

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA TRÁMITE DE PAGOS

CÓDIGO	FO-GFP-018
VERSIÓN	1
CREACIÓN	2022

GRUPO DE GESTIÓN FINANCIERA

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO, CONVENIO O ACEPTACIÓN DE OFERTA

CONTRATO o CONVENIO No:	VIGENCIA	FECHA DE INICIO (dd/mes/aaaa)	FECHA DE FINALIZACIÓN (dd/mes/aaaa)	TIPO DE CONTRATO
136	2022	1/02/2022	30/11/2022	PRESTACIÓN DE SERVICIOS

OBJETO:
Contratar los servicios profesionales para apoyar la coordinación y seguimiento a los desarrollos de software, con el uso de metodologías para el aprovechamiento de nuevas técnicas y plataformas respecto a los aplicativos misionales de la entidad.

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA O PROVEEDOR

NIT / RUT No:	NOMBRE DEL CONTRATISTA o PROVEEDOR	TÉLEFONO DE CONTACTO	CORRE ELECTRÓNICO DE CONTACTO
52,708,089	MARIA CRISTINA VILLAR NOVA	3012266788	cristinavillarnova@hotmail.com

3. DATOS PRESUPUESTALES Y FINANCIEROS DEL CONTRATO

VALORES PRESUPUESTALES		PAGOS EFECTUADOS					
Valor Inicial del Contrato	80,000,000.00	N° DE PAGO	VALOR PAGADO	N° DE PAGO	VALOR PAGADO	N° DE PAGO	VALOR PAGADO
Adiciones (+) Valor		1	8,000,000.00				
Reducciones (-) Valor		2	8,000,000.00				
Valor Total del Contrato	80,000,000.00	3	8,000,000.00				
Valor Pagado	32,000,000.00	4	8,000,000.00				
Valor Causado No Pagado	8,000,000.00						
Valor Ejecutado	40,000,000.00						
Valor Disp. por Pagar	40,000,000.00						
		TOTAL PAGADO 32,000,000.00					

% Ejecución
50.0%

N° DE PAGO
5

4. INFORMACIÓN SOBRE EL PAGO A TRAMITAR CON LA PRESENTE CERTIFICACIÓN

N° COMPROMISO PRESUPUESTAL	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	USOS PRESUPUESTALES	VALOR IMPUTABLE AL RUBRO	N° FACTURA O DOCUMENTO DE COBRO PARA NO OBLIGADOS A FACTURAR	FECHA DE EXPEDICIÓN (dd/mes/aaaa)	VALOR	IVA	TOTAL
12222	C-3699-1300-6-0-3699062	A-02-02-02-008-003-09	8,000,000.00	5	1/07/2022	8,000,000.00	0.00	8,000,000.00
				CONCEPTO DEL BIEN O SERVICIO A PAGAR:				
				Servicios profesionales para apoyar la coordinación y seguimiento a los desarrollos de software, con el uso de metodologías para el aprovechamiento de nuevas técnicas y plataformas respecto a los aplicativos misionales de la entidad,				
TOTAL A PAGAR EN ESTE TRÁMITE			8,000,000.00					

5. PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PLANILLA N°	PRESENTACIÓN	PERIODO COTIZADO	FECHA DE PAGO (dd/mes/aaaa)
59598221	ANTICIPADA	JUNIO	13/06/2022

Para constancia firmo con fecha **1/07/2022**

ESPACIO PARA FIRMA DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR

DATOS DEL SUPERVISOR(ES) / INTERVENTOR(ES)

Nombre(s) Eduar Daniel García Romero
 # de identificación 91,436,737
 Cargo(s) Profesional Especializado
 Dependencia(s) Oficina de Tecnologías de la Información y las C



Por medio del presente documento, en mi calidad de supervisor/ interventor del contrato, convenio o servicio anteriormente descrito, CERTIFICO que el contratista/proveedor ha cumplido a satisfacción con las obligaciones pactadas en el Contrato/Convenio, y cumple con todos los requisitos legales necesarios para AUTORIZAR el correspondiente pago, y que revisados los documentos que soportan dicho pago, los mismos se encuentran elaborados y expedidos de conformidad con lo establecido en el respectivo operador o los normas vigentes, los mismos se encuentran debidamente cargados en el sistema **SECOM** (para los pagos que apliquen).

La suspensión y/o intervención CERTIFICA que verificó el cumplimiento del contratista/proveedor de sus obligaciones con el Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscalizado conforme a lo documentado; Gibraltar o certificaciones allegados por el contratista/proveedor en cumplimiento de lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002. (...) verificar y dejar constancia del cumplimiento de las obligaciones del contratista frente a los aportes mencionados durante todo su vigencia, estableciendo una correcta relación entre el monto cancelado y los sumos que debieron haber sido cotizados. (...) Cuando la contratación se realice con personas jurídicas, se deberá acreditar el pago de los aportes de sus empleados, o los sistemas mencionados mediante certificación expedida por el revisor fiscal o Representante Legal...". Nota: Esta verificación se hará cada vez que exista pago a favor del contratista/proveedor.

CERTIFICO que para los pagos que apliquen, fue debidamente verificada la Factura Electrónica, Nota Débito, Nota Crédito y se solicitó al Grupo de Gestión Financiera su aprobación a través del Operador Olimpia IT, en marco de la normatividad vigente y en especial lo establecido en la Circular Externa 016 de 2021 expedido por la Administración del Sistema SIF Nación.

Nota: Si se requiere la firma de más supervisores, se podrán incluir al formato.

CÓDIGO	F0-CAD-013
VERSIÓN	6
CREACIÓN	2022

GRUPO DE GESTIÓN CONTRACTUAL

Nº DEL CONTRATO	VIGENCIA	ACTIVIDADES REALIZADAS EN MES	OBJETO DEL CONTRATO
136	2022	<u>JUNIO</u>	Contratar los servicios profesionales para apoyar la coordinación y seguimiento a los desarrollos de software, con el uso de metodologías para el aprovechamiento de nuevas técnicas y plataformas respecto a los aplicativos misionales de la entidad del periodo comprendido entre el 01 de abril y el 30 de abril.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZAS

DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO EN EL MES DE JUNIO DESDE EL DÍA 1 HASTA EL 30 SE REALIZARON LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES:

- SE PARTICIPÓ EN LAS REUNIONES DE SEGUIMIENTO SEMANALES PARA EL PROYECTO SIMON CON EL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y LAS PERSONAS ASIGNADAS EN SU AUSENCIA.
- SE REALIZARON LOS DAILYS PARA EL PROYECTO SIMON CON EL EQUIPO DE DESARROLLO Y SE VALIDO LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES TANTO DE SOPORTE COMO LAS ACTIVIDADES DEL DESARROLLO DE SIMON 2.0, CALIDAD DE DATOS Y SOFIA.
- SE TRABAJO CON LA OFICINA DE LA DELEGADA DE PROYECTOS PARA DAR LA CHARLA DEL BANCO DE PROYECTOS, SE CREARON LOS GLPI PARA DESARROLLAR FOVIS, AJUSTAR LA PERIODICIDAD DE MENSUAL A SEMANAL, SE REALIZÓ SEGUIMIENTO DEL PLAN DE TRABAJO PARA SALIDA A PRODUCCIÓN COMPLETA, SEGUIMIENTO DEL PLAN DE TRABAJO DE LAS PRUEBAS DE REPORTES Y CAPACITACIÓN DE GLPI.
- SE ASITIÓ TANTO A LAS REUNIONES DE SEGUIMIENTO DE LOS PROYECTOS DE LA OFICINA DE LA DELEGADA DE PROYECTOS, COMO A LAS MESAS DE TRABAJO JUNTO CON EL DELEGADO Y EL SUPERVISOR DEL PROYECTO.
- SE GENERÓ EL REPORTE DE ACTIVIDADES MENSUAL DE LOS CONTRATISTAS PARA EL MES DE MAYO (DESARROLLO Y PRUEBAS).
- SE PARTICIPÓ EN LAS REUNIONES DE SEGUIMIENTO CON EL EQUIPO DE SEGURIDAD PARA LOS PROYECTOS DE SIMON- CHAT BOT LUPITA, SOFIA Y CALIDAD DE DATOS
- SE PARTICIPÓ EN LAS REUNIONES DE USO Y APROPIACIÓN REALIZANDO REALIZANDO LOS AJUSTES FINALES DEL CURSO DEL BANCO DE PROYECTOS Y MONTÁNDOLO DENTRO DEL PORTAFOLIO DE CURSOS DISPONIBLES.
- SE REALIZÓ LA DOCUMENTACIÓN CORRESPONDIENTE EN CUANTO ACTAS, REPORTES, INFORMES.

OBSERVACIONES

Ninguna

CERTIFICACIÓN

DECLARO bajo la gravedad del juramento que toda la información aquí suministrada es VERÍDICA, así como los soportes adjuntos a este documento.

En constancia firma

(Firma del contratista)



c.c/NIT 52708089

(Firma del Supervisor del contrato)



c.c/NIT 91436737



DOCUMENTO DE COBRO PARA NO OBLIGADOS A FACTURAR

CÓDIGO	FO-GFP-017
VERSIÓN	2
CREACIÓN	2022

GRUPO DE GESTIÓN FINANCIERA

FECHA DE GENERACIÓN DEL DOCUMENTO (dd/mes/aaaa)
1 de julio de 2022

NÚMERO DE DOCUMENTO
<u>5</u>

ADQUIRIENTE DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR		
NIT	860503600	DV	9

PROVEEDOR Y/O CONTRATISTA

NOMBRES Y APELLIDOS	MARIA CRISTINA VILLAR NOVA		
NIT / CC	52,708,089	DV	4
TELÉFONO	3012266788		
CORREO ELECTRÓNICO	cristinavillarnova@hotmail.com		

DESCRIPCIÓN ESPECÍFICA DEL BIEN Y/O SERVICIO PRESTADO

Contratar los servicios profesionales para apoyar la coordinación y seguimiento a los desarrollos de software, con el uso de metodologías para el aprovechamiento de nuevas técnicas y plataformas respecto a los aplicativos misionales de la entidad.

PAGO CORRESPONDIENTE A LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES DE:

JUNIO

VALOR A COBRAR	LETRAS
\$ 8,000,000	OCHO MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE

DECLARO bajo la gravedad del juramento que toda la información aquí suministrada es VERÍDICA, así como los soportes adjuntos a este documento.

CERTIFICO que los documentos soportes suministrados para este trámite de pago, como: Planilla de pago de Seguridad Social (Salud, Pensión y ARL), aportes Voluntarios en cuentas AFC y FVP, se realizaron sobre los ingresos provenientes del contrato objeto del presente pago y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato. Que el número de trabajadores contratados para cumplir con el objeto contractual corresponden a lo indicado en la planilla.

Si, dentro de la ejecución del contrato se cumple con lo definido en el parágrafo 3 del artículo 437 del estatuto tributario, se deberá iniciar a facturar y no se utilizará este formato.

FIRMA PROVEEDOR Y/O CONTRATISTA

M^a Cristina Villar N.

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA



Obligación Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHbinampue BERNARDA ISABEL INAMPUES BORDA
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-01-07 MINISTERIO DEL TRABAJO - SUPERINTENDENCIA DE SUBSIDIO FAMILIAR
 Fecha y Hora Sistema: 7/07/2022 12:00:00 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	189022	Fecha Registro:	2022-07-07	Unidad / Subunidad ejecutora:	36-01-07 MINISTERIO DEL TRABAJO - SUPERINTENDENCIA DE SUBSIDIO FAMILIAR					
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generada	Requiere DIP:		No	Tipo de DIP:		Nro. Compromiso:	12222
Valor Inicial:	8.000.000,00	Valor Total Operaciones:				0,00	Valor Actual:	8.000.000,00	Saldo x Ordenar:	8.000.000,00
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	Valor Total Operaciones Moneda Original:				0,00	Valor Actual Moneda Original:	0,00	Saldo x Ordenar Moneda Original:	0,00
Valor Deduciones:	390.470,00	Valor Neto:				7.609.530,00	Valor IVA:	0,00	Nro. Cdp:	17222
Valor Deduciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:				0,00	Atributo Contable:	05-NINGUNO	Comprobante Contable:	4158

TERCERO

Identificacion:	52708089	Razon Social:	MARIA CRISTINA VILLAR NOVA					Medio de Pago:	Abono en cuenta	
-----------------	----------	---------------	----------------------------	--	--	--	--	----------------	-----------------	--

CUENTA BANCARIA

Numero:	021290317	Banco:	BANCO COMERCIAL AV VILLAS S.A.				Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
---------	-----------	--------	--------------------------------	--	--	--	-------	--------	---------	--------

CUENTA X PAGAR

CAJA MENOR

Numero:	165922	Tipo:	Honorarios Personas Declarantes	Identificacion:		Fecha de Registro:	
---------	--------	-------	---------------------------------	-----------------	--	--------------------	--

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	DOC DE COBRO N 5	Tipo:	OTRO DOCUMENTO DE COBRO	Fecha:	2022-07-01
---------	------------------	-------	-------------------------	--------	------------

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
000 SSF GESTION GENERAL GASTOS	C-3699-1300-6-0-3699062-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIOS DE INFORMACIÓN IMPLEMENTADOS - FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES (TICS) DE LA SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR, BAJO EL MARCO DE REFERENCIA DE AR	Nación	16	CSF	05-NINGUNO					
Total:							8.000.000,00	0,00	8.000.000,00	8.000.000,00

Objeto: RP 12222 CT 136/2022 PAGO 5/10 CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA COORDINACIÓN Y SEGUIMIENTO A LOS DESARROLLOS DE SOFTWARE, CON EL USO DE METODOLOGÍAS PARA EL APROVECHAMIENTO DE NUEVAS TÉCNICAS Y PLATAFORMAS RESPECTO A LOS APLICATIVOS MISIONALES DE LA ENTIDAD.PERIODO: JUNIO/2022 DOCUMENTO DE COBRO N 5 DE 01 JULIO DE 2022 PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL DE JUNIO N 59598221, PAGADA EL 13 DE JUNIO/2022.

PLAN DE PAGOS						
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
000 SSF GESTION GENERAL PAC		3-8 CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF		2022-07-11	Generada	8.000.000,00
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL						
POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
2-01-05-01-01-03-05 RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMÁS ACTIVIDADES DE SERVICIOS	NIT 899999061	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	7.088.000,00	0,960 %	68.470,00	68.470,00
2-01-04-01-29 RETEFUENTE - RENTAS DE TRABAJO	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	5.303.472,00	6,070 %	322.000,00	322.000,00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52708089	MARIA CRISTINA VILLAR NOVA		CLL 62 NO 35 44	4757599	CRISTINAVILLARNOVA@GMAIL.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						
NO						

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	
2022-06	2022-06	I	13/06/2022	59598221	\$956.700	

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					
EPS001	ALIANSA SALUD EPS S.A.	830113831-0	412.000	0		0		0	0	0	0	412.000	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
231001	Colfondos	800227940-6	527.400	0	0	0	0	0	0	0	527.400	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	17.300				17.300	0	0	17.300			173	17.300	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	0	0	0	0
ICBF				
0	0	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	412.000	412.000
Pensión	1	527.400	527.400
Riesgos Laborales	1	17.300	17.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	956.700	956.700

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52708089	MARIA CRISTINA VILLAR NOVA		CLL 62 NO 35 44	4757599	CRISTINAVILLARNOVA@GMAIL.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
						NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD		
					EMPLADOS	UPC	
					1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					TOTAL A PAGAR	
2022-06	2022-06	I	13/06/2022	59598221	\$956.700		

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Com. 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	52708089	VILLAR NOVA MARIA CRISTINA	59	0			N																	231001	3.296.000	527.400	0	0	0	0	EPS001	3.296.000	412.000	14-23	3.296.000	1	17.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



La salud
es de todos

Minsalud

Consulta Aportes Contratista

jueves, 07 julio 2022 16:25:28

Tipo de identificación

Cedula de Ciudadania



Numero de identificación

52708089

Número de Planilla o de Radicado

59598221

Fecha de Pago

2022-06-13



Buscar

El resultado de la consulta es

Nombre del Cotizante	Fecha Pago de la Planilla	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Operador	Periodo Salud	IBC	Cotización a Salud sin Intereses	Cotización a Pensión sin Intereses	Cotización a Riesgos sin Intereses	Aporte a Fondo de Solidaridad sin Intereses	Aporte a Fondo de Subsistencia sin Intereses
MARIA CRISTINA VILLAR NOVA	2022-06-13	59- Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	No aplica	83- MIPLANILLA	2022-06	3,296,000	412,000	527,400	17,300	0	0

)

La presente consulta, es dispuesta por el Ministerio de Salud y Protección Social en cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 4 del artículo 50 de la Ley 789 de 2002, adicionado por el artículo 24 del Decreto 2106 de 2019, para que las entidades públicas puedan verificar el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de sus contratistas por prestación de servicios personales registrados en la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes PILA. La información suministrada, está limitada a la consulta de los contratistas de prestación de servicios personales de su entidad, el uso de consultas ajenas a esta finalidad constituirá una irregularidad con las consecuencias legales correspondientes.

Copyright © 2022 - Ministerio de Salud y Protección Social
Versión - 1.0.0.0