	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL: USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE	Código:	FOR-PSS-348
		Versión:	3
		Fecha:	Memo 12023015020 – 24/05/2023
		Página:	1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 01/07/2026

Número de ficha: 2026 (Año) 19 (Localidad) 774 (Proyecto) 4121646 (Código Unidad Operativa)

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LA MODALIAD:

☒ USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE INSTITUCIONAL ☐ USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE COMUNITARIA ☐ USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE LABORAL

SECCION B. INFORMACIÓN SOBRE LOS USUARIOS: *Literales F Y G aplica solo a personas mayores de 14 años*

A. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO DE NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	K.DISCAPACIDAD	L. GESTACION	O. LA NIÑA-NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	P. USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE
1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 6. Registro civil 13. Pasaporte 18. PEP 21. Permiso por protección temporal 19. Salvo conducto 8. Sin identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travesti, transexual, transformista) 4. No binario 5. No informa 98. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 5. Lesbiana 6. Gay 98. No aplica	1. Soltero-a 2. Casado-a 3. Unión libre 4. Separado-a/Divorciado-a 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho	1. Indígena 2. Rrom (Gitano) 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 93. Ninguno de los anteriores	20.Física 31.Auditiva 32 Visual 39 Intelectual 10. Sordo ceguera 36. Múltiple 40.Psicosocial 38. Trastorno del espectro autista	1. SI 2. No ..... Pase a M 3. No aplica .. Pase a M N. LACTANCIA 1.Exclusiva 2. Mixta 3.Complementada 4.No lacta naturalmente	1. Hogar comunitario ICBF 2. Hogar infantil ICBF 3. Modalidad familiar ICBF 4. Jardín infantil diurno 5.Jardín infantil privado 6. Jardín infantil nocturno 7. Espacios rurales 8. Casas de pensamiento intercultural 9.Creciendo juntos 10. Crecemos en la ruralidad 93. Ninguno	1. Amamantar 2. Extraer 3. Dejar (no aplica para comunitarias) 4. Consejería

No. Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K		L				M	N							O	P					
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	¿SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM			¿REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	INFORMACION NIÑA O NIÑO							LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN)					
	Tipo	Número			Día	Mes	Año										Día	Mes	Año		DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	FECHA DE NACIMIENTO Día	FECHA DE NACIMIENTO Mes	FECHA DE NACIMIENTO Año	LACTANCIA		FECHA	USO N°1	FIRMA	USO N°2	FIRMA
1	1	1.013.576.779	1 Rubio 2 Forero	1 Diana 2 Paola	07	12	2003	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO Pase a L						SI / NO	6	1.013.704.324	28	01	2026	1	4	DD 01 MM 04 AA 26	2	- Diana Paola	1	Diana Paola.
2	1	1.000.000.463	1 Palacios 2 Palacios	1 Heidi 2 Katerine	23	09	1999	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pase a L						SI / NO	6	1.256.868.096	30	09	2026	3	4	DD 01 MM 07 AA 26	1	Heidi - Palacios.		
3	1	1.063.949.864	1 Camilo 2 Perez	1 Jackuiy 2 Julieth	19	10	1998	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pase a L						SI / NO	6	1.033.889.313	11	05	2025	3	4	DD 01 MM 07 AA 26	1	- Jackuiy Camilo		
4	1	1.028.661.589	1 Ochoa 2 Jean	1 Yury 2 Andrea	21	01	2006	2	2	1	3	93	SI / NO	NO Pase a L						SI / NO	6	1.245.083.619	28	03	2025	3	4	DD 01 MM 07 AA 26	1	Yury Ochoa.		
5	1	1.029.520.952	1 medina 2 Rincon	1 maritza 2	27	02	2004	2	2	1	1	93	SI / NO	NO Pase a L						SI / NO	6	1.024.621.155	16	05	2025	3	4	DD 01 MM 07 AA 26	1	Maritza -		
6	1	1.122.120.386	1 Acuña 2	1 melody 2 Tatiana	20	03	2005	2	2	1	3	93	SI / NO	NO Pase a L						SI / NO	6	1.033.836.132	16	08	2024	3	4	DD 01 MM 07 AA 26	1	Melisa A.		
7	1	1.023.375.590	1 Rodriguez 2 Vargas	1 Brendi 2	04	05	2009	2	2	1	1	93	SI / NO	NO Pase a L						SI / NO	6	1.024.619.162	29	05	2024	3	4	DD 01 MM 07 AA 26	1	Brendi R.		

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código:	FOR-PSS-348
	PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ	Versión:	3
		Fecha:	Memo I2023015020 – 24/05/2023
	FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL: USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE	Página:	2 de 2

No. Integrante	A: DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A: DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	B: APELLIDOS (Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido)	C: NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre)	D: FECHA DE NACIMIENTO Día	D: Mes	D: Año	E: SEXO	F: GÉNERO	G: ORIENTACIÓN SEXUAL	H: ESTADO CIVIL	I: GRUPO ETNICO	J: VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K: ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K: TIPO	L: SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	L: FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM Día	L: MES	L: AÑO	M: REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	N: INFORMACION NIÑA O NIÑO Tipo	N: Número	N: Día	N: Mes	N: Año	N: LACTANCIA	O: LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	P: USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN) FECHA	P: USO N°1	P: FIRMA	P: USO N°2	P: FIRMA
8	1	1.063.949 864	1 Carrillo 2 Perez	1 Jackury 2 Julieth	19	10	1998	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pasa a L						SI / NO	6	1.033.833 313	11	05	2025	3	4	DD 02 MM 07 AA 26	1	Julieth C.		
9	1	1.000.000 463	1 Palacios 2 Palacios	1 Heidi 2 Katerine	23	09	1999	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pasa a L						SI / NO	6	1.256. 868.095	30	07	2025	3	4	DD 02 MM 07 AA 26	1	Heidi Palacios		
10	1	1.028.661 589	1 Ochoa 2 Jean	1 Yury 2 Andrea	21	01	2006	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pasa a L						SI / NO	6	1.245. 083.517	28	03	2025	3	4	DD 02 MM 07 AA 26	1	Yury Ochoa.		
11	1	1.018.576 779	1 Pulido 2 Forero	1 Diana 2 Paola	09	12	2003	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO Pasa a L						SI / NO	6	1.013.704 324	28	01	2026	1	4	DD 02 MM 07 AA 26	2	Diana Pulido	1	Diana Pulido
12	1	1.122.120 336	1 Acuña 2	1 Melissa 2 Tatiana	20	03	2005	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pasa a L						SI / NO	6	1.033.836 182	16	08	2024	3	4	DD 02 MM 07 AA 26	1	Melisa A.		
13	1	1.023.375 890	1 Rodriguez 2 Vargas	1 Brendi 2	04	05	2007	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO Pasa a L						SI / NO	6	1.024.619 162	27	05	2024	3	4	DD 02 MM 07 AA 26	1	BRENDA		
14	1	1.007.709 775	1 Diaz 2 Calderon	1 Katheren 2 Viviana	01	09	2000	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pasa a L						SI / NO	6	1.024.619 038	06	05	2024	3	4	DD 02 MM 07 AA 26	1	KETERENE		
15	1	1.029.520 952	1 Medina 2 Rincon	1 Maritza 2	27	02	2004	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO Pasa a L						SI / NO	6	1.024.621 155	16	05	2025	3	4	DD 02 MM 07 AA 26	1	Maritza M.		
16	1	1.028.661 589	1 Ochoa 2 Jean	1 Yury 2 Andrea	21	01	2006	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pasa a L						SI / NO	6	1.245. 083.517	28	03	2025	3	4	DD 02 MM 07 AA 26	1	Yury Ochoa.		

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Gaeth Paola Ochoa	Nombre: D D M M A A A A
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Yeni Patricia Morales	
Firma Servidor-a Público-a:	Firma:

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL: USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE	Código:	FOR-PSS-348
		Versión:	3
		Fecha:	Memo 20230015020 – 24/05/2023
		Página:	1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 03/07/2026 Número de ficha: 2026 (Año) 19 (Localidad) 774 (Proyecto) 4 (Código Unidad Operativa) 12164 0

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LA MODALIAD:

☒ USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE INSTITUCIONAL ☐ USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE COMUNITARIA ☐ USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE LABORAL

SECCION B. INFORMACIÓN SOBRE LOS USUARIOS: *Literales F Y G aplica solo a personas mayores de 14 años*

A. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO DE NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	K.DISCAPACIDAD	L. GESTACION	O. LA NIÑA-NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN	P. USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE
1. Cédula de Ciudadanía 18. PEP 2. Cédula de extranjería 21. Permiso por protección temporal 3. Tarjeta de identidad 19. Salvo conducto 6. Registro civil 8. Sin Identificación 13. Pasaporte	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travesti, transexual, transformista) 4. No binario 5. No informa 98. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 98. No aplica	1. Soltero-a 2. Casado-a 3. Unión libre 4. Separado-a/Divorciado-a 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho	1. Indígena 2. Rrom (Gitano) 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 93. Ninguno de los anteriores	20.Física 31.Auditiva 32 Visual 39 Intelectual 10. Sordo ceguera 38. Múltiple 40.Psicosocial 38. Trastorno del espectro autista	1. Si 2. No ..... Pase a M 3. No aplica .. Pase a M N. LACTANCIA 1.Exclusiva 2. Mixta 3.Complementada 4.No lacta naturalmente	1. Hogar comunitario ICBF 2. Hogar infantil ICBF 3. Modalidad familiar ICBF 4. Jardín infantil diurno 5.Jardín infantil privado 6. Jardín infantil nocturno 7. Espacios rurales 8. Casas de pensamiento intercultural 9.Creciendo juntos 10. Crecemos en la ruralidad 93. Ninguno	1. Amamantar 2. Extraer 3. Dejar (no aplica para comunitarios) 4. Consejería

No. Integrante	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	B. APELLIDOS (Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido)	C. NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre)	D. FECHA DE NACIMIENTO Día	D. Mes	D. Año	E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	L. TIPO	¿SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	FECHA DE INICIO DE LA ULTIMA MESTRUACION FUM DIA	MES	Año	M. ¿REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	N. INFORMACION NIÑA O NIÑO DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	Número	FECHA DE NACIMIENTO Día	Mes	Año	LACTANCIA	O. LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCION EN	P. USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN) FECHA DD	MM	AA	USO Nº1	FIRMA	USO Nº2	FIRMA
1	1	1.028.661 589	1 Ochoa 2 Leon	1 Yury 2 Andrea	21	01	2006	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO PUEDE SER						SI / NO	6	1.245.083 519	28	08	2025	3	4	03	07	26	1	Yury Ochoa.		
2	1	1.027.520 952	1 Medina 2 Rincon	1 Maritza 2	29	02	2004	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO PUEDE SER						SI / NO	6	1.024.621 155	16	05	2025	3	4	03	07	26	1	Maritza M.		
3	1	1.063.949 864	1 Carrillo 2 Perez	1 Jackeline 2 Julieth	19	10	1998	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO PUEDE SER						SI / NO	6	1.038.837 313	11	05	2025	3	4	03	07	26	1	Juliethe.		
4	1	1.024.545 814	1 Lopez 2 Martinez	1 Dennis 2 Catherine	02	11	1993	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO PUEDE SER						SI / NO	6	1.245.083 569	16	01	2025	3	4	03	07	26	1	Dennis López		
5	1	1.000.000 463	1 Palacios 2 Palacios	1 Heidi 2 Katerine	23	09	1999	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO PUEDE SER						SI / NO	6	1.256.868 095	30	09	2025	3	4	03	07	26	1	Heidi - palacios		
6	1	1.007.709 795	1 Ruiz 2 Calderon	1 Katerin 2 Viviana	01	07	2000	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO PUEDE SER						SI / NO	6	1.024.619 088	06	05	2024	3	4	03	07	26	1	KETERENE.		
7	1	1.007.647. 807	1 Martin 2 Peña	1 Erika 2 Alexandra	16	04	2000	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO PUEDE SER						SI / NO	6	1.033.836 132	16	08	2024	3	4	03	07	26	1	Melissa		

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código:	FOR-PSS-348
	PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ	Versión:	3
		Fecha:	Memo 12023015020 – 24/05/2023
	FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL: USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE	Página:	2 de 2

No. Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K		L				M	N					O	P					
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	SE ENCUENTA EN GESTACIÓN?	FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM			REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS?	INFORMACION NIÑA O NIÑO					LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCION EN	USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN)					
	Tipo	Número			Día	Mes	Año										DIA	MES	AÑO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	FECHA DE NACIMIENTO Día	FECHA DE NACIMIENTO Mes	FECHA DE NACIMIENTO Año	LACTANCIA		FECHA	USO Nº1	FIRMA	USO Nº2	FIRMA
8	1	1.013.576 779	1 Pulido 2 Forero	1 Diana 2 Paola	09	12	2003	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO Pasa a L						SI / NO	6	1.013.704 324	28	01	2026	1	4	DD 03 MM 09 AA 26	2	Diana Pulido	1	Diana Pulido
9	1	1063949864	1 Carrillo 2 perez	1 Jackuny 2 Julieth	14	10	98	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pasa a L						SI / NO	6	1033837313	11	05	25	3	4	DD 06 MM 07 AA 26	1	Jackuny C		
10	1	1024548814	1 lopez 2 martinez	1 Dennis 2 Catherine	02	11	93	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pasa a L						SI / NO	6	1245089560	16	04	25	3	4	DD 06 MM 07 AA 26	3	dennis lópez		
11	1	1035576774	1 pulido 2 Forero	1 Diana 2 paola	07	12	03	2	2	1	1	93	SI / NO	SI / NO Pasa a L						SI / NO	6	1037042428	28	01	26	1	4	DD 06 MM 07 AA 26	2	Diana Pulido	2	Diana Pulido
12	1	1047707775	1 Soy 2 Calderon	1 Katerin 2 Uribiana	01	07	00	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pasa a L						SI / NO	6	1024619038	06	05	24	3	4	DD 06 MM 07 AA 26	1	KETERINE		
13	1	1000004463	1 palacios 2 palacios	1 Heidi 2 Katerine	23	09	97	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pasa a L						SI / NO	6	1236868093	30	07	25	3	4	DD 06 MM 07 AA 26	1	Heidi palacios		
14	1	1000469831	1 Pardo 2 Rincon	1 Ruben 2 Sofia	16	03	03	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pasa a L						SI / NO	6	1255418321	14	07	25	3	4	DD 06 MM 07 AA 26	1	Ruben		
15	1	1028661589	1 Ochoa 2 Leon	1 yury 2 Andrea	21	01	06	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pasa a L						SI / NO	6	1243683317	28	03	25	3	4	DD 06 MM 07 AA 26	1	yury Ochoa		
16	1	1122122336	1 Acuña 2	1 Melissa. 2 tatiana	20	03	03	2	2	1	3	93	SI / NO	SI / NO Pasa a L						SI / NO	6	1033836732	16	08	24	3	4	DD 06 MM 07 AA 26	1	Melissa Acuña.		

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Yazmin Paola Cilico	Nombre: D D M M A A A A
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Yeny Patricia Morales	
Firma Servidor-a Público-a	Firma:

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner