SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO La guarda de la fe pública	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 01
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 01
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 30 - 08 - 2022

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACION DE PAGO

1. INFORMACION GENERAL

FECHA DE EXPEDICION: Día 26 | Mes 12 | Año 2022

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	ERIKA VANESSA TORRES AMAYA
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.022.374.172 DE BOGOTA
TELEFONO DE CONTACTO	324-3703788 FIJO EXT.
E-MAIL PERSONAL	torressanmaela@gmail.com
E-MAIL INSTITUCIONAL	
BANCO	BANCO CAJA SOCIAL — No DE CUENTA 24111051593 — C.A. X — C.C.

CONTRATO ACTUAL: No 754 DE Año 2022

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 22.512.600,00

HONORARIO MENSUAL: $ 2.046.600,00

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR CON PLENA AUTONOMIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA SU APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO PARA EL APOYO DE LOS PROCESOS Y ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA APLICACIÓN DE PROCESOS TECNICOS ARCHIVISTICOS, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS CONTENIDOS EN EL PLAN ESTRATEGICO INSTITUCIONAL DE LA ENTIDAD.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: JANETH CECILIA DIAZ CERVANTES

CARGO DEL SUPERVISOR: REGISTRADORA DE INSTRUMENTOS PUBLICOS DE BOGOTA

CDP No. 66222 — CRP No. 143722

FECHA CDP 7/01/2022 — FECHA CRP 23/01/2022

FECHA APROBACION POLIZA: Día 26 | Mes 01 | Año 2022

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: BOGOTA

DEPARTAMENTO: BOGOTA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 26 | Mes 12 | Año 2022

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 27 | Mes 01 | Año 2022

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 11 | DIAS

ADICION Y/O PRORROGA

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA: Día | Mes | Año

CDP No. | CRP No.

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA: Día | Mes | Año — MESES | DIAS | VALOR

VALOR A COBRAR: $ 409.320,00

COBRA CON FACTURA — No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 409.320,00

MES A COBRAR

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año				
DEL	21	12	2022	PAGO No.	No DÍAS		DICIEMBRE
AL	26	12	2022	13	6	20%	DICIEMBRE

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACION DE PAGO

2. OBLIGACION DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

		Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	$	125.000	SANITAS	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	$	160.000	PROTECCION	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	$	5.300	POSITIVA	0.522%
TOTAL A PAGAR	$	290.300	PLANILLA DE PAGO No.	64007000

2.1.1. RELACIÓN DE PAGO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 22.512.600,00

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 272.880,00	$ 272.880,00	$ 22.239.720,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 2.319.480,00	$ 20.193.120,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 4.366.080,00	$ 18.146.520,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 6.412.680,00	$ 16.099.920,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 8.459.280,00	$ 14.053.320,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 10.505.880,00	$ 12.006.720,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 12.552.480,00	$ 9.960.120,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 14.599.080,00	$ 7.913.520,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 16.645.680,00	$ 5.866.920,00
PAGO 10	VALOR DEL PAGO	$ 2,046,600,00	$ 18.692.280,00	$ 3.820.320,00
PAGO 11	VALOR DEL PAGO	$ 2,046,600,00	20.738.880,00	$ 1.773.720,00
PAGO 12	VALOR DEL PAGO	$ 1.364.400,00	$ 22.103.280,00	$ 409.320,00
PAGO 13	VALOR DEL PAGO	$ 409.320,00	$ 22.512.600,00	$ -

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año		
	DEL	21	12	2022	PAGO No.	DICIEMBRE
	AL	26	12	2022	13	DICIEMBRE

3. INFORME DE SUPERVISION DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1.Concertar previo inicio de actividades con la Coordinación del Grupo de Gestión Documental, el cronograma de actividades a desarrollar en cada ORIP.	De acuerdo al plan de trabajo se brindan los lineamientos para la aplicación e intervencion de la documentacion (Especializados – Actuaciones Administrativos, TRD). Las evidencias de esta obligación se encuentran cargadas en el siguiente link: https://supernotariadoyregistro.sharepoint.com/:f:/s/GGD/ElSqCZJV-nZBsncmdaAZI1ABN69w-R1NvYNmlSgNLOud7w?e=nZDSTG

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACION DE PAGO

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
2.Adelantar las actividades de clasificación, organización y levantamiento de inventario documental de los archivos administrativos de la oficina de Registro.	Semana del 21 al 26 de diciembre 2022 8.3 metros lineales de TRD SE TRASLADO SE REUBICO SE ORGANIZO SE ALMACENO EN UNIDAD DE CONSERVACIÓN 23.3 metros lineales de actuaciones administrativas SE TRASLADO SE ORGANIZÓ SE REUBICO SE ALMACENO EN UNIDAD DE CONSERVACIÓN. ORGANIZACIÓN Y ENTREGA DE SALA DE JUNTAS. 1/2 CAJA DE TRD SE CLASIFICO, SE ORGANIZÓ EN ORDEN CRONOLÓGICO , BARRIDO MECÁNICO Y MATERIAL ABRASIVO, EMBALAJE. REUBICACIÓN. Las evidencias de esta obligación se encuentran cargadas en el siguiente link: https://supernotariadoyregistro.sharepoint.com/:f:/s/GGD/ElSqCZJV-nZBsncmdaAZI1ABN69w-R1NvYNmlSgNLOud7w?e=nZDSTG
3.Realizar selección, ordenación, identificación de fondos acumulados documentales, y procesos de eliminación	Al final de las semanas se realiza otro control por parte del líder y se termina 1 metro lineal de cajas, carpetas organizadas. Las evidencias de esta obligación se encuentran cargadas en el siguiente link: https://supernotariadoyregistro.sharepoint.com/:f:/s/GGD/ElSqCZJV-nZBsncmdaAZI1ABN69w-R1NvYNmlSgNLOud7w?e=nZDSTG
4.Realizar inventario descriptivo de acuerdo con los periodos y asuntos identificados de la SNR.	Se realizan envió de los archivos, informes y diapositivas solicitados de FUID descriptivo y todos los temas en general, con fechas extremas y volumen intervenido.
5.Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato.	Todas las mañanas se hacen charlas y se despejan dudas sobre los temas relacionados con el objeto de contrato.
6.Cumplir con los planes de trabajo y entrega de los productos en los tiempos establecidos.	Se firma acta de las actividades que se realizan a diario según cronograma de actividades, actas de las cuales se tiene copia física y en PDF.
7.Reportar oportunamente las dificultades, novedades o cualquier otra situación que se genere en la intervención de archivos o revisión de inventarios	Se aclaran las dudas presentadas durante las realizaciones diarias.
8.Cuidar, proteger y guardar la reserva de los documentos que sean manipulados, seleccionados, organizados y puestos en recepción para disposición final en razón de las actividades de gestión documental encomendadas, bajo los principios de la ética profesional.	Se generan bases de información en el Formato de datos FUID de la documentación identificada, llevando un control adecuado de la misma. Además, se trata de mejorar el tipo de conservación que tiene en la actualidad
9.Atender de forma oportuna, los requerimientos solicitados por la Supervisión del contrato, entregando informes con resultados, que permitan hacer el seguimiento a las actividades en marco del Programa de Gestión Documental.	Se atiende de forma oportuna entregando evidencias como fotos, actas e informes que validen el trabajo realizado diario o semanal.
10.Adelantar las labores diarias de control de calidad sobre cada una de las actividades a su cargo.	Se realiza control de calidad de la documentación identificada y clasificada.
11.Las demás que el supervisor le asigne para la debida ejecución de su contrato.	Se entrega por parte de gestión documental y por parte de la supervisión, útiles y elementos básicos y necesarios para la actividad.

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO La guarda de la fe pública	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 01
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 01
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 30 - 08 - 2022

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACION DE PAGO

4. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACION PARA PAGO

Una vez verificado el desarrollo de las actividades asignadas para el presente periodo, se deja constancia que el (la) contratista identificado (a) con cedula de ciudadania No **1,022,374,172** de **BOGOTA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **754** de **2022** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **143722** CDP No **66222**

Se autoriza el pago por la suma de : $ **409.320,00**

Valor en letras: **CUATROCIENTOS NUEVE MIL TRECIENTOS VEINTE PESOS**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	21	12	2022	**PAGO No.**	**DICIEMBRE**
	AL	26	12	2022	13	**DICIEMBRE**

Para constancia se firma en **BOGOTA** a los **26** días del mes de **DICIEMBRE** de **2022**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
JANETH CECILIA DIAZ CERVANTES
REGISTRADORA DE INSTRUMENTOS PUBLICOS DE BOGOTA ZONA CENTRO

CONTRATISTA

Firma Contratista
ERIKA VANESSA TORRES AMAYA
Cedula de Ciudadania No
1.022.374.172 **DE** BOGOTA

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2022

De acuerdo con la Ley 1819 de 2016 Reforma Triburtaria. **Artículo 340.** ***Ingresos de las rentas no laborales.*** "Los honorarios percibidos por las personas naturales que presten servicios y que contraten o vinculen por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos, dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad, serán ingresos de la cédula de rentas no laborales. En este caso, ningún ingreso por honorario podrá ser incluido en la cédula de rentas de trabajo", me permito certificar **bajo la gravedad de juramento**, que:

1. Con Los honorarios que percibo, como contratista vinculado por lo menos noventa (90) días continuos o discontinuos, a dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad que realizo. SI___ NO X
2. OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA. Durante el año 2021 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto labores como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT. SI____ NO X.
3. SOY RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA: SI___ NO X
4. Dependiente Económico: SI___ NOX (parágrafo 2 del art 387 del Estatuto Tributario, adjuntando Certificado expedido por Contador Público, con soportes (Decreto 099 de 2013 Art. 2 Numeral 3), cuando es el caso de hijos menores de 18 años, se debe adjuntar registro civil.
5. Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías SI___ NO X,
6. Realiza ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción (AFC) SI___ NO X, adjuntar pago mensual del ahorro realizado.
7. Crédito de Vivienda SI___ NO X, adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda.

En constancia de lo anterior, se firma a los 26 días del mes de diciembre de 2022.

Atentamente,

NOMBRE: Erika Vanessa Torres Amaya

CC. 1.022.374.172

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1022374172	ERIKA VANESSA TORRES AMAYA	Cll 75# 55e 14	7670514	torressanmoela@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.	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	
2022-11	2022-11	I	13/12/2022	64007000	$290.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotiza	Subtipo	Extranjero	Cotiza Exterior	Ing	Ret	TDE	TAE	TDP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	DIAS	CÓDIGO	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	1022374172	TORRES AMAYA ERIKA VANESSA	07	0																	N		23201	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS005	1.000.000	125.000	14-23	1.000.000	1	5.300		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1022374172	ERIKA VANESSA TORRES AMAYA	Cll 75# 55a 14	7870514	torressanmaela@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2022-11	2022-11	I	13/12/2022	64007000	TOTAL A PAGAR	
					$290.300	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	

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	5.300				5.300	0	0	5.300			53	5.300	

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	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	5.300	5.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	290.300	290.300

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Comienzo: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14816009031

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 0 2 2 3 7 4 1 7 2

6. DV: 4

12. Dirección seccional: Impuestos de Bogotá 3 2

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha de expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 2 2 3 7 4 1 7 2	2 0 1 0 0 3 1 8

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
TORRES	AMAYA	ERIKA	VANESSA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CR 16 C 164 70

42. Correo electrónico: torressanmaela@gmail.com

43. Código postal: 1 1 0 1 1 1 | 44. Teléfono 1: 3 0 0 7 3 2 7 0 1 7 | 45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 2 1 1	2 0 2 2 0 1 2 7						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código:

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación.

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2022-03-03 T00 44 09

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se iniciarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

984. Nombre: TORRES AMAYA ERIKA VANESSA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CONTROLADA
DOCUMENTO