SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO - GESTION DE CONTRATACIÓN
FORMATO CUENTA DE COBRO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 7
FECHA: 2025-06-09

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (30-04-2026)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	**BLANCA CECILIA LEON SANDOVAL**			**CC:**	**1023866162**
CORREO ELECTRÓNICO:	**bleons86@gmail.com**			**TELÉFONO:**	**3115191797**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**KR 12 B 22 45 SUR**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**BANCO DAVIVIENDA S.A.**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**002100128350**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 7150 2025**	**VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO**			**$ 2.980.800**
FECHA DE INICIO CONTRATO	**2025/10/01**	**FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:**			**2026/05/31**
PERIODO OBJETO DE COBRO:	**DEL 2026/04/01 AL 2026/04/30**				

BLANCA CECILIA LEON SANDOVAL
PS_7150_2025_15A64A

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
BLANCA CECILIA LEON SANDOVAL
CC: 1023866162
CEL: 3115191797

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E** **APOYO - GESTION DE CONTRATACIÓN** **FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN Y SUPERVISION DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN**	**CÓDIGO:** AP-IA-FT-077 **VERSIÓN:** 2 **FECHA:** 2025-06-09

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y			
BLANCA CECILIA LEON SANDOVAL			
	CON C.C N°	**1.023.866.162**	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTI?N COMO TECNICO EN SISTEMAS PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.	**PS 7150 2025**	**FECHA INICIO CONTRATO**	**2025/10/01**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 2.980.800	**No. HORAS EJECUTADAS**	**184**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 26.827.200	**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 2.980.800
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	OCHO (8) MESES		
UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	CENTRO DE SALUD BELLO HORIZONTE		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON		

ITEM	**II. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO, DE ACUERDO CON EL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO** **(Deben ser coherentes con las obligaciones específicas del contrato realizadas durante el mes)**
1	1. Obligación 1: Prestar sus servicios con calidad y oportunidad, para el desarrollo de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas en el Distrito Capital según convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred. 1.1 Actividades desarrolladas: Se garantiza la disposición oportuna de los insumos requeridos para la ejecución de las visitas de monitoreo y seguimiento, se verifica la disponibilidad diaria de los soportes de ejecución de la actividad por parte de los profesionales a cargo de las visitas. 1.2 Producto https://saludcapitalgovcomy.sharepoint.com/my?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%5FSMRP&viewid=d2da9cba%2D856c%2D4698%2Da1e2%2Dc7cf7c762289 (El enlace corresponde a un Drive institucional de la Secretaría de Salud. Debido a las políticas de custodia de la información, la supervisora del contrato no cuenta con acceso a dicho recurso.)
2	2. Obligación 2: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. 2.1 Actividades desarrolladas: Se presenta en cronograma y preauditoria correspondientes al mes acorde a las instrucciones suministradas. 2.2 Producto https://subredcentroorientemy.sharepoint.com/my?remoteItem=%7B%22mp%22%3A%7B%22webAbsoluteUrl%22%3A%22https%3A%2F%2Fsubredcentrooriente%2Dmy%2Esharepoint%2Ecom%2Fpersonal%2Fepidemiologia%5Fsubredcentrooriente%5Fgov%5Fco%22%2C%22listFullUrl%22%3A%22https%3A%2F%2Fsubredcentrooriente%2Dmy%2Esharepoint%2Ecom%2Fpersonal%2Fepidemiologia%5Fsubredcentrooriente%5Fgov%5Fco%2FDocuments%22%2C%22rootFolder%22%3A%22%2Fpersonal%2Fepidemiologia%5Fsubredcentrooriente%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FVSP%5F2025%5FPREAU%5FCRONOG%5FAGOSTO%22%7D%2C%22rsi%22%3A%7B%22webAbsoluteUrl%22%3A%22https%3A%2F%2Fsubredcentrooriente%2Dmy%2Esharepoint%2Ecom%2Fpersonal%2Fgivspcentrooriente%5Fsubredcentrooriente%5Fgov%5Fco%22%2C%22listFullUrl%22%3A%22https%3A%2F%2Fsubredcentrooriente%2Dmy%2Esharepoint%2Ecom%2Fpersonal%2Fgivspcentrooriente%5Fsubredcentrooriente%5Fgov%5Fco%2FDocuments%22%2C%22rootFolder%22%3A%22%2Fpersonal%2Fgivspcentrooriente%5Fsubredcentrooriente%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FVIGILANCIA%20EN%20SALUD%20PUBLICA%2FCRONO%5FPREA%2FVSP%5F%5FCRON%5FPREAU%2F2025%5FVSP%5FPREAU%5FCRON%22%7D%7D&source=waffle
	3. Obligación 3: Apoyar la prestación de servicios en el Plan de Intervenciones Colectivas, presentando la información y/o soportes que se solicite conforme a los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred. 3.1Actividades desarrolladas: Disposición de cronogramas en la plataforma para visualización por lideres del nivel central y subredes. Solicitud, descarga de archivos y organización de estos en el alistamiento y entrega a los profesionales especializados acorde a los subsistemas. 3.2 Producto (evidencia):

3	https://saludcapitalgovcomy.sharepoint.com/my?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%5FSMRP&viewid=d2da9cba%2D856c%2D4698%2Da1e2%2Dc7cf7c762289 (El enlace corresponde a un Drive institucional de la Secretaría de Salud. Debido a las políticas de custodia de la información, la supervisora del contrato no cuenta con acceso a dicho recurso.)
4	4. Obligación 4: Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad y aquellas definidas dentro de los planes de mejoramiento de los diferentes estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud. 4.1 Actividades desarrolladas: Generación de espacios de reunión de manera virtual - Gestión administrativa para traslados (Vehículo) 4.2 Producto https://saludcapitalgovcomy.sharepoint.com/my?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%5FSMRP&viewid=d2da9cba%2D856c%2D4698%2Da1e2%2Dc7cf7c762289 (El enlace corresponde a un Drive institucional de la Secretaría de Salud. Debido a las políticas de custodia de la información, la supervisora del contrato no cuenta con acceso a dicho recurso.)
5	5. Obligación 5: Realizar apropiación conceptual desde su perfil con los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred. 5.1 Actividades desarrolladas: Envío de correos electrónicos_ Solicitud de insumos a subredes, planes de mejora a Instituciones. 5.2 Producto https://saludcapitalgovcomy.sharepoint.com/my?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%5FSMRP&viewid=d2da9cba%2D856c%2D4698%2Da1e2%2Dc7cf7c762289 (El enlace corresponde a un Drive institucional de la Secretaría de Salud. Debido a las políticas de custodia de la información, la supervisora del contrato no cuenta con acceso a dicho recurso.)
6	6. Obligación 6: Realizar la revisión (precrítica) a los formatos y/o fichas de captura establecidos en los anexos y documentos establecidos de acuerdo a los lineamientos técnicos de los entornos y procesos transversales del convenio Interadministrativo PSPIC Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. 6.1 Actividades desarrolladas: Verificar cargue de soportes en Drive acta y listas de chequeo por parte de los profesionales a cargo de la visita. 6.2 Producto https://saludcapitalgovcomy.sharepoint.com/my?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%5FSMRP&viewid=d2da9cba%2D856c%2D4698%2Da1e2%2Dc7cf7c762289 (El enlace corresponde a un Drive institucional de la Secretaría de Salud. Debido a las políticas de custodia de la información, la supervisora del contrato no cuenta con acceso a dicho recurso.)
7	7. Obligación 7: Realizar depuración, administración y/o consolidación de las bases de datos, documentos y/o informes generados por las acciones o intervenciones de los entornos y procesos transversales, garantizando la calidad, oportunidad, integridad, consistencias y veracidad. 7.1 Actividades desarrolladas: Cruces de bases de datos_ descarga técnica. 7.2 Producto https://saludcapitalgovcomy.sharepoint.com/my?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%5FSMRP&viewid=d2da9cba%2D856c%2D4698%2Da1e2%2Dc7cf7c762289 (El enlace corresponde a un Drive institucional de la Secretaría de Salud. Debido a las políticas de custodia de la información, la supervisora del contrato no cuenta con acceso a dicho recurso.)
8	8. Obligación 8: Dar cumplimiento a las actividades de los procesos TRANSVERSALES del PSPIC, de acuerdo a su competencia: CANALIZACIONES, PAI, Educación para la Salud Publica, GESI, ACCVSyE, Notificación de EISP y Participación Social. 8.1 Actividades desarrolladas: se asiste a reunión mensual de VSP, Jornada de Fortalecimientoen Prescipcion Social y Activacion de rutas. 8.2 Producto https://saludcapitalgovcomy.sharepoint.com/my?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%5FSMRP&viewid=d2da9cba%2D856c%2D4698%2Da1e2%2Dc7cf7c762289 (El enlace corresponde a un Drive institucional de la Secretaría de Salud. Debido a las políticas de custodia de la información, la supervisora del contrato no cuenta con acceso a dicho recurso.)
9	9. Obligación 9: El contratista se obliga a que las glosas que se generen por incumplimiento de las obligaciones contractuales y de acuerdo a los hallazgos que identifique el equipo de seguimiento y/o interventoría del FFDS_SDS al Convenio Interadministrativo PSPIC (conforme al anexo de CRITERIOS DE GLOSA), serán causal de inicio de apertura de procedimiento administrativo sancionatorio de incumplimiento contractual. 9.1. Actividades desarrolladas: Consolidación de insumos para informes mensuales y final de vigencia generados por los profesionales a cargo de la visita. 9.2. Producto https://saludcapitalgovcomy.sharepoint.com/my?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%5FSMRP&viewid=d2da9cba%2D856c%2D4698%2Da1e2%2Dc7cf7c762289 (El enlace corresponde a un Drive institucional de la Secretaría de Salud. Debido a las políticas de custodia de la información, la supervisora del contrato no cuenta con acceso a dicho recurso.)

10	10. Obligación 10: Realizar las demás obligaciones que se relacionen con el objeto del contrato y que sean requeridas por la supervisión. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato. 10.1. Actividades desarrolladas: Demás actividades relacionadas designadas por el líder 10.2. Producto https://saludcapitalgovcomy.sharepoint.com/my?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%5FSMRP&viewid=d2da9cba%2D856c%2D4698%2Da1e2%2Dc7cf7c762289 (El enlace corresponde a un Drive institucional de la Secretaría de Salud. Debido a las políticas de custodia de la información, la supervisora del contrato no cuenta con acceso a dicho recurso.)

III. VERIFICACION DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS

SE VERIFICA QUE QUE HA CUMPLIDO CON LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS DURANTE EL MES O PERIODO LABORADO Y SE APRUEBA PARA EL PAGO RESPECTIVO.

ITEM	CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS	SI	NO
1	¿El contrato se encuentra debidamente legalizado?	**X**	
2	¿El contratista autorizó que los impuestos que debe cancelar para la legalización del mencionado contrato le sean descontados del valor a cancelar como consta en la declaración del informe de ejecución de actividades?	**X**	
3	¿Que el contratista presentó satisfactoriamente las obligaciones contractuales, los cuales pueden ser verificados en el informe anexo y en el SECOP?	**X**	
4	¿Que el contratista da cumplimiento a sus obligaciones frente a los aportes al sistema de seguridad social y de parafiscales, tal como exige el artículo 50 de la Ley 789 de 2002?	**X**	
5	¿Que adjunto evidencia del cargue en el aplicativo secop de la cuenta correspondiente al mes objeto de cobro?	**X**	

Teniendo en cuenta lo anterior y conforme a la **clausula "Forma de Pago,** ***CERTIFICO*** el cumplimiento de las obligaciones pactadas con el contratista, para el pago correspondiente al periodo del (2026-04-01) AL (2026-04-30)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	N° 9502152878	OPERADOR:	APORTES EN LINEA
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SALUD TOTAL	2026/04/13	$ 218.900
PENSIÓN:	COLFONDOS	2026/04/13	$ 280.200
RIESGOS LABORALES:	SEGUROS BOLIVAR	2026/04/13	$ 42.700
OTRO			
TOTAL PAGADO			$ 541.800

V. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA

1.- Que desarrollé las actividades descritas en el informe anexo, dentro del período de cobro.
2.- Que realicé el pago de la Seguridad Social donde el ibc se calculo sobre el 40% de los ingresos cancelados del mes anterior pago del cual anexo copia simple, sin que en ningun caso el IBC sea menor a 1 SMMLV (de ser el primer pago adjunto certificaciones de afiliacion a eps, arl, pension, rut)
3- Que adjunto evidencia del cargue en el aplicativo secop de la cuenta correspondiente al mes objeto de cobro .
4.- Que autorizo los impuestos a que estoy obligado a pagar, por ocasión al señalado contrato.

VII. ANEXOS

(Cuando se requiera como una de las obligaciones del contrato)

Anexar evidencias fotográficas y/o documentales que soporten las actividades realizadas en el período correspondiente

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA	*BLANCA CECILIA LEON SANDOVAL* *PS_7150_2025_15A64A* **BLANCA CECILIA LEON SANDOVAL** **CC: 1023866162**
FIRMA DE QUIEN VALIDA	*YENNI KAROL GAITAN ALARCON* *PS_7150_2025_15A64A* **YENNI KAROL GAITAN ALARCON** **SUPERVISOR ALTERNO**

FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	*MARIA CRISTINA DUARTE GARZON* *PS_7150_2025_15A64A* **MARIA CRISTINA DUARTE GARZON** **SUPERVISOR DEL CONTRATO**

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023866162		LEON SANDOVAL BLANCA CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 12 B 22 -45 SUR BRR SAN JOSE SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2392821	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	219330858	9502152878	I	2026/04/16	2026/04/13	BANCO DAVIVIENDA	0	$541,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
1	CC	1023866162 LEON BLANCA	231001	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-7	30	$1,750,905	$42,700	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023866162		LEON SANDOVAL BLANCA CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 12 B 22 -45 SUR BRR SAN JOSE SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2392821	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	219330858	9502152878	I	2026/04/16	2026/04/13	BANCO DAVIVIENDA	0	$541,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$0	$0	$42,700
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$42,700	$0	$0	$42,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$541,800	$0	$0	$541,800

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
219330858

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9502152878

Fecha
13/04/2026

Número de aprobación
00330858

Dirección IP
191.95.55.43

Valor transacción
$ 541.800,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
191.95.55.43	CC	1023866162

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017. DAVIVIENDA

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

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		
☐	PS_7150_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf	PS_7150_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_7150_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf	PS_7150_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7150 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	PS 7150 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7150 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	PS 7150 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7150 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	PS 7150 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7150 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2026.pdf	PS 7150 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >