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				

DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA: Dirección Financiera- Cobro Coactivo	**CONTRATO No.** 9099036	**PERIODO DEL CONTRATO:**
		Fecha de Inicio: 29/01/2026
		Fecha de Terminación: 31/12/2026
ENTIDAD CONTRATANTE: Fondo Financiero Distrital de Salud		**PLAZO DE EJECUCIÓN: TRESCIENTOS TREINTA Y DOS (332) DIAS**
		PRÓRROGA: NO APLICA
CONTRATISTA: Raúl Esteban Caicedo Buitrago		Fecha de Inicio (Prórroga): NO APLICA
		Fecha de Terminación (Prórroga): NO APLICA
		SUSPENSIÓN: NO APLICA
SUPERVISOR (Nombre y cargo): **ADRIANO LOZANO ESCOBAR** Profesional Especializado Código 222 Grado 32 **ANGELICA MEDINA OSPINA** Tesorero General Código 201 Grado 30		Fecha de Inicio (Suspensión): NO APLICA
		Nueva Fecha de Terminación (Suspensión): NO APLICA
		PERIODO DEL INFORME: 01/06/2026 – 30/06/2026
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales para brindar apoyo jurídico en el desarrollo de las actividades asignadas a la Dirección Financiera, especialmente en lo relacionado con los procesos de cobro persuasivo y coactivo del Fondo Financiero Distrital de Salud		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 52.184.524,00
VALOR ADICIÓN (SI APLICA):	$ 00
VALOR INDEXACIÓN (SI APLICA):	$ 00
VALOR CEDIDO (SI APLICA)	$ 00
VALOR A LIBERAR (SI APLICA)	$ 00
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA O CESIONARIO (SI APLICA):	$ 19.176.241,00
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$ 4,715,469,00
SALDO POR EJECUTAR:	$ 28.292.814,00

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. Brindar apoyo jurídico en la revisión y admisión de los títulos ejecutivos que permita establecer la idoneidad y procedencia jurídica de las acreencias a favor del FFDS, para dar inicio a la etapa persuasiva y/o el cobro coactivo, dando cumplimiento a lo establecido en el Manual de Administración y Cobro de Cartera del Fondo Financiero Distrital de Salud conforme a la normatividad vigente.	Durante el periodo correspondiente a la ejecución del presente informe, realice la validación de **(193)** expedientes radicados por las áreas generadoras IVC y VSP. -Expedientes aceptados por el módulo de admisiones: **(189)** -Expedientes devueltos por el módulo de admisiones: **(04)** -El reporte de módulo de admisiones emitido por SIIAS, se debe filtrar primero desde la columna de fecha de verificación seleccionando el mes al que se presenta la cuanta, de cobro, para este caso es octubre, posteriormente se filtra la columna denominada Estado del Radicado, en ella se diferencian los expedientes devueltos y aceptados por el módulo de admisiones.	https://saludcapitalgovco.sharepoint.com/:f:/r/sites/053000/Documentos%20compartidos/CONTRA/INF/COB/2025-2026/9099036_RECB/06_JNO/2026_Evidencias_Jno/OBLI_1?csf=1&web=1&e=KXiFee

2. Brindar apoyo jurídico en la devolución o inadmisión de los actos administrativos que no cumplan con los requisitos de título ejecutivo, dando cumplimiento a lo establecido en el Manual de Administración y Cobro de Cartera del FFDS.	Durante el periodo correspondiente a la ejecución del presente informe, realice la validación de 193 expedientes radicados por las áreas generadoras IVC y VSP. -Expedientes aceptados por el módulo de admisiones: 189 -Expedientes devueltos por el módulo de admisiones: 04	https://saludcapitalgovco.sharepoint.com/:f:/r/sites/053000/Documentos%20compartidos/CONTRA/INF/COB/2025-2026/9099036_RECB/06_JNO/2026_Evidencias_Jno/OBLI_2?csf=1&web=1&e=37boDt
3. Apoyar en el traslado de los títulos ejecutivos a la oficina de asuntos jurídicos para que ejerzan la representación judicial de los procesos que vinculen a la Entidad en los estrados judiciales y en las instancias administrativas.	Se realiza seguimiento a los expedientes que son susceptibles de traslado para la oficina de asunto jurídicos, sin embargo, se está a la espera de determinar la competencia de la OAJ.	NO APLICA
4. Realizar el control y la actualización en las bases de datos y en las herramientas informáticas en las que se realiza el registro, control y seguimiento de la gestión de cobro.	Para realizar seguimiento a los expedientes radicados por el módulo de admisiones, se realiza el cargue de la información al documento llamado: Matriz DC ESTEBAN, donde se especifica si es devuelto o aceptado cada expediente, si se encuentra en riesgo de prescripción o esta prescrito.	https://saludcapitalgovco.sharepoint.com/:f:/r/sites/053000/Documentos%20compartidos/CONTRA/INF/COB/2025-2026/9099036_RECB/06_JNO/2026_Evidencias_Jno/OBLI_4?csf=1&web=1&e=MwBMSW
5. Brindar apoyo jurídico para la revisión y sustanciación de todos los actos administrativos de trámite que sean necesarios para adelantar las diferentes etapas del procedimiento de cobro dando cumplimiento a lo establecido en el Manual de Administración y Cobro de Cartera del Fondo Financiero Distrital de Salud.	Se realiza la revisión y cargue de los actos administrativos que cumplen con el requisito del título valor (claro, expreso y exigible) con su correspondiente constancia ejecutoria, en la plataforma de Agilsalud donde se realiza el control y seguimiento de bases de datos de la Secretaría de Salud, para el presente periodo se cargaron **(189)** expedientes en esta plataforma, se deja constancia de los registros. Se sustanciaron revisaron 3 paz y salvos expedidos por el sistema SIIAS, por pago total, los cuales fueron transferidos por el mismo aplicativo para revisión y firma de la Tesorera General.	https://saludcapitalgovco.sharepoint.com/:f:/r/sites/053000/Documentos%20compartidos/CONTRA/INF/COB/2025-2026/9099036_RECB/06_JNO/2026_Evidencias_Jno/OBLI_5?csf=1&web=1&e=Su2jYE
6. Asistir a las reuniones que sean requeridas en desarrollo del objeto contractual y sea convocado por quien ejerza la supervisión del contrato, orientadas a cumplir los objetivos de la Dirección Financiera.	El día 19/06/2026 se asistió a reunión, la cual, tuvo por objeto APIS ERP - Levantamiento información gestor documental, referente a la transición del nuevo sistema de información de la entidad.	https://saludcapitalgovco.sharepoint.com/:f:/r/sites/053000/Documentos%20compartidos/CONTRA/INF/COB/2025-2026/9099036_RECB/06_JNO/2026_Evidencias_Jno/OBLI_6?csf=1&web=1&e=aax4Mp

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:	Famisanar EPS	Empresa:	Protección	Empresa:	Positiva
				Nivel Riesgo:	1

Suma cancelada:	317.200	Suma cancelada:	408.100	Suma cancelada:	13.300
No Planilla:	6020645962	No Planilla:	6020645962	No Planilla:	6020645962
Mes cancelado:	Junio	Mes cancelado:	Junio	Mes cancelado:	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:** Raúl Esteban Caicedo Buitrago
	FIRMA: Raúl Esteban Caicedo Buitrago — Firmado digitalmente por Raúl Esteban Caicedo Buitrago
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.010.204.063

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 **45.78 %** 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 (Describa la(s) causa(s) por las cuales se materializo el riesgo)***
		SI	***NO***	
8	Cambio de régimen NO responsable de IVA a Común o viceversa a cargo del contratista		*x*	
9	Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista		*x*	
10	Demoras por parte de la entidad contratante (Supervisor) en la aprobación de los productos y/o informes presentados por el contratista		*x*	
11	Suspensión o cancelación de la tarjeta o matrícula profesional, para aquellas profesiones que así lo establecen		*x*	

SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO:** **ADRIANO LOZANO ESCOBAR** Profesional Especializado Código 222 Grado 32 – del 01 al 03 de junio. **ANGELICA MEDINA OSPINA** Tesorero General Código 201 Grado 30 – del 04 al 30 de junio.
	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:** Luisa Fernanda Rivillas Veloza
	FIRMA: El presente informe es revisado por el apoyo a 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.

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.*

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

BANCO GNB SUDAMERIS

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1010204063
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RAUL ESTEBAN CAICEDO BUITRAGO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 6A # 94-25 T6 AP 203	TELÉFONO:	7530396
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicio de apoyo a las empr
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - ESTEBAN
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6020645962**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2026			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/06/22			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	410569912

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 406.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 406.100	$ 0	$ 406.100
SUBTOTALES:										**$ 406.100**	**$ 0**	**$ 406.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 317.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 317.200	$ 0	$ 0	$ 317.200
SUBTOTALES:													**$ 317.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 317.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 13.300	$ 13.300	$ 0	$ 0	$ 13.300
SUBTOTALES:									**$ 13.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 13.300**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 50.800	$ 0	$ 50.800
SUBTOTALES:			**$ 50.800**	**$ 0**	**$ 50.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES									
																										PENSIÓN									SALUD							ARP																					
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 1010204063	CAICEDO BUITRAGO RAUL ESTEBAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.537.600				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 2.537.600	$ 406.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 406.100	EPS017-FAMISANAR	30	$ 2.537.600	$ 317.200	$ 0	$ 317.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.537.600	101020406	$ 13.300	30	$ 2.537.600	CCF24-COMPENSAR	$ 50.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 787.400

Planilla Pagada

CER_AFI_2026028581871

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

RAUL ESTEBAN CAICEDO BUITRAGO identificado con CC. 1010204063 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
Nombres y/o Razón	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD
Tipo y Numero de Documento	NI - 800246953

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2026/01/29	**Fecha inicio contrato**	2026/01/29
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/12/31
Riesgo	1	**Código actividad económica**	1841201 - Actividades ejecutivas de la administracion publica, incluye el desempeno de las funciones
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	-	**Estado del contrato**	Activa

Esta certificación se expide a los 24 días del mes de junio del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC24062026N1010204063A19274606.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
APO_13_2_2_FR01 V_08
MIS_4_1_3_FR15 v_010

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Vig Ppto: 2026

ORDEN DE PAGO

No: 610636

Usuario Dilig: ACBOTELLO
Fecha de Impresión: 24/06/2026
Estado: GIRADA

Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	05-JUN-26

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	RAUL ESTEBAN CAICEDO BUITRAGO	Regimen:	No Responsable		
Dirección:	TV 78 D 10 B 50	Teléfono y Fax:			
C.C o NIT:	1010204063	Banco/Sucursal:	DAVIVIENDA	Cuenta No/Clase:	006890294116/A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN	No:	9099036	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

Detalle

PLANILLA OGI_VIGENCIA-MAYO 2026 CTO-NO9099036-PERIODO DE:01-may 30-may-2026

Tipo de Orden de Pago:	VIGENCIA

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuente de financiación:

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
O2-3-01-17-019-06-20240141-247180051	01	12013	$4.715.469,00	
Tipo	**Com**	**Objeto**	**Ingreso**	**Banco**
O23	20202009	91122	O1-5-01-01-001	

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)
1546	O2-3-01-17-019-06-20240141-247180051	2952	Contratacion del Recurso Humano	$4.715.469,00

VR BRUTO	CUATRO MILLONES SETECIENTOS QUINCE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS	$4.715.469,00

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			5-1-11-79-0001	$4.715.469,00
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%	.5	$4.715.469,00	2-4-36-90-0003	$23.577,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	$4.167.969,00	2-4-36-27-0001	$31.927,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	$4.715.469,00	2-4-36-90-0007	$94.309,00

Valor amortización:

Id fuente	Detalle
01	Recursos Del Distrito
12013	APORTE ORDINARIO

TOTAL DESCUENTOS		$149.813,00
VALOR NETO A GIRAR	CUATRO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS	$4.565.656,00
		Código contable
		2-4-01-02-0003

MOVIMIENTO TESORERÍA

Endosado a:

Observaciones	Acreedor (Exclusivamente para transferencia de la administración)
	Nombre _____ Cédula _____ Firma _____

ANGELICA CELINA BOTELLO QUINTANA GESTION DE PAGOS	SANDRA MILENA MONROY RAMIREZ Responsable del Presupuesto

Consulta Pagos