestión del conocimiento.	3.1 Se realizó un informe consolidado de las intervenciones realizadas por la Línea 106, discriminadas por localidad para el periodo 2020 a 2025 con una breve contextualización metodológica y los principales hallazgos. 3.2 Se consolidó una tabla con el total de intervenciones realizadas por la Línea 106 entre los años 2020 y 2025, desagregadas por localidad y organizadas por columnas anuales, utilizando las bases de datos históricas previamente conocidas; el insumo fue generado de acuerdo con los lineamientos solicitados y remitido dentro del plazo establecido.	<i>Ubicación: ver SECOP_II</i> <i>3.1 Informe intervenciones Línea 106 por localidad 2020 a 2025</i> <i>3.2 Excel de Intervenciones Línea 106 por localidad 2020 2025</i>
4. Participar en la respuesta a urgencias y emergencias en salud pública, así como asistir a las reuniones, espacios de participación (institucionales, sectoriales, intersectoriales o comunitarias) o actividades misionales de carácter especial de la Subsecretaría relacionados con el cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales, apoyando además, cuando la necesidad del servicio lo requiera, en el desarrollo de actividades administrativas y/o técnicas contingentes derivadas del Plan de Intervenciones Colectivas y de Gestión de la Salud Pública en el Distrito Capital, de acuerdo con las necesidades y prioridades definidas por la entidad; en el marco del modelo de salud de Bogotá "MAS Bienestar".	Durante la elección del presente contrato participe en las siguientes reuniones 4.1 Participé en la reunión de seguimiento convocada por la Subdirección de Determinantes en Salud para revisar avances técnicos, articulaciones territoriales y lineamientos intersectoriales. Posterior a la sesión, se elaboró el acta correspondiente, dejando consignados los temas tratados, compromisos establecidos y observaciones generales 4.2 Se recibió la matriz con las prioridades identificadas en la segunda mesa intersectorial de la localidad de Santa Fe. Se realizó la revisión del componente relacionado con salud mental, analizando las líneas de acción propuestas y verificando su alineación con las estrategias en curso. Se realiza aporte desde la Línea 106	<i>Ubicación: ver SECOP_II</i> 4.1 Acta de reunión seguimiento 03-07-2025 4.2 Instrumento Plan Local Bienestar 2025 Diligenciado

	GESTIÓN CONTRACTUAL SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SDS – FFDS			
	Código:	SDS-CON-FT-014	Versión:	
Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Katty Johana Rodríguez Lozano				

5. Gestionar de manera oportuna y de calidad la respuesta a solicitudes internas o externas, peticiones ciudadanas, de entes de control o informes periódicos, dando cumplimiento al marco normativo o técnico. Así como aportar al Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG) que incluye el reporte a proyectos de inversión del Plan de Desarrollo de Bogotá D.C. (SEGPLAN), y del Plan Operativo de Gestión y Desempeño (POGD) así como la gestión documental	5.1 Se elaboró un aporte técnico con base en la revisión de la Política Nacional de Salud Mental 2024-2033, respondiendo a una solicitud institucional relacionada con el impacto de las habilidades socioemocionales en el bienestar y la felicidad de las personas. El insumo fue entregado dentro del plazo establecido para su integración en la respuesta oficial. 5.2 Se elaboró y entregó una respuesta técnica que incluyó una breve descripción de la Línea 106, sus canales de contacto y una aclaración sobre la voluntariedad en el suministro de datos de ubicación. A partir de las bases de datos entre 2020 y lo corrido de 2025, se consolidó el número total de intervenciones realizadas a personas que manifestaron pertenecer a la localidad de Ciudad Bolívar dentro del rango de edad solicitado, sin generar tablas ni comparaciones anuales, conforme a las indicaciones recibidas. 5.3 Se proyectó la respuesta institucional a la pregunta solicitada, consolidando el número total de niños, niñas, adolescentes y jóvenes atendidos por la Línea 106 en los últimos años, discriminado por grupo etario y motivo de consulta. Se construyeron tablas con los datos extraídos de las bases históricas (2020-2025) y se elaboró un breve análisis descriptivo que permitió identificar las principales situaciones de salud mental reportadas	<i>Ubicación: ver SECOP_II</i> <i>5.1 Formato respuesta petición 2025ER30964</i> <i>5.2 Respuesta requerimiento salud mental pregunta 1</i> <i>5.3 Aporte a respuesta de derecho de Petición 2025ER31306</i>
---	---	--

ESTADO TEMAS PENDIENTES DE TRÁMITE

Si es el último informe de ejecución, relacione el estado de los temas que le fueron asignados y que a la fecha se encuentren pendientes de trámite, indicando por qué no se han desarrollado:
NO APLICA

DECLARACIÓN: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las asignaciones realizadas, efectivamente desarrolladas en el periodo indicado en el mismo, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

INFORMACIÓN PAGOS SEGURIDAD SOCIAL

APORTES EN SALUD		APORTES EN PENSIÓN		APORTES RIESGOS LABORALES	
Empresa:	Sanitas	Empresa:	Porvenir	Empresa:	Sura
				Nivel Riesgo:	Uno (1)
Suma cancelada:	\$267.400,00	Suma cancelada:	\$342.300,00	Suma cancelada:	\$11.200,00
No Planilla:	1074167697	No Planilla:	1074167697	No Planilla:	1074167697

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN CONTRACTUAL SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SDS – FFDS				
	Código:	SDS-CON-FT-014	Versión:	7	

Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Katty Johana Rodríguez Lozano

Mes(es) cancelado(s):	Junio	Mes(es) cancelado(s):	Junio	Mes(es) cancelado(s):	Junio
-----------------------	-------	-----------------------	-------	-----------------------	-------

EN CASO DE INFORME FINAL DE EJECUCIÓN					
Relación de usuario y clave de acceso al equipo de cómputo:	NO APLICA	Relación de usuarios y clave de acceso a los sistemas de información (SICAF, AGILSALUD, SICAPITAL, SIIAS, SIRC, SIDBA, SIPROJ, ETC.), si aplica a sus actividades:	NO APLICA	Relación y entrega de archivos físicos y back up de información de archivos digitales, resultado de su gestión. (por favor indicar nombres, cantidades y ubicación):	NO APLICA

FIRMA DEL CONTRATISTA	
CONTRATISTA	NOMBRES Y APELLIDOS: ANGIE JASBLEIDY BOTIA NIÑO
	FIRMA:
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: C.C. 1.119.892.171 de Cumaral Meta

INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	
Que, de conformidad con el informe de actividades presentado para el periodo indicado en el mismo, el supervisor da cuenta del cumplimiento de las actividades específicas, obligaciones del contratista desarrolladas de acuerdo con el objeto contractual, las cuales fueron descritas en el informe, y según el periodo de ejecución reportado. Acreditando un cumplimiento hasta la fecha de reporte del 72% de ejecución del contrato.	OTRAS OBSERVACIONES: NO APLICA

INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS DEL CONTRATO

En la siguiente tabla se registra e informa el estado de los riesgos de la etapa contractual (ejecución), reportados en la matriz de riesgos de los estudios previos al corte de este informe:

No	Descripción del Riesgo	¿Se materializo el riesgo? (Marque con una X)		Observaciones (Describe la(s) causa(s) por las cuales se materializo el riesgo)
		SI	NO	
2	Que se presenten nuevos lineamientos gubernamentales		X	
8	Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista		X	
9	Demoras por parte de la entidad contratante (Supervisor) en la		X	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN CONTRACTUAL SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SDS – FFDS			
	Código:	SDS-CON-FT-014	Versión:	

Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Katty Johana Rodríguez Lozano

	aprobación de los productos y/o informes presentados por el contratista			
10	Suspensión o cancelación de la tarjeta o matrícula profesional, para aquellas profesiones que así lo establecen		X	
11	Incumplimiento de las obligaciones contractuales por el contratista		X	
12	No iniciar los procesos administrativos de imposición de multas, sanciones o incumplimientos de manera oportuna.		X	
SUPERVISOR		NOMBRE Y APELLIDO: DIANA SOFIA RÍOS OLIVEROS Subdirección de Determinantes en Salud Subdirector Técnico Código 68 Grado 06		
		FIRMA: El presente informe es suscrito por la supervisión de manera electrónica a través de la plataforma SECOP II módulo plan de pagos, de conformidad con las condiciones establecidas por la Agencia Nacional de Contratación Pública-Colombia Compra Eficiente en su calidad de administradora del Sistema Electrónico para la Contratación Pública SECOP.		
REVISÓ		NOMBRE Y APELLIDO Katherine Sánchez Prieto REVISIÓN TÉCNICA		
		NOMBRE Y APELLIDO Alejandra Díaz REVISIÓN FINANCIERA FIRMA:		

NOTAS:

- * El presente informe da cumplimiento a lo citado en la ISO 9001:2015, en relación con el numeral 8.4.1.
- * Anexo: Comprobantes de pago de aportes al sistema de seguridad social en salud y pensión, Certificado ARL y Orden de Pago.
- * Para el cálculo del % de ejecución del contrato se deben tener en cuenta las adiciones si aplica.

BOGOTÁ SECRETARÍA DE SALUD Vig Ppto: 2025 FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD ORDEN DE PAGO No: 512104 Usuario Dilig: YAMEDINA Fecha de Impresión: 16/07/2025 Estado: GIRADA													
Entidad:		FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD											
Código:		201		Unidad Eje:		01		Fecha Diligenciamiento:		02-JUL-25			
1. DATOS DEL BENEFICIARIO													
Nombre:		ANGIE JASBLEIDY BOTIA NIÑO			Regimen:		No Responsable						
Dirección:		KR 55 A 163 48			Teléfono y Fax:								
C.C o NIT:		1119892171			Banco/Sucursal:		BANCOLOMBIA		Cuenta No/Clase:		05781893830/A		
2. DATOS DEL COMPROMISO													
Compromiso a Pagar:		CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN)			No:		7366227		Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:		TOTAL		
Acta de Recibo No:					Nombre del Interventor:								
Detalle													
CTO-NO7366227-PLANILLA SP VIGENCIA-JUNIO 2025 -PERIODO DE:01-jun 30-jun-2025													
Tipo de Orden de Pago:		VIGENCIA											
3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL													
Fuente de financiación:				IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL									
				CDP		Código Rubro		Registro		Nombre		Valor Aplicación (Gasto)	
				1729		02-3-01-17-019-05-20240242-209102051		1838		Contratacion del Recurso Humano		\$5.345.490,00	
				VR BRUTO		CINCO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA PESOS						\$5.345.490,00	
ID Rubro		Fuente		Detalle		Valor							
02-3-01-17-019-05-20240242-209102051		01		12013		\$5.345.490,00							
Tipo		Com		Objeto		Ingreso		Banco					
023		20202009		91122		01-5-01-01-001							
4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE													
Descripción				% Descuento		Base de Retención		Código Contable		VALORES			
Valor Bruto								5-1-11-79-0001		\$5.345.490,00			
RETEICA- SERVICIOS 0,766%				.766		\$4.724.790,00		2-4-36-27-0001		\$36.192,00			
ESTAMPILLA - EST_PROCLTURA 0,5%				.5		\$5.345.490,00		2-4-36-90-0003		\$26.727,00			
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%				2		\$5.345.490,00		2-4-36-90-0007		\$106.910,00			
Valor amortización:				TOTAL DESCUENTOS				\$169.829,00					
Id fuente		Detalle		VALOR NETO A GIRAR		CINCO MILLONES CIENTO SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y UN PESOS				\$5.175.661,00			
01		Recursos Del Distrito								Código contable			
12013		APORTE ORDINARIO								2-4-01-02-0003			
MOVIMIENTO TESORERÍA													
Endosado a:													
Observaciones						Acreedor (Exclusivamente para transferencia de la administración)							
						Nombre _____							
						Cédula _____ Firma _____							
YURY ANGELICA MEDINA OSPINA GESTION DE PAGOS						YOLANDA PATRICIA VALDERRAMA CORTES Responsable del Presupuesto							
													

PAGADA 2025-07-15 19:36:16.0 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANGIE JASBLEIDY BOTIA NIÑO						
Documento	CC 1119892171			Dirección	CR 91 #137 - 59		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Teléfono	3233684478		
Tipo Persona	NATURAL			Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BOGOTA D.C.			Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal				Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1119892171		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					BOTIA NIÑO ANGIE JASBLEIDY	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																		Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS				Días ARPA	Días CCF	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 342.300	\$ 0	\$ 0	\$ 267.400	\$ 11.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

Medellín, 16 de julio de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS HACE CONSTAR:

Que ANGIE JASBLEIDY BOTIA NIÑO con documento de identidad C1119892171, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajador(a) de FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD con NIT N800246953.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Información general de la afiliación

Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotizante	Centro de trabajo	Código C.T	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura
2025-02-08	2025-10-02	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	CALL CENTER LINEAS R1	0000000015	1	0.522	EN COBERTURA



TRIBUNALES DEONTOLÓGICOS Y BIOÉTICOS DE PSICOLOGÍA

La suscrita Directora Ejecutiva de los Tribunales Deontológicos y Bioéticos de Psicología certifica que, una vez consultado el sistema de información y reporte de profesionales sancionados por estos Tribunales, NO se encontró que **ANGIE JASBLEIDY BOTIA NIÑO**, con documento de identificación N° **1119892171**, tenga antecedentes deontológicos disciplinarios en ninguno de ellos.

Este certificado tiene validez de tres (03) meses.

Se expide en Bogotá, D.C., el 16 de julio de 2025.



DIANA PAOLA PULIDO CASTELBLANCO

Directora Ejecutiva de los Tribunales Deontológicos y Bioéticos de Psicología



IY2J2dWy9uAIgn4+Wgid
Para validar este documento ingrese en el siguiente link:
<https://sara.colpsic.org.co/publico/validar-documento>

 Actualizar

 Crear filtro