LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

GOBERNACION DE CASANARE
NIT. 892099216-6

Depedencia:	**SECRETARÍA DE HACIENDA**		**Liquidación Número**	c4a5fe03-a75a-48c0-905e-450f1290463a			
Fecha Liquidación Estampilla	2023-05-23			**Adicional**	SI _X_ NO ___		
				Valor Total	**Iva**	**Valor Liquidar**	
Contrato	0091	**Fecha**	2023-05-19	**Valor:**	$10.815.200,00	$0,00	$10.815.200,00
Contratista	FUNDACION ANA GRACIELA HERNANDEZ FUNDEVIDA					Nit No.	900295559

Tributo	**SI**	**NO**	**Tarifa**	
ESTAMPILLA PROCULTURA	SI _X_	NO ___	1%	$108.200,00
ESTAMPILLA PRO-ADULTO MAYOR	SI _X_	NO ___	3%	$324.500,00
ESTAMPILLA PRODESARROLLO	SI _X_	NO ___	1%	$108.200,00
ESTAMPILLA BOMBERIL	SI ___	NO _X_	1%	$0,00
			TOTAL	$540.900,00

CODIGO DE BARRAS

Estampilla Bomberil

Estampilla Pro Adulto Mayor

Estampilla P

(415)7709998713437(8020)2023000127410523(3900)00000000324500(96)20230531

(415)7709998734982(8020)2023000127420523(3900)00000000108200(96)20230531

ro Cultura

(415)7709998624740(8020)2023000127400523(3900)00000000108200(96)20230531

Tipo Estampilla	**Liquidar**	**Iva**	**Base Gravable**	**Total Liquidación**
Nuevo	$ 10.815.200	$ 1.599.066	$ 9.216.134	$ 460.900
Nuevo	$ 10.815.200	$ 0	$ 10.815.200	$ 540.900

OBSERVACIÓN:

SECRETARÍA DE HACIENDA, páguese en el banco BBVA

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA

TERM: SY08 RECAUDO DE FACTURAS FECHA : 20230523
OFIC: 0126 4831 IMP PROCULTURA CASANARE CONVENIO: 0004831
USER: T008579 CUENTA : 0013-0354-0200011918 HORA : 11:53

REFERENCIA NO. 1 202300012740052 3 PAGO APLICADO CUENTA NRO.
REFERENCIA NO. 2
REFERENCIA NO. 3
REFERENCIA NO. 4
REFERENCIA NO. 5
REFERENCIA NO. 6
DESCRIPCION : 000000000000000000000000 PAGO APLICADO CREDITO NRO.
NRO DE CONFIRMACION: 000012455
CANTIDAD DE DOCUMENTOS: 000

FORMA DE PAGO	REFERENCIA DOCUMENTO	IMPORTE
VALOR EFECTIVO		$ 108,200.00
TOTAL PAGO RECAUDO		$ 108,200.00

FIRMA Y SELLO CAJERO FIRMA CLIENTE

900295559-5

- CLIENTE -

OFIX SUMINISTROS Y LOGÍSTICA SAS - NIT: 900.156.828-1 MAYO/2019 F-2110

Powered by CamScanner

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA

TERM: SY08 — RECAUDO DE FACTURAS — FECHA : 20230523
OFIC: 0126 — 32380 IMP ESTAM PRODESAR CASA — CONVENIO: 0032380
USER: T008579 — CUENTA : 0013-0981-0200564339 — HORA : 11:52

REFERENCIA NO. 1 J4157709998734 98 PAGO APLICADO CUENTA NRO.
REFERENCIA NO. 2
REFERENCIA NO. 3
REFERENCIA NO. 4
REFERENCIA NO. 5
REFERENCIA NO. 6
DESCRIPCION : 00000000000000000000000 PAGO APLICADO CREDITO NRO.
NRO DE CONFIRMACION: 000003530
CANTIDAD DE DOCUMENTOS: 000

FORMA DE PAGO	REFERENCIA DOCUMENTO	IMPORTE
VALOR EFECTIVO		$ 108,200.00
	TOTAL PAGO RECAUDO	$ 108,200.00

FIRMA Y SELLO CAJERO FIRMA CLIENTE

9229559 S.

- CLIENTE -

OFIX SUMINISTROS Y LOGÍSTICA SAS - NIT 900158826-1 MAYO/2019 F-211084

Powered by CamScanner

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA

TERM: SY08 — RECAUDO DE FACTURAS — FECHA : 20230523
OFIC: 0126 — 32379 IMP ESTAMP ADULTOMAY CA — CONVENIO: 0032379
USER: T008579 — CUENTA : 0013-0981-0200564347 — HORA : 11:51

REFERENCIA NO. 1 2023000127410523 PAGO APLICADO CUENTA NRO.
REFERENCIA NO. 2
REFERENCIA NO. 3
REFERENCIA NO. 4
REFERENCIA NO. 5
REFERENCIA NO. 6
DESCRIPCION : 000000000000000000000000 PAGO APLICADO CREDITO NRO.
NRO DE CONFIRMACION: 000003265
CANTIDAD DE DOCUMENTOS: 000

FORMA DE PAGO	REFERENCIA DOCUMENTO	IMPORTE
VALOR EFECTIVO		$ 324,500.00
	TOTAL PAGO RECAUDO	$ 324,500.00

FIRMA Y SELLO CAJERO FIRMA CLIENTE

92295559-5.

- CLIENTE -

Powered by CamScanner

BANCO DAVIVIENDA

Depósitos Efectivo
Fecha: 23/05/2023 Hora: 10:56:16
Jornada: Normal
Oficina: 4579
Terminal: CJ4579W703
Usuario: FLR
Tipo Producto: Cta Ahorros
No Cuenta: 091800050014
Titular Producto:
INDERCAS

Vr. Efectivo: $270,380.00
Vr. Cheque: $.00
Vr. Total: $270,380.00
Costo Transacción: $14,400.00
No Transacción: 373008
Quien realiza la transacción
Tipo Id: CC
No Id: 19280434
Transacción exitosa en línea
Por favor verifique que la
información impresa es correcta.

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4

Somos la Novena Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar. COLOMBIA 2022
Somos a Novena Mejor Empresa para Trabajar en America Latina — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar. AMÉRICA LATINA 2021

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
3405870696

PÓLIZA No: 340 - 47 - 994000045258 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **BOGOTÁ PARK WAY** COD. AGENCIA: 340 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN	DIA	MES	AÑO
	20	05	2023

FECHA DE IMPRESIÓN	DIA	MES	AÑO
	20	05	2023

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: **FUNDACION ANA GRACIELA HERNANDEZ M** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.295.559-5**

DIRECCIÓN: CR 31 D 2 77 OF 802 CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 9454206

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **INSTITUTO DE RECREACION Y DEPORTE DEL CASANARE - INDERCAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **844.003.345-1**

BENEFICIARIO: **INSTITUTO DE RECREACION Y DEPORTE DEL CASANARE - INDERCAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **844.003.345-1**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO COMUNICACION DE ACEPTACION DE LA OFERTA

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	19/05/2023	30/09/2023	1,081,520.00
CALIDAD DEL SERVICIO	19/05/2023	30/09/2023	1,081,520.00

BENEFICIARIOS
NIT 844003345 - INSTITUTO DE RECREACION Y DEPORTE DEL CASANARE - INDERCAS

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO COMUNICACION DE ACEPTACION DE LA OFERTA:

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DEL CONTRATO No. 0091-2023 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON CONTRATAR SERVICIOS LOGISTICOS PARA APOYAR A LA LIGA DE LIMITADOS VISUALES DE CASANARE PARA PARTICIPAR EN EL TERCER EVENTO CLASIFICATORIO A LOS VI JUEGOS PARANACIONALES 2023 EN LA MODALIDAD DE FUTBOL 5 SONORO, A REALIZARSE EN EL LUGAR Y FECHA ESTABLECIDAS POR LA ORGANIZACIÓN

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ *****2,163,040.00	$ **********87,351	$****11,000.00	$ *******18,687	$ **********117,038

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART
ARB LTDA ASESORES DE SEGUROS	344	100.00

NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIÉN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2.012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN_HTTPS://ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX

Las condiciones generales de su póliza se pueden descargar de nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SEGUROS – TU RESPALDO – SEGUROS PATRIMONIALES.
Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a verificar la validez de esta póliza ingresando a nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SERVICIOS – CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000340587069

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

CDDC207D0708FC7856

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * **Dirección:** Carrera 13 # 29-21 Oficina 221, Bogotá * **Teléfono:** (601) 458 7174
Fax: (601) 458 7174 * **Celular:** 312 342 6229 * **Correo electrónico:** defensoriasolidaria@gmail.com
Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento
GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

Somos la Novena Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar COLOMBIA 2022
Somos la Novena Mejor Empresa para Trabajar en América Latina — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar AMÉRICA LATINA 2021

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
3405870704

PÓLIZA No: 340 -74 - 994000006141 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: **BOGOTÁ PARK WAY** COD. AGE: 340 RAMO: 74 PAP:

FECHA DE EXPEDICIÓN DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DIA	MES	AÑO	HORAS	A LAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	A LAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN DIA	MES	AÑO
20	05	2023	19	05	2023	23:59		05	06	2023	23:59		17	20	05	2023

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL** TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO EXPEDICION

VIGENCIA DEL ANEXO DIA	MES	AÑO	HORAS	A LAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	A LAS	DIAS
19	05	2023	23:59		05	06	2023	23:59		17

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: **FUNDACION ANA GRACIELA HERNANDEZ M** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.295.559-5**

DIRECCIÓN: CR 31 D 2 77 OF 802 CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 9454206

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **INSTITUTO DE RECREACION Y DEPORTE DEL CASANARE - INDERCAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **844.003.345-1**

DIRECCIÓN: TRANSVERSAL 18 #14 - 09 CIUDAD: **YOPAL, CASANARE** TELÉFONO: 6086353638

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: INSTITUTO DE RECREACION Y DEPORTE DEL CA NIT : 844003345

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: CASANARE CIUDAD: YOPAL

DIRECCION: DONDE SE EJECUTE EL OBJETO

ACTIVIDAD: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: COMERCIAL MANZANA:

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		$ 232,000,000.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	232,000,000.00		
	CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	232,000,000.00		
	RCE PATRONAL	232,000,000.00		
	VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	232,000,000.00		

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES/CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS/RCE PATRONAL/VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS

ASEGURADOS ADICIONALES

NIT 900295559 - FUNDACION ANA GRACIELA HERNANDEZ M

BENEFICIARIOS
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***232,000,000.00	$ **********108,055	$*********0.00	$ *******20,530	$ **********128,585

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
ARB LTDA ASESORES DE SEGUROS	344	100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000340587070

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

GMIRANDA 0

CDDC207D0708FC795F

CLIENTE

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: BOGOTÁ PARK WAY COD. AGENCIA: 340 RAMO: 74 No PÓLIZA: **994000006141** ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **FUNDACION ANA GRACIELA HERNANDEZ M** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.295.559-5**

ASEGURADO: **INSTITUTO DE RECREACION Y DEPORTE DEL CASANARE - INDERCAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **844.003.345-1**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

TEXTO ITEM 1

MEDIANTE LA PRESENTE PÓLIZA, SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA, DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO No. 0091-2023 REFERENTE A CONTRATAR SERVICIOS LOGISTICOS PARA APOYAR A LA LIGA DE LIMITADOS VISUALES DE CASANARE PARA PARTICIPAR EN EL TERCER EVENTO CLASIFICATORIO A LOS VI JUEGOS PARANACINALES 2023 EN LA MODALIDAD DE FUTBOL 5 SONORO, A REALIZARSE EN EL LUGAR Y FECHA ESTABLECIDAS POR LA ORGANIZACIÓN

ASEGURADO: INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE CASANARE INDERCAS

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADO Y/O INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE CASANARE INDERCAS

DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE - SUMA ASEGURADA $232.000.000
DEDUCIBLE 10% DEL VALOR DE LA PERDIDA MINIMO 1 SMMLV

PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES - SUMA ASEGURADA $232.000.000
DEDUCIBLE 10% DEL VALOR DE LA PERDIDA MINIMO 1 SMMLV

CLIENTE

LISTADO DE ASEGURADOS
POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA PÓLIZA

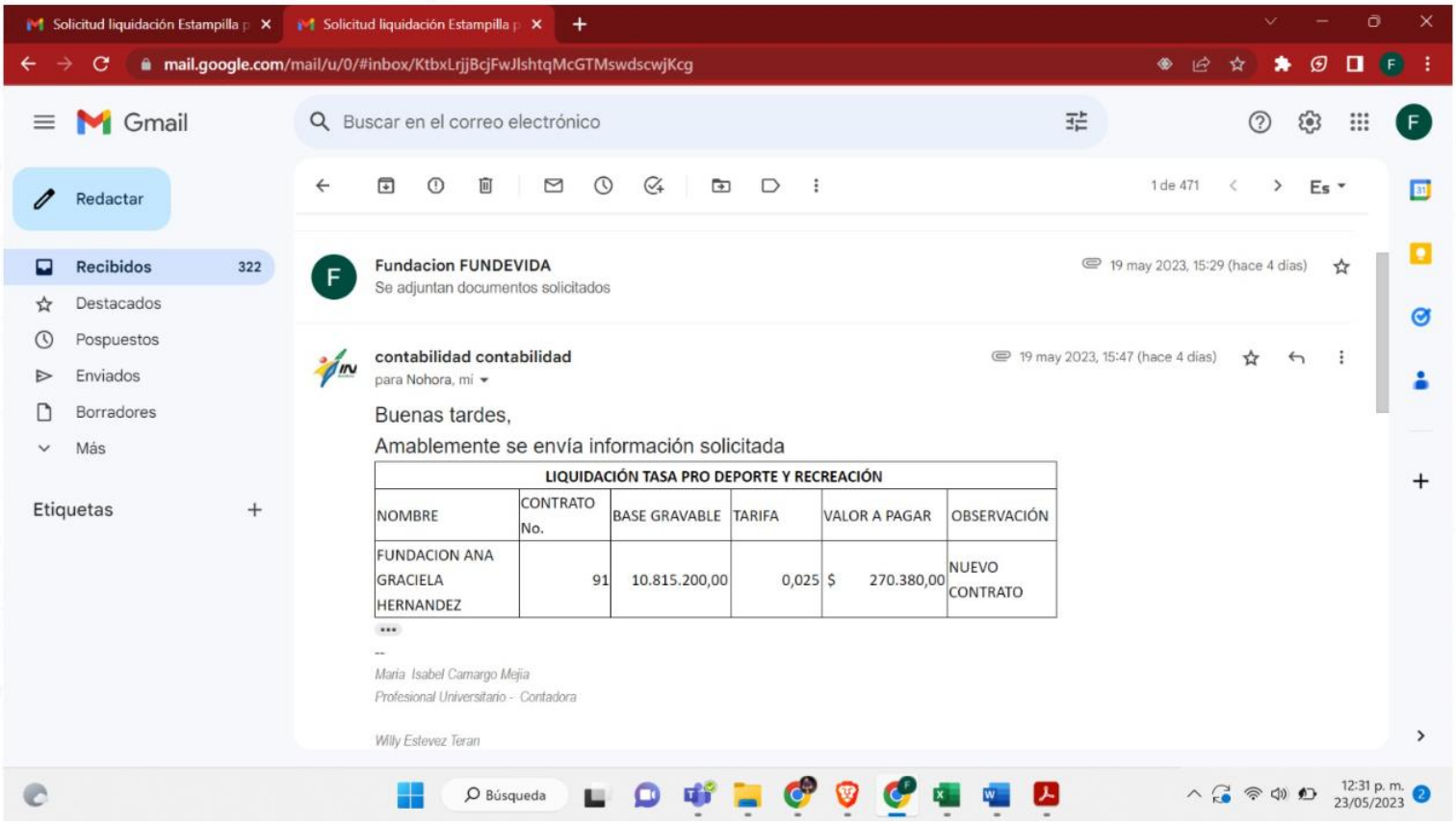
No. POLIZA: **994000006141** ANEXO: 0 TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION PAGINA: 3

TOMADOR: **FUNDACION ANA GRACIELA HERNANDEZ M** IDENTIFICACION: **900.295.559-5**

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	INSTITUTO DE RECREACION Y DE	844003345-1	DONDE SE EJECUTE EL OBJETO	YOPAL	232,000,000.00	108,055	128,585

PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
108,055	**128,585**


Solicitud liquidación Estampilla p
Solicitud liquidación Estampilla p
mail.google.com/mail/u/0/#inbox/KtbxLrjjBcjFwJlshtqMcGTMswdscwjKcg
Gmail
Buscar en el correo electrónico
Redactar
Recibidos 322
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores
Más
Etiquetas
1 de 471
Es
Fundacion FUNDEVIDA
Se adjuntan documentos solicitados
19 may 2023, 15:29 (hace 4 días)
contabilidad contabilidad
para Nohora, mi
19 may 2023, 15:47 (hace 4 días)
Buenas tardes,
Amablemente se envía información solicitada
LIQUIDACIÓN TASA PRO DEPORTE Y RECREACIÓN
NOMBRE
CONTRATO No.
BASE GRAVABLE
TARIFA
VALOR A PAGAR
OBSERVACIÓN
FUNDACION ANA GRACIELA HERNANDEZ
91
10.815.200,00
0,025
$ 270.380,00
NUEVO CONTRATO
--
Maria Isabel Camargo Mejia
Profesional Universitario - Contadora
Willy Estevez Teran
Búsqueda
12:31 p. m.
23/05/2023