AL SERVICIO DE LA GENTE GOBERNACIÓN DEL META	CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO	CÓDIGO:	F-BS-16
		VERSIÓN:	03

NÚMERO Y FECHA DEL CONTRATO / CONVENIO:	1773 DE 2022						
CONTRATISTA / CONVENIO							
NOMBRE DE CONTRATISTA:	**CLAUDIA MARCELA PEREZ SANCHEZ**						
NIT:	40.401.448						
OBJETO: (Transcribir el que está en el contrato o convenio)							
CLAUSULA PRIMERA: "**ARRENDAMIENTO DE UN INMUEBLE CON EL FIN DE QUE FUNCIONEN LA BODEGA PARA EL ALMACENAMIENTO DE ELEMENTOS E INSUMOS DEL PROGRAMA DE ETV Y EL ARCHIVO DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL META.**"							
LUGAR DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: (Transcribir el que está en el contrato o convenio)							
CLAUSULA CUARTA. TÉRMINO Y LUGAR DE EJECUCION: El lugar de ejecución del presente Contrato será en el Municipio de Villavicencio.							
FECHA DE ACTA DE INICIO:	19 de julio de 2022						
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	SESENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS ($65.000.000.oo) MCTE						
TERMINO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: (transcribir como está en el contrato)							
El contrato tendrá un término de ejecución de **CINCO (05) MESES,** Contados a partir de la firma del acta de inicio, la cual debe ser firmada máximo dentro de los cinco (5) días siguientes a la fecha de nombramiento del supervisor, previo el cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y legalización.							
REGISTRO PRESUPUESTAL:	No.	7495	VIGENCIA:		19 DE JULIO DE 2022		
RUBRO PRESUPUESTAL:	0303-2.1.2.02.02.007-70		INVERSIÓN		FUNCIONAMIENTO	X	
VALOR ADICIÓN: Números y letras							
REGISTRO PRESUPUESTAL DE LA ADICIÓN:	No.		VIGENCIA:				
RUBRO PRESUPUESTAL DE LA ADICIÓN:			INVERSIÓN		FUNCIONAMIENTO		
CLÁUSULA OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: (Transcribir la cláusula del contrato)							
OBLIGACIONES: En desarrollo y cumplimiento del objeto del contrato, el contratista se obliga a hacer entrega de los elementos presentados de acuerdo a su propuesta y que sean acorde a los mencionados en el estudio previo e invitación pública.							
CLÁUSULA FORMA DE PAGO: (Transcribir la cláusula del contrato)							
EL DEPARTAMENTO La Gobernación del Departamento del Meta pagara al contratista el valor de ejecución del contrato así: El valor del canon de arrendamiento mensual es decir la suma de **TRECE MILLONES DE PESOS ($13.000.000.oo) M/CTE** mensuales, suma que será pagada anticipadamente especificados de la siguiente manera canon de arrendamiento mensual $13.000.000.oo C/U por CINCO (05) meses . Los servicios públicos correspondientes a : acueducto, alcantarillado, recolección de basuras, y energía eléctrica, estarán a cargo de la Secretaria de Salud del Meta; previa presentación de los siguientes documentos: **a)** INFORME FINAL DE ACTIVIDADES ELABORADAS POR EL CONTRATISTA **b)** INFORME DEL SUPERVISOR **c)** CERTIFICACION DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO, **d)** FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO **e)** CERTIFICADO DE ENCONTRARSE A PAZ Y SALVO AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES, EXPEDIDO POR EL REVISOR FISCAL O REPRESENTANTE LEGAL EN SU DEFECTO. **f)** ADEMAS DE LOS DOCUMENTOS EXIGIDOS EN LA DIRECCION FINANCIERA DE LA GOBERNACION, Y DEMAS REQUISITOS ENUNCIADOS EN FORMA DE RECONOCIMIENTO Y PAGO PUBLICADO EN LA PAGINA WEB DE LA GOBERNACION DEL META. **PARAGRAFO:** Para el pago correspondiente el contratista deberá cargar en la plataforma de contratación SECOP II, la facturación correspondiente al proceso suscrito, lo cual será objeto de verificación por parte del supervisor.							
CONTENIDO DE LAS MODIFICACIONES Y/O ADICIONES: (Transcribir la cláusula del contrato)							
VALOR AUTORIZADO A PAGAR: En números y letras. Si existen diferentes registros presupuestales que avalen el contrato, se debe especificar aquí, de que registro se está autorizando el pago o cuanto se va a pagar por cada registro							

AL SERVICIO DE LA GENTE GOBERNACIÓN DEL META	CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO	CÓDIGO:	F-BS-16
		VERSIÓN:	03

VALOR A PAGAR: Trece millones de pesos ($13.000. 000.oo) MCTE, con cargue al Registro Presupuestal No. 7495 y al Rubro Presupuestal 0303-2.1.2.02.02.007-70									
TIPO DE PAGO:	**ANTICIPO**	X	PARCIAL		No.	4	LIQUIDACIÓN		
PERIODO DE PAGO: (Para pagos por mensualidades):	DEL 19 DE OCTUBRE DE 2022 AL 18 DE NOVIEMBRE DE 2022								
AMORTIZACIÓN DEL ANTICIPO: Valor en números y letras con centavos Valor de porcentaje si aplica u observaciones necesarias al anticipo									
BALANCE FINANCIERO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO A LA FECHA									

CONCEPTO	VALOR	PERIODO DEL PAGO	PORCENTAJE EJECUCIÓN FINANCIERA
ANTICIPO			
PRIMER PAGO	$13.000. 000.oo	19 DE JULIO DE 2022 AL 18 DE AGOSTO DE 2022	20.%
SEGUNDO PAGO	$13.000. 000.oo	19 DE AGOSTO DE 2022 AL 18 DE SEPTIEMBRE DE 2022	20.%
TERCER PAGO	$13.000. 000.oo	19 DE SEPTIEMBRE DE 2022 AL 18 OCTUBRE DE 2022	20.%
CUARTO PAGO AUTORIZADO PRESENTE INFORME	$13.000. 000.oo	19 DE OCTUBRE DE 2022 AL 18 NOVIEMBRE DE 2022	20.%
SALDO DEL CONTRATO PENDIENTE POR EJECUTAR	$13.000. 000.oo	19 DENOVIEMBRE DE 2022 AL 18 DE DICIEMBRE DE 2022	20.%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$65.000. 000.oo	19 DE JULIO DE 2022 AL 18 DE DICIEMBRE DE 2022	100%

SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES		
PERSONA NATURAL:	Pago de la seguridad social del periodo de: OCTUBRE DE 2022	1578909349
PERSONA JURÍDICA:	N/ A	

Se expide como requisito esencial para que se efectúe el pago correspondiente.

Dado en Villavicencio, a los 22 DIAS DEL MES DE NOVIEMBRE DE 2022.

Cordialmente,

CIELO PATRICIA SANCHEZ RODRIGUEZ
Supervisora

Cuenta de cobro No. 004
Villavicencio, Noviembre 18 de 2022

SECRETARIA DE SALUD DEL META
GOBERNACION DEL META
NIT 892.000.148-8

DEBE A:

CLAUDIA MARCELA PEREZ SANCHEZ
CC 40.401.448 de Villavicencio

Por concepto de: Arriendo del inmueble ubicado en la calle 32 # 33 – 17 con el fin de que funcione la bodega para el almacenamiento de elementos e insumos del programa ETV y el archivo de la secretaria de salud del meta, correspondiente al periodo No. 4 anticipado del 19 de octubre de 2022 al 18 de noviembre de 2022, según contrato 1773 del 2022.

La suma de: Trece millones ($13.000.00,oo) de pesos m/cte

CLAUDIA MARCELA PEREZ SANCHEZ
CC 40.401.468 de Villavicencio

Cuenta Bancaria Bancolombia Cuenta de ahorros # 695- 85606014

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40401448		PEREZ SANCHEZ CLAUDIA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	condominio palma real casa 114	VILLAVICENCIO-META	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1443676599	1778909399	I	2022/12/12	2022/11/11	BANCOLOMBIA	0	$1,502,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	40401448	PEREZ CLAUDIA	230901	30	$3,700,000	$472,000	EPS005	30	$3,700,000	$512,000		0	$0	$0	14-23	30	$3,700,000	$67,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$3,700,000	$472,000			$3,700,000	$512,000			$0	$0			$3,700,000	$67,800		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$472,000	$0	$0	$472,000
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$472,000	$0	$0	$472,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$67,800	$0	$0	$67,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$67,800	$0	$0	$67,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$512,500	$0	$0	$512,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$512,500	$0	$0	$512,500
TOTAL				1	$1,502,300	$0	$0	$1,502,300

2022/08/01 10:20 AM

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40401448		PEREZ SANCHEZ CLAUDIA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	condominio palma real casa 114	VILLAVICENCIO-META	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1443676599	1778909399	I	2022/12/12	2022/11/11	BANCOLOMBIA	0	$1,502,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	40401448	PEREZ CLAUDIA	230901	30	$3,700,000	$472,000	EPS005	30	$3,700,000	$512,000		0	$0	$0	14-23	30	$3,700,000	$67,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$3,700,000	$472,000			$3,700,000	$512,000			$0	$0			$3,700,000	$67,800		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$472,000	$0	$0	$472,000
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$472,000	$0	$0	$472,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$67,800	$0	$0	$67,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$67,800	$0	$0	$67,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$512,500	$0	$0	$512,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$512,500	$0	$0	$512,500
TOTAL				1	$1,502,300	$0	$0	$1,502,300

2022/08/01 10:20 AM

Villavicencio, 18 de noviembre de 2022

Doctora
CIELO PATRICIA SANCHEZ RODRIGUEZ
Supervisora del Contrato 1773 de 2022

INFORME ACTIVIDADES MENSUALES
PERIODO ANTICIPADO DEL 19 DE OCTUBRE DE 2022 AL 18 DE NOVIEMBRE DE 2022

CONTRATO O CONVENIDO	1773 DE 2022
NOMBRE	**CLAUDIA MARCELA PEREZ SANCHEZ**
	40.401.448
OBJETO	"ARRENDAMIENTO DE UN INMUEBLE CON EL FIN DE QUE FUNCIONEN LA BODEGA PARA EL ALMACENAMIENTO DE ELEMENTOS E INSUMOS DEL PROGRAMA DE ETV Y EL ARCHIVO DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL META"
FECHA DE INICIO	19 DE JULIO DE 2022
PERIODO CAUSADO	DEL 19 DE OCTUBRE DE 2022 AL 18 DE NOVIEMBRE DE 2022
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	SESENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS ($65.OOO. 000.00) MCTE
FORMA DE PAGO	ANTICIPADO
SUPERVISOR	CIELO PATRICIA SANCHEZ RODRIGUEZ

INFORME DE EJECUCION DE OBLIGACIONES

1. Se verificó el estado de las instalaciones y confirmamos que mantiene el estado para prestar el servicio para el cual fue contratado.
2. Se le hizo mantenimiento al techo, tapando posibles filtraciones de agua
3. Se procedió a efectuar mantenimiento a las puertas y ventanería interna
4. Se realizó mantenimiento a los equipos de Aire Acondicionado en todo el local.
5. Se cumplió con todas las normas de seguridad.
6. Se efectuó el pago de aportes a la seguridad social (salud, pensión, ARL) correspondiente al periodo del presente informe

Cordialmente,

CLAUDIA MARCMARCELA PEREZ SANCHEZ cc 40.401.448 de Villavicencio

Villavicencio, 22 de noviembre de 2022

Doctora
CIELO PATRICIA SANCHEZ RODRIGUEZ
Gobernación del Meta

INFORME DE SUPERVISIÓN
CONTRATO No. 1773 de 2022
PERIODO No. 4 ANTICIPADO

OBJETIVO DEL INFORME: Mantener informada a la Gobernación del Meta sobre el desarrollo del contrato objeto de este informe, presentar evidencias de su ejecución y verificar que las actividades realizadas sean hechas con calidad y en los términos adecuados.

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

CONTRATO No.:		1773 DE 2022		
CLASE DE CONTRATO:		ARRENDAMIENTO		
CONTRATISTA:		**CLAUDIA MARCELA PEREZ SANCHEZ**		
OBJETO:				
""ARRENDAMIENTO DE UN INMUEBLE CON EL FIN DE QUE FUNCIONEN LA BODEGA PARA EL ALMACENAMIENTO DE ELEMENTOS E INSUMOS DEL PROGRAMA DE ETV Y EL ARCHIVO DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL META."				
CONDICIONES INICIALES				
VALOR DEL CONTRATO:		$65.000.000.oo mcte		
PLAZO DE EJECUCIÓN:		CINCO (05) MESES		
FECHA DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN:		19 DE JULIO DE 2022		
FECHA DE INICIO:		18 DE DICIEMBRE DE 2022		
MODIFICACIONES:				
CESIÓN:			FECHA:	
ADICIONAL EN VALOR:			FECHA:	
PRORROGAS:			FECHA:	
FECHA DE TERMINACIÓN:		18 DE DICIEMBRE DE 2022		

2. DESARROLLO DEL CONTRATO:

Mediante contrato de arrendamiento No. 1773 de 2022, se me designo como supervisora del contrato objeto de este informe, así, en cumplimiento de las funciones establecidas en el Manual de contratación del nivel central del Departamento del Meta, adoptado mediante Decreto No. 075 del 1 de marzo de 2021, me permito informar el desarrollo correspondiente al PERIODO ANTICIPADO CUARTO (4) DEL 19 DE OCTUBRE DE 2022 AL 18 NOVIEMBRE DE 2022, en los siguientes aspectos:

AVANCE EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Nota: Se debe proceder a efectuar la descripción detallada de LOS SERVICIOS PRESTADOS o de los BIENES ENTREGADOS según se desprenda del OBJETO CONTRACTUAL que determina el alcance de las obligaciones que debe ejecutar el contratista. Para tal efecto el SUPERVISOR deberá dar fe entre otras obligaciones de las siguientes:

a. Cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato:

REQUISITOS	VERIFICACIÓN (Marque X)
Registro presupuestal	X
Otorgamiento oportuno de las garantías tanto al inicio como a lo largo de la vida del contrato, de la aprobación de dichas garantías y las demás que correspondan según el contrato y la ley	N.A.
Existencia de las licencias y/o autorizaciones que se requieran contractual y legalmente para proceder a suscribir el acta de inicio del contrato)	N.A.

Las actividades ejecutadas durante el periodo del informe fueron las que se relacionan a continuación (según el contrato):

1) El arrendatario declara haber recibido el inmueble objeto de este contrato, junto con los servicios antes descritos en buen estado; y se obliga a devolver el inmueble al arrendador a la terminación del contrato en el mismo estado en que lo recibió, excepto por deterioro debido al transcurso del tiempo y uso legítimo del bien.

2) El arrendatario tendrá a su cargo las reparaciones locativas a que se refiere la ley (C.C., arts. 2028, 2029 y 2030) y no podrá realizar otras sin el consentimiento escrito del arrendador.

3) El arrendatario no podrá Subarrendar, ceder y cambiar de destinación del inmueble sin previa autorización escrita del arrendador.

4) El arrendatario pagara los servicios públicos correspondientes a: acueducto, alcantarillado, recolección de basuras, y energía eléctrica, estarán a cargo de la Secretaria de Salud del Meta.

EVALUACIÓN Y REEVALUACIÓN DEL CONTRATISTA

RANGO DE CALIFICACIÓN	
EXCELENTE	El contratista superó las especificaciones técnicas establecidas de los productos y/o servicios.
BUENO	El contratista cumplió las especificaciones técnicas establecidas de los productos y/o servicios.
REGULAR	El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades que no son graves, ni se considera que incumplió el mismo.
NO CUMPLE	El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades graves y se considera que incumplió el mismo.

EVALUACIÓN Y REEVALUACIÓN DEL CONTRATISTA	CALIFICACIÓN
CUMPLIMIENTO (Oportunidad en la entrega de los productos y/o servicios; Atención a compromisos adquiridos)	EXCELENTE
CALIDAD (Grado en el que el producto y/o servicio cumple las necesidades y expectativas contractuales)	EXCELENTE
COMUNICACIÓN (Comunicación asertiva durante la ejecución del contrato)	EXCELENTE
EVALUACIÓN GENERAL (Percepción general sobre el producto y/o servicio suministrado)	EXCELENTE

PORCENTAJE DE AVANCE FÍSICO EJECUTADO DEL TOTAL DEL CONTRATO: 80.00%

3. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DE SEGURIDAD SOCIAL:

Certifico que verifiqué el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social (salud, pensión y ARL) correspondiente al periodo del presente informe como se relaciona a continuación:

CONCEPTO	
Periodo Cotizado	OCTUBRE de 2022
IBC (Ingreso Base de Cotización)	3.700.000.
Número de Planilla	**1578909349**
Valor pagado en SALUD	512.000.
Valor pagado en PENSIÓN	472.000.
Valor pagado en ARL	67.800.

4. BALANCE FINANCIERO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO A LA FECHA

CONCEPTO	VALOR	PERIODO DEL PAGO	PORCENTAJE EJECUCIÓN FINANCIERA
ANTICIPO			
PRIMER PAGO	**$13.000.000.oo**	19 de julio de 2022 al 18 de agosto de 2022	**20.00%**
SEGUNDO PAGO	**$13.000.000.oo**	19 de agosto de 2022 al 18 septiembre de 2022	**20.00%**
TERCER PAGO	**$13.000.000.oo**	19 de septiembre de 2022 al 18 octubre de 2022	**20.00%**
CUARTO PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME	**$13.000.000.oo**	19 de octubre de 2022 al 18 noviembre de 2022	**20.00%**
SALDO DEL CONTRATO PENDIENTE POR EJECUTAR	**$13.000.000.oo**	19 de noviembre de 2022 al 18 de diciembre de 2022	**20.00%**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$65.000.000.oo**	19 de julio de 2022 al 18 de diciembre de 2022	**100%**

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

De acuerdo a la información anteriormente suministrada, como supervisores certificamos que durante el **PERIODO ANTICIPADO** CUATRO (04) DEL 19 DE OCTUBRE DE 2022 AL 18 DE NOVIEMBRE DE 2022, el contratista cumplió a satisfacción las actividades objeto del contrato, además todas las obligaciones pactadas y cumplió con el pago del sistema de seguridad social. (Adaptar de acuerdo al objeto del contrato)

Por lo anterior se autoriza el pago correspondiente al periodo relacionado por valor de**: TRECE MILLONES DE PESOS ($13.000.000.oo) MCTE**

Certifico que toda la información contenida en el presente informe fue verificada física y documentalmente por el suscrito.

ANEXOS:

Soportes pago de seguridad social correspondientes al periodo OCTUBRE DE 2022

CIELO PATRICIA SANCHEZ RODRÍGUEZ
Gerente Administrativa de Salud

CONCEPTO	SI	NO	DETALLE
1. ¿Ostenta la calidad de pensionado o tiene requisitos cumplidos para pensión o por disposiciones no está obligado a cotizar a pensiones?		X	
2. ¿Cotiza por otros ingresos provenientes de vinculación laboral y/o reglamentaria, mesadas pensionales, independiente por cuenta propia u otros contratos?		X	
3. ¿La totalidad de los ingresos mensuales son iguales o superiores a cuatro (4) salarios mínimos mensuales legales vigentes producto de otros ingresos provenientes de vinculación laboral y/o reglamentaria, independiente por propia u otros contratos?	X		
4. ¿Cotiza por el límite máximo de cotización de veinticinco (25) salarios mínimos mensuales legales vigentes?		X	
5. ¿Efectúa aportes por un Ingreso Base de Cotización (IBC) superior 40% del valor mensualizado del contrato?		X	
6. ¿Pertenece a un Régimen Especial o de Excepción en salud?		X	
7. ¿Cotiza a salud de manera directa a la Entidad Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud (ADRES) de conformidad con lo establecido por el artículo 2.1.13?5 del presente decreto?	X		
8. ¿Efectúa de forma voluntariamente aportes a una Caja de Compensación Familiar?		X	
9. ¿Realiza aportes voluntarios a pensión?		X	

CLAUDIA MARCELA PÉREZ SÁNCHEZ

CC. 40.401.448 de Villavicencio.