

## CONSTANCIA DE PRESENTACIÓN DE ENTREGABLE

La Contraloría General de la República hace constar a través de este documento, la presentación virtual del Informe de **PLAN DE ACCIÓN ANUAL - SECCIÓN MEDIDAS DE REMEDIACIÓN** correspondiente al período 2021 de la entidad **MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE JESÚS MARÍA** cuyo(a) titular es **JORGE LUIS QUINTANA GARCIA GODOS** identificado(a) con DNI N° **09383442**

El evaluador de este reporte es **MARIELLA MARCELA PINTO ROCHA**.

miércoles, 31 de marzo de 2021

**Subgerencia de Integridad**  
**Contraloría General de la República**

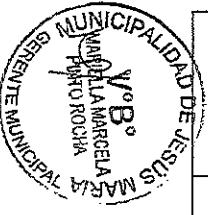
**Nota:**

**La información reportada es sujeta de verificación posterior.**

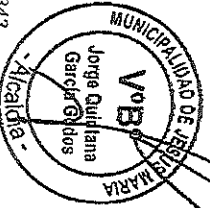
**REPORTE DE ENTREGABLE  
PLAN DE ACCIÓN ANUAL - SECCIÓN MEDIDAS DE REMEDIACIÓN**

**2180 - MUNICIPALIDAD DISTRICTAL DE JESÚS MARÍA  
LIMA - LIMA - JESUS MARIA  
AÑO 2021**

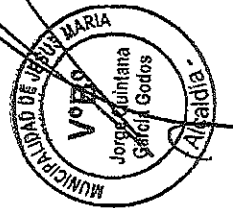
| EJE                    | DEFICIENCIAS DEL SCI   | DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN  |   |                         |                 | MEDIOS DE VERIFICACIÓN | COMENTARIOS U OBSERVACIONES |
|------------------------|--|--|---|-------------------------|-----------------|------------------------|-----------------------------|
|                        |  | MEDIDA DE REMEDIACIÓN  | ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE  | PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN | FECHA DE INICIO |                        |                             |
| CULTURA ORGANIZACIONAL | LA ENTIDAD/DEPENDENCIA NO HA REALIZADO AL MENOS UNA CHARLA DE SENSIBILIZACIÓN, DIRIGIDO A SUS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES, SOBRE ÉTICA, INTEGRIDAD Y SU IMPORTANCIA EN LA FUNCIÓN PÚBLICA, EN EL PRESENTE AÑO.   | REALIZAR UNA CHARLA DE SENSIBILIZACIÓN SOBRE ÉTICA, INTEGRIDAD Y SU IMPORTANCIA EN LA FUNCIÓN PÚBLICA  | SECRETARÍA GENERAL Y SUBGERENCIA DE RECURSOS HUMANOS                                  | 08/04/2021              | 30/12/2021      | INFORME                |                             |
| CULTURA ORGANIZACIONAL | LA ENTIDAD/DEPENDENCIA NO CUENTA CON UN PROCEDIMIENTO APROBADO QUE PERMITA RECIBIR DENUNCIAS CONTRA SUS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES QUE VULNERAN LAS NORMAS DE ÉTICA O CONDUCTA.   | ELABORAR Y APROBAR UN PROCEDIMIENTO PARA RECIBIR Y ATENDER DENUNCIAS CONTRA SUS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES QUE VULNERAN LA ÉTICA O NORMAS DE CONDUCTA | SUBGERENCIA DE RECURSOS HUMANOS   | 12/04/2021              | 30/12/2021      | INFORME                |                             |
| CULTURA ORGANIZACIONAL | EL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI EN LA ENTIDAD/DEPENDENCIA, DURANTE EL PRESENTE AÑO, NO HA CAPACITADO A LOS DEMÁS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS QUE PARTICIPAN EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI SOBRE TEMAS DE CONTROL INTERNO. | REALIZAR CAPACITACIÓN A LAS UNIDADES ORGÁNICAS QUE FORMAN PARTE DE LA ENTIDAD SOBRE TEMAS DE CONTROL INTERNO   | GERENCIA MUNICIPAL Y GERENCIA DE PLANEAMIENTO, PRESUPUESTO Y DESARROLLO INSTITUCIONAL | 12/04/2021              | 30/12/2021      | INFORME                |                             |
| CULTURA ORGANIZACIONAL | LA ENTIDAD/DEPENDENCIA NO REALIZA LA EVALUACIÓN ANUAL DEL DESEMPEÑO DE SUS FUNCIONARIOS  | REALIZAR UNA EVALUACIÓN ANUAL DEL DESEMPEÑO DE LOS FUNCIONARIOS  | SUBGERENCIA DE RECURSOS HUMANOS   | 12/04/2021              | 30/12/2021      | INFORME                |                             |



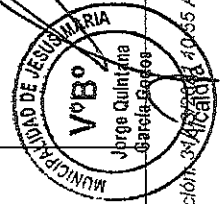
Código de entregable N°: 23343



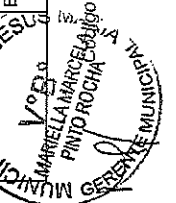
| EJE                    | DEFICIENCIAS DEL SCI   | DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN   |  |                         |                  |                        | COMENTARIOS U OBSERVACIONES |
|------------------------|--|---|--|-------------------------|------------------|------------------------|-----------------------------|
|                        |  | MEDIDA DE REMEDIACIÓN   | ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE   | PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN |                  | MEDIOS DE VERIFICACIÓN |                             |
|                        |  |   |  | FECHA DE INICIO         | FECHA DE TÉRMINO |                        |                             |
| CULTURA ORGANIZACIONAL | LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLES DE LA EJECUCIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y MEDIDAS DE CONTROL NO REPORTAN MENSUALMENTE SUS AVANCES AL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI | REPORTES MENSUALES DE LA IMPLEMENTACIÓN, SOBRE EL AVANCE DE LAS MEDIDAS DE CONTROL Y REMEDIACIÓN POR PARTE DE LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLES DE SU EJECUCIÓN | FUNCIONARIOS DESIGNADOS COMO RESPONSABLES EN LOS PLANES DE ACCIÓN ANUAL, MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y C  | 12/04/2021              | 30/12/2021       | INFORME                |                             |
| CULTURA ORGANIZACIONAL | LA ALTA DIRECCIÓN NO UTILIZA LA INFORMACIÓN DEL SCI PARA TOMAR DECISIONES.   | DOCUMENTOS UTILIZADOS POR LA ALTA DIRECCIÓN SOBRE LA BASE DE INFORMACIÓN GENERADO DEL SCI   | GER. DE ADMINISTRACIÓN, GER. DE PLANEAMIENTO, PRESUPUESTO Y DESARROLLO INSTITUCIONAL Y SUBG LOGISTIC | 12/04/2021              | 30/12/2021       | INFORME                |                             |
| CULTURA ORGANIZACIONAL | NO SE HA PRESENTADO EL PLAN DE ACCIÓN ANUAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI AL TITULAR DE LA ENTIDAD/DEPENDENCIA Y DEMÁS MIEMBROS DE LA ALTA DIRECCIÓN.   | DOCUMENTO QUE CONTIENE PLANES DE ACCIÓN ANUAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI PRESENTADO AL TITULAR DE LA ENTIDAD Y DEMÁS MIEMBROS DE LA ALTA DIRECCIÓN                      | GERENCIA MUNICIPAL   | 12/04/2021              | 30/12/2021       | INFORME                |                             |
| CULTURA ORGANIZACIONAL | LA ENTIDAD/DEPENDENCIA NO INFORMA, DE FORMA TRIMESTRAL, A LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES SOBRE LA IMPORTANCIA DE CONTAR CON UN SCI.   | COMUNICAR TRIMESTRALMENTE A LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES SOBRE LA IMPORTANCIA DE CONTAR CON UN SCI   | GERENCIA DE COMUNICACIONES Y SUBGERENCIA DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN             | 12/04/2021              | 30/12/2021       | INFORME                |                             |



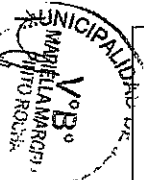
| EJE                    | DEFICIENCIAS DEL SCI   | DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN  |  |   |                        | COMENTARIOS U OBSERVACIONES |
|------------------------|--|--|--|---|------------------------|-----------------------------|
|                        |  | MEDIDA DE REMEDIACIÓN  | ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE                             | PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN<br>FECHA DE INICIO / FECHA DE TÉRMINO | MEDIOS DE VERIFICACIÓN |                             |
| CULTURA ORGANIZACIONAL | LA ENTIDAD/DEPENDENCIA NO INCORPORA EN UNA CLÁUSULA CONTRACTUAL CON LOS PROVEEDORES O CONSULTORES LA MANIFESTACIÓN DE AMBAS PARTES DEL "RECHAZO TOTAL Y ABSOLUTO A CUALQUIER TIPO DE OFRECIMIENTO, DÁDIVA, FORMA DE SOBORNO NACIONAL O TRANSACCIONAL, REGALO, ATENCIÓN O PRESIÓN INDEBIDA QUE PUEDA AFECTAR EL DESARROLLO NORMAL Y OBJETIVO DE LOS CONTRATOS", O DE SER EL CASO, SOLICITA UNA DECLARACIÓN JURADA BAJO LOS MISMOS TÉRMINOS. | ELABORACION DE INFORMES DONDE SE PRECISE LA INCLUSIÓN DE LA CLÁUSULA CONTRACTUAL CON LOS PROVEEDORES O CONSULTORES LA MANIFESTACIÓN DE AMBAS PARTES DEL "RECHAZO TOTAL Y ABSOLUTO A CUALQUIER TIPO DE OFRECIMIENTOS, DÁDIVA, FORMA DE SOBORNO NACIONAL O TRANSACCIONAL, REGALO, ATENCIÓN O PRESIÓN INDEBIDA QUE PUEDA AFECTAR O DESARROLLO NORMAL Y OBJETIVO DE LOS CONTRATOS" | GERENCIA DE ADMINISTRACIÓN                                       | 12/04/2021 / 30/12/2021                                       | INFORME                |                             |
| GESTIÓN DE RIESGOS     | NO SE HAN DETERMINADO MEDIDAS DE CONTROL PARA TODOS LOS RIESGOS VALORADOS QUE ESTÉN FUERA DE LA TOLERANCIA AL RIESGO.  | PLANES DE ACCION ANUA L- SECCION MEDIDAS DE CONTROL, VISADO, APROBADO Y ENVIADO A LA CGR)  | GERENCIA MUNICIPAL   | 12/04/2021 / 30/12/2021                                       | PLANES DE ACCION ANUAL |                             |
| GESTIÓN DE RIESGOS     | LA ENTIDAD/DEPENDENCIA NO ASIGNA EL PRESUPUESTO NECESARIO PARA LA EJECUCIÓN DE LAS PRINCIPALES ACCIONES ESTRATÉGICAS INSTITUCIONALES (DEL PEI) O PRODUCTOS (DEL PROGRAMA PRESUPUESTAL).  | LA ENTIDAD DEBERA SELECCIONAR LAS PRINCIPALES ACCIONES ESTRATEGICAS INSTITUCIONALES DEL PEI CON MAYOR CON MAYOR PRESUPUESTO ASIGNADO   | GERENCIA DE PLANEAMIENTO, PRESUPUESTO Y DESARROLLO INSTITUCIONAL | 12/04/2021 / 30/12/2021                                       | INFORME                |                             |
| GESTIÓN DE RIESGOS     | DURANTE LA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS DE CADA PRODUCTO PRIORIZADO, NO SE HAN IDENTIFICADO LOS FACTORES QUE PODRÍAN AFECTAR NEGATIVAMENTE EL CUMPLIMIENTO DE PLAZOS Y ESTÁNDARES ESTABLECIDOS EN DICHO PRODUCTO.   | ESTABLECER UNA METODOLOGIA QUE CONTENGA CRITERIOS REQUERIDOS POR LA ENTIDAD AL MOMENTO DE REALIZAR IDENTIFICACIÓN DE LOS RIESGOS   | GERENCIA MUNICIPAL   | 12/04/2021 / 30/12/2021                                       | INFORME                |                             |

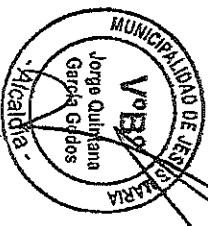


Fecha de aprobación: 30/12/2021 4:05:55 AM



| EJE                | DEFICIENCIAS DEL SCI   | MEDIDA DE REMEDIACION  | ORGANO O UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE            | PLAZO DE IMPLEMENTACION |                  | MEDIOS DE VERIFICACION | COMENTARIOS U OBSERVACIONES |
|--------------------|--|--|---|-------------------------|------------------|------------------------|-----------------------------|
|                    |  |  |   | FECHA DE INICIO         | FECHA DE TERMINO |                        |                             |
| GESTIÓN DE RIESGOS | DURANTE LA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS DE CADA PRODUCTO PRIORIZADO, NO SE HA ANALIZADO SI EXISTEN RIESGOS DE SOBORNO (COMIMA), FRAUDES FINANCIEROS O CONTABLES, ENTRE OTRAS CLASES DE RIESGO DE CONDUCTAS IRREGULARES.         | ESTABLECER UNA METODOLOGIA QUE CONTENGA CRITERIOS REQUERIDOS POR LA ENTIDAD AL MOMENTO DE REALIZAR IDENTIFICACION DE LOS RIESGOS | GERENCIA MUNICIPAL                              | 12/04/2021              | 30/12/2021       | INFORME                |                             |
| GESTIÓN DE RIESGOS | DURANTE LA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS DE CADA PRODUCTO PRIORIZADO, NO SE HA ANALIZADO SI SE PRESENTAN REGISTROS CONTABLES Y ADMINISTRATIVOS FALSOS, SOBRECOSTOS O TRANSFERENCIA DE RECURSOS PARA FINES DISTINTOS AL ORIGINAL. | ESTABLECER UNA METODOLOGIA QUE CONTENGA CRITERIOS REQUERIDOS POR LA ENTIDAD AL MOMENTO DE REALIZAR IDENTIFICACION DE LOS RIESGOS | GERENCIA MUNICIPAL                              | 12/04/2021              | 30/12/2021       | INFORME                |                             |
| GESTIÓN DE RIESGOS | DURANTE LA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS DE CADA PRODUCTO PRIORIZADO, NO SE HA ANALIZADO SI LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES PUEDEN ESTAR MOTIVADOS, INFLUENCIADOS, INDUCIDOS O PRESIONADOS A RECIBIR SOBORNOS (COMIMAS).           | ESTABLECER UNA METODOLOGIA QUE CONTENGA CRITERIOS REQUERIDOS POR LA ENTIDAD AL MOMENTO DE REALIZAR IDENTIFICACION DE LOS RIESGOS | GERENCIA MUNICIPAL                              | 12/04/2021              | 30/12/2021       | INFORME                |                             |
| GESTIÓN DE RIESGOS | EN LA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS DE CADA PRODUCTO PRIORIZADO, NO SE HA ANALIZADO LA POSIBILIDAD DE QUE SE REALICEN PAGOS TARDIOS (RETRASADOS) A LOS PROVEEDORES.  | ESTABLECER UNA METODOLOGIA QUE CONTENGA CRITERIOS REQUERIDOS POR LA ENTIDAD AL MOMENTO DE REALIZAR IDENTIFICACION DE LOS RIESGOS | GERENCIA MUNICIPAL Y GERENCIA DE ADMINISTRACION | 12/04/2021              | 30/12/2021       | INFORME                |                             |

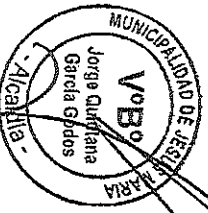

  
**VºBº**
  
 MAMPELAMARICH,
   
 MUNICIPIO RORAIMA
   
 Código de entregable N°: 23343


  
**VºBº**
  
 Jorge Quiñana
   
 García Galdos
   
 Alcalde

| EJE                | DEFICIENCIAS DEL SCI  | MEDIDA DE REMEDIACION  | DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN   |                         |                 |                  | MEDIOS DE VERIFICACIÓN | COMENTARIOS U OBSERVACIONES |
|--------------------|---|--|---|-------------------------|-----------------|------------------|------------------------|-----------------------------|
|                    |   |  | ÓRGANO O UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE  | PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN | FECHA DE INICIO | FECHA DE TÉRMINO |                        |                             |
| GESTIÓN DE RIESGOS | EN LA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS, NO SE HA ANALIZADO LA POSIBILIDAD DE QUE LOS CORRESPONDIENTES FUNCIONARIOS NO REALICEN UNA ADECUADA SUPERVISIÓN DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS PÚBLICAS. | ESTABLECER UNA METODOLOGIA QUE CONTENGA CRITERIOS REQUERIDOS POR LA ENTIDAD AL MOMENTO DE REALIZAR IDENTIFICACION DE LOS RIESGOS   | GERENCIA MUNICIPAL  | 12/04/2021              | 30/12/2021      | INFORME          |                        |                             |
| GESTIÓN DE RIESGOS | EN LA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS, NO SE HA ANALIZADO LA POSIBILIDAD QUE EN UN PROCESO DE CONTRATACIÓN SE FAVOREZCA A UN POSTOR O POSTULANTE.   | ESTABLECER UNA METODOLOGIA QUE CONTENGA CRITERIOS REQUERIDOS POR LA ENTIDAD AL MOMENTO DE REALIZAR IDENTIFICACIÓN DE LOS RIESGOS   | GERENCIA MUNICIPAL Y ADMINISTRACION   | 12/04/2021              | 30/12/2021      | INFORME          |                        |                             |
| GESTIÓN DE RIESGOS | EL ORGANISMO O UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE DE LA EJECUCIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y MEDIDAS DE CONTROL NO CUENTA CON ADECUADOS RECURSOS FINANCIEROS PARA CUMPLIR CON SU FUNCION. | LA ENTIDAD DEBERA ASIGNAR ADECUADOS RECURSOS FINANCIEROS PARA QUE LAS UNIDADES ORGANICAS RESPONSABLES DE LA EJECUCION DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACION Y MEDIDAS DE CONTROL CUMPLAN LAS FUNCIONES ASIGNADAS | GERENCIA MUNICIPAL Y GERENCIA DE PLANEAMIENTO, PRESUPUESTO Y DESARROLLO INSTITUCIONAL | 12/04/2021              | 30/12/2021      | INFORME          |                        |                             |
| GESTIÓN DE RIESGOS | NO SE HAN DESARROLLADO TALLERES PARTICIPATIVOS, ENTREVISTAS O PANEL DE EXPERTOS PARA DETERMINAR LAS MEDIDAS DE CONTROL.   | ESTABLECER COMO HERRAMIENTAS TALLERES PARTICIPATIVOS, ENTREVISTAS O PANEL DE EXPERTOS PARA DETERMINAR LAS MEDIDAS DE CONTROL   | GERENCIA MUNICIPAL  | 12/04/2021              | 30/12/2021      | INFORME          |                        |                             |



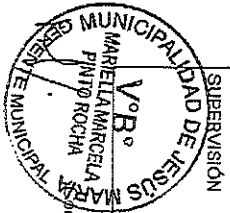
Código de entregable N°: 23343



Página 5 de 7

Fecha de aprobación: 31/03/2021 10:55 AM

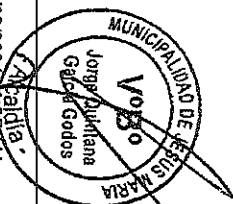
| EJE         | DEFICIENCIAS DEL SCI   | DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN   |  |  |                  | COMENTARIOS U OBSERVACIONES |                        |
|-------------|--|---|--|--|------------------|-----------------------------|------------------------|
|             |  | MEDIDA DE REMEDIACION   | ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE                           | PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN<br>FECHA DE INICIO | FECHA DE TÉRMINO |                             | MEDIOS DE VERIFICACIÓN |
| SUPERVISIÓN | EN EL REPORTE DE SEGUIMIENTO DEL PLAN DE ACCIÓN ANUAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI NO SE HAN ESTABLECIDO, AL MENOS, 3 RECOMENDACIONES DE MEJORA POR CADA PRODUCTO PRIORIZADO.  | ESTABLECER MECANISMOS PARA QUE LOS ORGANOS Y UNIDADES ORGANICAS ENCARGADAS DE IMPLEMENTAR LAS MEDIDAS DE CONTROL, ESTABLEZCAN POR LO MENOS 3 RECOMENDACIONES DE MEJORA POR CADA PRODUCTO PRIORIZADO, CON LA FINALIDAD DE REGISTRARLO EN EL REPORTE DE SEGUIMIENTO DEL PLAN DE ACCION ANUAL. | ORGANOS O UNIDADES ORGANICAS RESPONSABLES DE LA IMPLEMENTACION | 12/04/2021                                 | 30/12/2021       | INFORME                     |                        |
| SUPERVISIÓN | NO SE REMITE EL REPORTE DE SEGUIMIENTO DEL PLAN DE ACCIÓN ANUAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI A LOS MIEMBROS DE LA ALTA DIRECCIÓN.  | DOCUMENTO INTERNO EN EL QUE SE REMITE EL REPORTE DE SEGUIMIENTO DEL PLAN DE ACCION ANUAL PARA LA IMPLEMENTACION DEL SCI A LOS MIEMBROS DE LA ALTA DIRECCIÓN   | GERENCIA MUNICIPAL   | 12/04/2021                                 | 30/12/2021       | INFORME                     |                        |
| SUPERVISIÓN | NO SE REMITE EL REPORTE DE EVALUACIÓN ANUAL DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI A LOS MIEMBROS DE LA ALTA DIRECCIÓN.  | DOCUMENTO INTERNO EN EL QUE SE REMITE EL REPORTE DE EVALUACION ANUAL DE LA IMPLEMENTACION DEL SCI A LOS MIEMBROS DE LA ALTA DIRECCION   | GERENCIA MUNICIPAL   | 12/04/2021                                 | 30/12/2021       | INFORME                     |                        |
| SUPERVISIÓN | NO SE REPORTA AL MENOS UNA VEZ AL MES LOS RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO DE LA EJECUCIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN ANUAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI AL TITULAR DE LA ENTIDAD/DEPENDENCIA Y DEMÁS MIEMBROS DE LA ALTA DIRECCIÓN. | ELABORAR UN INFORME MENSUAL A LA ALTA DIRECCION SOBRE LOS RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO DE LA EJECUCION DEL PLAN DE ACCION ANUAL PARA LA IMPLEMENTACION DEL SCI  | GERENCIA MUNICIPAL   | 12/04/2021                                 | 30/12/2021       | INFORME                     |                        |



Documento de entregable N°: 23343

Página 6 de 7

Fecha de aprobación: 31/03/2021 17:35 AM





MUNICIPALIDAD DISTRITAL  
DE JESUS MARIA

JORGE LUIS QUINTANA GARCIA GODOS  
ALCALDE

Firma del Titular de la Entidad

Cargo: ALCALDE

Nombre y Apellidos: JORGE LUIS QUINTANA GARCIA GODOS

DNI: 09383442



MUNICIPALIDAD DISTRITAL  
DE JESUS MARIA

MARIELLA MARCELA PINTO ROCHA  
GERENTE MUNICIPAL

V°E° del Funcionario a Cargo de la UO responsable de implementar el SCI

Cargo: GERENTE MUNICIPAL (E)

Nombre y Apellidos: MARIELLA MARCELA PINTO ROCHA

DNI: 08242009