

ADENDA No. 5

CONVOCATORIA PÚBLICA No. 050 de 2016

INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA- EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO INVITA A PRESENTAR PROPUESTAS CON EL FIN DE SELECCIONAR AL ALIADO ESTRATÉGICO QUE LE PERMITA LLEVAR A CABO LA GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE IMAGINOLOGÍA DENTRO DEL MODELO Y EN LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LOS PRESENTES TÉRMINOS DE REFERENCIA, LA NORMATIVIDAD VIGENTE Y EL CONTRATO QUE SE CELEBRE PARA EL EFECTO.

La Dirección General (E) del Instituto Nacional de Cancerología – Empresa Social del Estado, informa que:

1. Se modifica el numeral 9.2 de los términos de condiciones, el cual queda así:

9.2 EVALUACIÓN FINANCIERA

No tiene puntaje. Habilita o Deshabilita y será publicada en la Página Web del Instituto.

La información financiera requerida para la evaluación de los indicadores financieros es la consignada en el RUP vigente.

En caso que el proponente esté exento legalmente de presentar el RUP, se evaluará con los estados financieros debidamente aprobados y dictaminados conforme la normatividad vigente, para lo cual deberá aportarse los siguientes documentos:

- Estados financieros con sus respectivas Notas, debidamente firmados por el representante legal y contador.
- Certificación de los estados financieros firmada por el representante legal y el contador.
- Dictamen de los estados financieros firmados por el revisor fiscal en el caso que esté obligado por la ley a firmar los estados financieros.
- Fotocopia cedula del representante legal.
- Fotocopia de tarjeta profesional del contador.
- Fotocopia de tarjeta profesional del revisor fiscal.

La capacidad financiera se determinará con base en las técnicas evaluativas que la ciencia contable tienen aceptadas en Colombia, para lo cual se medirán los siguientes indicadores financieros.

9.2.1 CAPITAL DE TRABAJO

- CAPITAL DE TRABAJO (CT) = ACTIVO CORRIENTE – PASIVO CORRIENTE

El capital de trabajo del oferente deberá ser mayor o igual al diez por ciento (10%) del valor de la propuesta.

VERSION 2015

ADENDA No. 5

CONVOCATORIA PÚBLICA No. 050 de 2016

Si no se cumple con esta condición, se considerará que el oferente no cumple financieramente con los requisitos para esta convocatoria.

9.2.2 RAZÓN CORRIENTE

- $\text{RAZÓN CORRIENTE (RC)} = \text{ACTIVO CORRIENTE} / \text{PASIVO CORRIENTE}$

La razón corriente deberá ser mayor o igual a uno punto veinte (1.20).

Si no se cumple con esta condición, se considerará que el oferente no cumple financieramente con los requisitos para esta convocatoria.

9.2.3 NIVEL DE ENDEUDAMIENTO TOTAL

- $\text{NIVEL DE ENDEUDAMIENTO TOTAL (NET)} = \text{PASIVO TOTAL} / \text{ACTIVO TOTAL}$

El nivel de Endeudamiento Total del oferente deberá ser inferior o igual al ochenta y tres por ciento (83%).

Si no se cumple con esta condición, se considerará que el oferente no cumple financieramente con los requisitos para esta convocatoria.

9.2.4 EVALUACIÓN CONSORCIOS Y UNIONES TEMPORALES

Cuando se trate de Consorcios y Uniones Temporales se especificará claramente el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes, de tal forma que la sumatoria sea el 100%. La capacidad financiera del Consorcio o de la Unión Temporal se determinará con base en la participación porcentual de cada uno de sus integrantes. Sus cuentas (activo corriente, pasivo corriente, activo total y pasivo total) se calcularán de acuerdo a ese porcentaje consolidándose cada una de éstas en sumatoria. Obtenido el total de cada cuenta, se calculará un solo Capital de Trabajo, una sola Razón Corriente – Índice de Liquidez, y un Indicador de Endeudamiento.

9.2.5 AJUSTE CALCULO INDICADORES

Para la determinación del índice de endeudamiento y la razón corriente se excluirá del pasivo las obligaciones que tenga la casa principal con agencias o sucursales de la misma o viceversa, siempre y cuando se encuentren debidamente reveladas en las notas a los estados financieros de acuerdo a las disposiciones legales vigentes (Decreto 2469 de 1993). Para tal efecto, el proponente deberá anexar los estados financieros consolidados, con el lleno de los requisitos legales que establece la normatividad que regula la materia.

ADENDA No. 5

CONVOCATORIA PÚBLICA No. 050 de 2016

2. Se modifica el numeral 9.3.3.2 de los términos de condiciones, el cual queda así:

9.3.3.2 PRECIO.

Se asignarán trescientos (300) puntos a la oferta que tenga menor precio. A las demás ofertas se les asignará un puntaje proporcionalmente inferior.

Para que la oferta de precio sea válida se requiere, que la oferta total, no supere el valor presupuestado por el Instituto.

Si se presenta un solo oferente, y cumple con el requisito anterior, de no superar el valor presupuestado, se le asignará el puntaje total.

Las tarifas establecidas a continuación son las correspondientes al año 2016, estos valores se incrementarán en un 2.7% para el año 2017.

TARIFAS DE PROCEDIMIENTOS DE IMAGINOLOGIA (EN UVRs)					
VALOR DE LA UVR = \$ 3.000					
PORTAFOLIO DE PROCEDIMIENTOS					
CODIGO SOAT	CÓDIGO ISS	CUPS	PROCEDIMIENTO	TARIFA	UVRs
ARTERIOGRAFIA CAROTIDEA					
21422	213401	874133	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CAROTIDAS (PANANGIOGRAFIA) (incluye: carótidas intracraneana y extracraneana, flebografía de seno sagital superior y aortograma del cayado)	\$ 789.000,00	263
TEST DE OCLUSIÓN					
21422	213401	874133	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CAROTIDAS (PANANGIOGRAFIA) (incluye: carótidas intracraneana y extracraneana, flebografía de seno sagital superior y aortograma del cayado)	\$ 2.436.000,00	812
	213502	382301	PRUEBA FUNCIONAL EN VASOS INTRACRANEALES (PRUEBA DE WADA) (aplica: únicamente para planeación de cirugía funcional: definición de áreas elocuentes, para movimientos anormales, psicocirugía o epilepsia)		
EMBOLIZACIÓN INTRACRANEAL (QUIMIOTERAPIA INTRARTERIAL INTRACRANEAL)					
21422	213401	874133	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CAROTIDAS (PANANGIOGRAFIA) (incluye: carótidas intracraneana y extracraneana, flebografía de seno sagital superior y aortograma del cayado)	\$ 2.946.000,00	982
1117-39013	213501	385120	OCCLUSION DE LESION EN VASOS INTRACRANEALES POR VIA ENDOVASCULAR (incluye: con o sin prueba de Wada)		

VERSION 2015

ADENDA No. 5

CONVOCATORIA PÚBLICA No. 050 de 2016

1117-39013	213505	395200	REPARO ENDOVASCULAR DE ANEURISMAS SOD (incluye: la arteriografía "pre", "trans" y de control inmediato) (excluye: la arteria aorta)	\$ 2.157.000,00	719
EMBOLIZACIÓN CRANEOFACIAL (QUIMIOTERAPIA INTRARTERIAL EXTRACRANEAL)					
21422	213401	874133	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CAROTIDAS (PANANGIOGRAFIA) (incluye: carótidas intracraneana y extracraneana, flebografía de seno sagital superior y aortograma del cayado)	\$ 2.436.000,00	812
	213502	385220	OCLUSIÓN DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO POR VIA ENDOVASCULAR		
ESCLEROTERAPIA CRANEOFACIAL					
	213502	385220	OCLUSIÓN DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO POR VIA ENDOVASCULAR	\$ 1.647.000,00	549
ARTERIOGRAFIA ESPINAL					
21421	213403	875100	ANGIOGRAFIA ESPINAL POR SEGMENTO (CERVICAL, TORACICO Ó LUMBAR) SOD -C/U	\$ 474.000,00	158
ARTERIOGRAFIA ESPINAL Y EMBOLIZACION					
	213503	385401	oclusion de vasos espinales por via endovascular (253)	\$ 2.139.000,00	713
VERTEBROPLASTIA					
SEGMENTO CERVICAL (CADA NIVEL)					
	213502	385220	OCLUSIÓN DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO POR VIA ENDOVASCULAR	\$ 1.647.000,00	549
SEGMENTOS TORACICOS Y LUMBAR (CADA NIVEL)					
	1215	793944	reduccion de fractura columna cervical por debajo de c2 via anterior con instrumentacion simple (97)	\$ 477.000,00	15
STENT VENA CAVA SUPERIOR (SINDROME DE VENA CAVA SUPERIOR)					
21440	213402	874300	venografia selectiva diagnostica de cabeza y cuello (uno o mas vasos) sod (352)	\$ 1.398.000,00	466
25134	213422	395021	angioplastia o aterectomia con balon de vasos de cabeza y cuello, con protesis (stent) o injerto(s) protesico (s) ncoc (59)		
ESCLEROTERAPIA PERCUTANEA PERIFERICA					
	213504	386301	esclerosis de lesion en vasos sanguineos , por via percutanea (331) (332)	\$ 324.000,00	108
AORTOGRAMA, ARTERIOGRAFIA PERIFERICA					
21434	213411	876110	aortograma toracico	\$ 231.000,00	77
21434	213412	872201	aortograma abdominal por cateterismo braquial retrogrado o por cateterismo femoral	\$ 231.000,00	77
25120	213414	876190	arteriografia selectiva toracica de otros vasos ncoc (58)	\$ 399.000,00	133

VERSION 2015



ADENDA No. 5

CONVOCATORIA PÚBLICA No. 050 de 2016

21433	213414	878111	arteriografia periferica de miembros superiores bilateral con aortograma toracico	\$ 624.000,00	208
25120	213415	877141	arteriografia abdominal selectiva de arteria gastroduodenal, o tronco celiaco, o mesenterica superior o mesenterica inferior	\$ 543.000,00	181
21421	213408	877121	arteriografia renal bilateral selectiva con aortograma abdominal	\$ 531.000,00	177
25120	213415	877171	arteriografia pelvica selectiva o supraselectiva	\$ 327.000,00	109
21432	213417	878211	arteriografia periferica de miembros inferiores bilateral con aortograma abdominal	\$ 543.000,00	181
EMBOLIZACION PERIFERICA					
EMBOLIZACION HEPATICA					
21434	213412	872201	aortograma abdominal por cateterismo braquial retrogrado o por cateterismo femoral	\$ 1.131.000,00	377
25120	213415	877141	arteriografia abdominal selectiva de arteria gastroduodenal, o tronco celiaco, o mesenterica superior o mesenterica inferior		
	213418	385320	oclusion de vasos de miembros superiores por via endovascular (78)		
EMBOLIZACION PELVICA					
21434	213412	872201	aortograma abdominal por cateterismo braquial retrogrado o por cateterismo femoral	\$ 915.000,00	305
25120	213415	877171	arteriografia pelvica selectiva o supraselectiva		
	213418	385620	oclusion de arterias abdominales por via endovascular		
EMBOLIZACION RENAL					
21421	213408	877121	arteriografia renal bilateral selectiva con aortograma abdominal	\$ 888.000,00	296
21501	213418	385620	oclusion de arterias abdominales por via endovascular		
EMBOLIZACION TORÁICA					
21434	213411	876110	aortograma toracico	\$ 990.000,00	330
25120	213414	876190	arteriografia selectiva toracica de otros vasos ncoc (58)		
	213418	385320	oclusion de vasos de miembros superiores por via endovascular (78)		
EMBOLIZACION MMSS					
21433	213414	878111	arteriografia periferica de miembros superiores bilateral con aortograma toracico	\$ 984.000,00	328
	213418	385320	oclusion de vasos de miembros superiores por via endovascular (78)		
EMBOLIZACION MMII					
21432	213417	878211	arteriografia periferica de miembros inferiores bilateral con aortograma abdominal	\$ 903.000,00	301

VERSIÓN 2015

ADENDA No. 5

CONVOCATORIA PÚBLICA No. 050 de 2016

	213418	385320	oclusion de vasos de miembros superiores por via endovascular (78)		
FILTRO DE VENA CAVA INFERIOR					
21431	213431	876241	angiografia de venas cavas o cavografia	\$ 441.000,00	147
	213436	387300	insercion de implante o filtro en vena cava (superior o inferior) sod		
DERIVACION PERCUTANEA DE VIA BILIAR					
21327	212327	872580	fluoroscopia guia para procedimiento quirurgico o intervencionista en vias biliares (416)	\$ 552.000,00	184
21323	213470	877601	colangiografia en la via biliar [percutanea]		
	213450	m21450	dilatacion y colocacion de protesis en via biliar (82)		
	COD INC RINC 17		ABLACION POR RADIOFRECUENCIA (PULMON, HIGADO, RIÑON, ETC)	\$ 1.000.000,00	333
AGREGAR EN CASO DE NEUMOTORAX					
39002	6101	340400	toracostomía para drenaje cerrado [tubo de tórax] sod	\$ 138.000,00	46

VALOR REFERENTE POR LECTURA	
PROCEDIMIENTO	VALOR LECTURA
RX SIMPLE	5.300
ESTUDIOS DIGESTIVO Y ESPECIALES	33.000
PARACENTESIS	24.000
TORACENTESIS	48.000
TAC	26.600
ECOGRAFIA	26.600
ECOGRAFIA DOPPLER	55.000
MAMOGRAFIA	26.600
BIOPSIA POR ECOGRAFIA	40.000
BIOPSIA POR TAC	80.000
BIOPSIA POR ESTEROTAXIA	80.000
CATETER CENTRALES	239.800
NEFROSTOMIA	239.800
RECAMBIO DE NEFROSTOMIA	239.800
RESONANCIA MAGNETICA	40.000
JUNTA MEDICA HORA	100.000

3. Se modifica el numeral 9.2 del ANEXO NO. 3, ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, en el sentido de incluir el último párrafo, el cual queda así:

9.2 Oferta económica:

El servicio se cobrará por paquete de lecturas mensuales y realización integral de actividades y procedimientos; se deben realizar con oportunidad y calidad todas las lecturas y procedimientos requeridos en el Instituto su lectura. El valor es integral e incluye todos los componentes de seguridad social, parafiscales, administración, impuestos y en general todo gasto en que incurra el oferente.

VERSION 2015



ADENDA No. 5

CONVOCATORIA PÚBLICA No. 050 de 2016

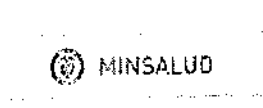
La oferta se tendrá en cuenta de acuerdo a los valores establecidos para cada lectura:

Valor referente

PROCEDIMIENTO	VALOR LECTURA
RX SIMPLE	5.300
ESTUDIOS DIGESTIVO Y ESPECIALES	33.000
PARACENTESIS	24.000
TORACENTESIS	48.000
TAC	26.600
ECOGRAFIA	26.600
ECOGRAFIA DOPPLER	55.000
MAMOGRAFIA	26.600
BIOPSIA POR ECOGRAFIA	40.000
BIOPSIA POR TAC	80.000
BIOPSIA POR ESTEROTAXIA	80.000
CATETER CENTRALES	239.800
NEFROSTOMIA	239.800
RECAMBIO DE NEFROSTOMIA	239.800
RESONANCIA MAGNETICA	40.000
JUNTA MEDICA HORA	100.000

TARIFAS DE PROCEDIMIENTOS DE IMAGINOLOGIA (EN UVRs)					
VALOR DE LA UVR = \$ 3.000					
PORTAFOLIO DE PROCEDIMIENTOS					
CODIGO SOAT	CÓDIGO ISS	CUPS	PROCEDIMIENTO	TARIFA	UVRs
ARTERIOGRAFIA CAROTIDEA					
21422	213401	874133	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CAROTIDAS (PANANGIOGRAFIA) (incluye: carótidas intracraneana y extracraneana, flebografía de seno sagital superior y aortograma del cayado)	\$ 789.000,00	263
TEST DE OCLUSIÓN					
21422	213401	874133	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CAROTIDAS (PANANGIOGRAFIA) (incluye: carótidas intracraneana y extracraneana, flebografía de seno sagital superior y aortograma del cayado)	\$ 2.436.000,00	812

VERSION 2015



Calle 1ª N° 9 - 85 / PBX: 334 1111
www.cancer.gov.co
Bogotá D.C., Colombia
NIT: 899.999.092 - 7



Instituto Nacional
de Cancerología-ESE
Colombia
Por el control del cáncer

ADENDA No. 5

CONVOCATORIA PÚBLICA No. 050 de 2016

	213502	382301	PRUEBA FUNCIONAL EN VASOS INTRACRANEALES (PRUEBA DE WADA) (aplica: únicamente para planeación de cirugía funcional: definición de áreas elocuentes, para movimientos anormales, psicocirugía o epilepsia)		
EMBOLIZACIÓN INTRACRANEAL (QUIMIOTERAPIA INTRARTERIAL INTRACRANEAL)					
21422	213401	874133	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CAROTIDAS (PANANGIOGRAFIA) (incluye: carótidas intracraneana y extracraneana, flebografía de seno sagital superior y aortograma del cayado)	\$ 2.946.000,00	982
1117-39013	213501	385120	OCLUSION DE LESION EN VASOS INTRACRANEALES POR VIA ENDOVASCULAR (incluye: con o sin prueba de Wada)		
1117-39013	213505	395200	REPARO ENDOVASCULAR DE ANEURISMAS SOD (incluye: la arteriografía "pre", "trans" y de control inmediato) (excluye: la arteria aorta)	\$ 2.157.000,00	719
EMBOLIZACIÓN CRANEOFACIAL (QUIMIOTERAPIA INTRARTERIAL EXTRACRANEAL)					
21422	213401	874133	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CAROTIDAS (PANANGIOGRAFIA) (incluye: carótidas intracraneana y extracraneana, flebografía de seno sagital superior y aortograma del cayado)	\$ 2.436.000,00	812
	213502	385220	OCLUSIÓN DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO POR VIA ENDOVASCULAR		
ESCLEROTERAPIA CRANEOFACIAL					
	213502	385220	OCLUSIÓN DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO POR VIA ENDOVASCULAR	\$ 1.647.000,00	549
ARTERIOGRAFIA ESPINAL					
21421	213403	875100	ANGIOGRAFIA ESPINAL POR SEGMENTO (CERVICAL, TORACICO O LUMBAR) SOD -C/U	\$ 474.000,00	158
ARTERIOGRAFIA ESPINAL Y EMBOLIZACION					
	213503	385401	oclusion de vasos espinales por via endovascular (253)	\$ 2.139.000,00	713
VERTEBROPLASTIA					
SEGMENTO CERVICAL (CADA NIVEL)					
	213502	385220	OCLUSIÓN DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO POR VIA ENDOVASCULAR	\$ 1.647.000,00	549
SEGMENTOS TORACICOS Y LUMBAR (CADA NIVEL)					
	1215	793944	reduccion de fractura columna cervical por debajo de c2 via anterior con instrumentacion simple (97)	\$ 477.000,00	159
STENT VENA CAVA SUPERIOR (SINDROME DE VENA CAVA SUPERIOR)					

VERSION 2015



ADENDA No. 5

CONVOCATORIA PÚBLICA No. 050 de 2016

21440	213402	874300	venografía selectiva diagnóstica de cabeza y cuello (uno o mas vasos) sod (352)	\$ 1.398.000,00	466
25134	213422	395021	angioplastia o aterectomía con balón de vasos de cabeza y cuello, con prótesis (stent) o injerto(s) protésico (s) ncoc (59)		
ESCLEROTERAPIA PERCUTANEA PERIFERICA					
	213504	386301	esclerosis de lesión en vasos sanguíneos , por vía percutánea (331) (332)	\$ 324.000,00	108
AORTOGRAMA, ARTERIOGRAFIA PERIFERICA					
21434	213411	876110	aortograma torácico	\$ 231.000,00	77
21434	213412	872201	aortograma abdominal por cateterismo braquial retrogrado o por cateterismo femoral	\$ 231.000,00	77
25120	213414	876190	arteriografía selectiva torácica de otros vasos ncoc (58)	\$ 399.000,00	133
21433	213414	878111	arteriografía periférica de miembros superiores bilateral con aortograma torácico	\$ 624.000,00	208
25120	213415	877141	arteriografía abdominal selectiva de arteria gastroduodenal, o tronco celiaco, o mesentérica superior o mesentérica inferior	\$ 543.000,00	181
21421	213408	877121	arteriografía renal bilateral selectiva con aortograma abdominal	\$ 531.000,00	177
25120	213415	877171	arteriografía pélvica selectiva o supraselectiva	\$ 327.000,00	109
21432	213417	878211	arteriografía periférica de miembros inferiores bilateral con aortograma abdominal	\$ 543.000,00	181
EMBOLIZACION PERIFERICA					
EMBOLIZACION HEPATICA					
21434	213412	872201	aortograma abdominal por cateterismo braquial retrogrado o por cateterismo femoral	\$ 1.131.000,00	377
25120	213415	877141	arteriografía abdominal selectiva de arteria gastroduodenal, o tronco celiaco, o mesentérica superior o mesentérica inferior		
	213418	385320	oclusión de vasos de miembros superiores por vía endovascular (78)		
EMBOLIZACION PELVICA					
21434	213412	872201	aortograma abdominal por cateterismo braquial retrogrado o por cateterismo femoral	\$ 915.000,00	305
25120	213415	877171	arteriografía pélvica selectiva o supraselectiva		
	213418	385620	oclusión de arterias abdominales por vía endovascular		
EMBOLIZACION RENAL					
21421	213408	877121	arteriografía renal bilateral selectiva con aortograma abdominal	\$ 888.000,00	296
21501	213418	385620	oclusión de arterias abdominales por vía endovascular		
EMBOLIZACION TORACICA					

VERSION 2015

ADENDA No. 5

CONVOCATORIA PÚBLICA No. 050 de 2016

21434	213411	876110	aortograma toracico	\$ 990.000,00	330
25120	213414	876190	arteriografia selectiva toracica de otros vasos ncoc (58)		
	213418	385320	oclusion de vasos de miembros superiores por via endovascular (78)		
EMBOLIZACION MMSS					
21433	213414	878111	arteriografia periferica de miembros superiores bilateral con aortograma toracico	\$ 984.000,00	328
	213418	385320	oclusion de vasos de miembros superiores por via endovascular (78)		
EMBOLIZACION MMII					
21432	213417	878211	arteriografia periferica de miembros inferiores bilateral con aortograma abdominal	\$ 903.000,00	301
	213418	385320	oclusion de vasos de miembros superiores por via endovascular (78)		
FILTRO DE VENA CAVA INFERIOR					
21431	213431	876241	angiografia de venas cavas o cavografia	\$ 441.000,00	147
	213436	387300	insercion de implante o filtro en vena cava (superior o inferior) sod		
DERIVACION PERCUTANEA DE VIA BILIAR					
21327	212327	872580	fluoroscopia guia para procedimiento quirurgico o intervencionista en vias biliares (416)	\$ 552.000,00	184
21323	213470	877601	colangiografia en la via biliar [percutanea]		
	213450	m21450	dilatacion y colocacion de protesis en via biliar (82)		
	COD INC RINC 17		ABLACION POR RADIOFRECUENCIA (PULMON, HIGADO, RIÑON, ETC)	\$ 1.000.000,00	333
AGREGAR EN CASO DE NEUMOTORAX					
39002	6101	340400	toracostomia para drenaje cerrado [tubo de torax] sod	\$ 138.000,00	46

Se reconocerá el valor de juntas médicas 60 horas al mes, valor hora \$100.000.00

Los valores establecidos se incrementarán en un 2.7% para el año 2017.


CAROLINA WIESNER CEBALLOS
Directora General (E)

DG/CWC/SGGAF/JJPA/GAGC/RECB/GC/YACA/Luis B

VERSION 2015