

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1

EL JEFE DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1, EN USO DE LAS FACULTADES LEGALES OTORGADAS MEDIANTE RESOLUCIÓN NO. 0579 DEL 28 DE FEBRERO DE 2024 DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE LA POLICÍA NACIONAL, NOMBRADO MEDIANTE ORDEN INTERNA No. 100 DEL 30 DE JUNIO DE 2023 Y EN DESARROLLO DE LO CONSAGRADO EN LOS ARTÍCULOS 7 Y 23 DE LA LEY 1150 DE 2007 Y EL DECRETO 1082 DE 2015 REFERENTES A LA APROBACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA.

CONTRATO N°. 81-7-20194-23
CONTRATISTA: UNIDAD DE INMUNOLOGIA Y ALERGIA DEL MEDITERRANEO S.A.S
NIT: 900.804.675-7

OBJETO DEL CONTRATO: “PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ALERGOLOGÍA (CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS DE LA ESPECIALIDAD), CON DESTINO A LOS USUARIOS DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.1 RESIDENTES EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ Y SU ZONA DE INFLUENCIA”

VALOR DEL CONTRATO INICIAL: Por un valor de TREINTA MILLONES DE PESOS (\$30.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA, distribuidos de la siguiente manera: Para la vigencia 2023 SEIS MILLONES DE PESOS (\$6.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA y para la vigencia 2024 VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS (\$24.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA.

PLAZO DE EJECUCIÓN CONTRATO INICIAL: HASTA EL 30 DE ABRIL DE 2024.

1. El día 15 de diciembre de 2023 se suscribió la Modificación No. 001 de 2023 – ADICION, por medio del cual se modificó la CLAUSULA TERCERA – VALOR del ANEXO No. 1 “DATOS DEL CONTRATO” al contrato No. 81-7-20194-23 en el sentido de ADICIONAR la suma de UN MILLÓN NOVECIENTOS CINCO MIL CIENTO VEINTE PESOS (\$1.905.120,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA suma que no supera el 50% de conformidad con el parágrafo único del artículo 40 de la Ley 80 de 1993, para efectos legales y presupuestales, el valor total del contrato asciende al valor TREINTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS CINCO MIL CIENTO VEINTE PESOS (\$31.905.120.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA.

Que el día 04 de marzo de 2023 se suscribió la Modificación 002 de 2024, por medio del cual modifíco el ACAPITE – VALOR en el sentido de realizar adición de TRECE MILLONES DE PESOS (\$13.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA, suma que no supera el 50% de conformidad con el parágrafo único del artículo 40 de la Ley 80 de 1993, para efectos legales y presupuestales, el valor total del contrato asciende al valor de CUARENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CINCO MIL CIENTO VEINTE PESOS (\$44.905.120,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA distribuidos así: SIETE MILLONES NOVECIENTOS CINCO MIL CIENTO VEINTE PESOS (\$ 7.905.120,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA para la vigencia 2023 y TREINTA Y SIETE MILLONES DE PESOS (\$37.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA para la vigencia 2024.

PÓLIZA CUMPLIMIENTO N° 18-44-101093120 ANEXO: 2 Expedida: 06/03/2024
COMPAÑÍA ASEGURADORA: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL N° 18-03-101001862 EXPEDIDA: 11/03/2024
COMPAÑÍA ASEGURADORA: SEGUROS DEL ESTADO

Amparo	Valor asegurado	Vigencia(día-mes-año)	
		Desde	Hasta
Cumplimiento del Contrato	\$8.981.024,00	06/10/2023	30/09/2024
Calidad del Servicio	\$22.452.560,00	06/10/2023	30/09/2024
Responsabilidad civil profesional	\$900.000.000,00	07/03/2024	16/09/2024

Por encontrarse expedida en debida forma, de conformidad con lo exigido en el contrato de la referencia, se aprueba la póliza de garantía única.

Para constancia se firma en Bogotá, el día

12 MAR 2024

Teniente Coronel CARLOS ANDRÉS CAMACHO VESGA
Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud (RASES) No1.

Elaborado por: AA-34 WILMER ANDRES LOZANO SANCHEZ
Oficina de Contratos
Revisado por: Capitán YERSON FALCAO VIVEROS MUÑOZ
Jefe Grupo contratos (RASES) No.1.
Revisado por: Capitán ISAAC AMADO CODINA GALLARDO
Jefe Área Logística y Financiera (RASES) No1.
Vo. Bo.: Capitán NESTOR AMARÚ MEDINA BERMUDEZ
Jefe Grupo Asuntos Jurídicos (RASES) No 1



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.						SUCURSAL CHICO					COD.SUC 18		NO.PÓLIZA 18-44-101093120		ANEXO 2	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO					
06 03 2024			06 10 2023			00:00	30 09 2024			23:59	ANEXO CAUSA PRIMA					

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	UNIDAD DE INMUNOLOGIA Y ALERGIA DEL MEDITERRANEO SAS						IDENTIFICACIÓN NIT: 900.804.675-7				
DIRECCIÓN: CR 1 F NRO. 40 - 195 CONS 610-612						CIUDAD: TUNJA, BOYACA			TELÉFONO: 3168782175		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		LA NACION- POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD- REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1				IDENTIFICACIÓN		NIT: 900.336.524-5	
DIRECCIÓN: CR 68 B BIS NRO. 44 - 58						CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL		TELÉFONO 2201636	
ADICIONAL:									

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO NO. PN RASES N 81-7-20194-23 CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ALERGEOLOGIA (CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS DE LA ESPECIALIDAD), CON DESTINO A LOS USUARIOS DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N 01 RESIDENTES EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACA Y SU ZONA DE INFLUENCIA.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS				
AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	06/10/2023	30/09/2024	\$8,981,024.00	\$6,381,024.00
CALIDAD DEL SERVICIO	06/10/2023	30/09/2024	\$22,452,560.00	\$15,952,560.00

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA EL VALOR ASEGURADO DE LA POLIZA CONFORME LO CONTENIDO EN EL MODIFICACION 02 AL CONTRATO GARANTIZADO. LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN EN VIGENCIA

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****19,112.00	\$ *****8,000.00	\$ *****5,151.00	\$ *****32,263.00	\$ *****31,433,584.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
WORLDLINK SEGUROS LTDA	184402	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCION DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 85 NO 10-85 - TELEFONO: 6171035 - BOGOTÁ, D.C.

18-44-101093120

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 83 NO 19-10 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

CRISTHIANARIAS

1



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT: 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.						SUCURSAL CHICO						COD.SUC 18		NO.PÓLIZA 18-44-101093120		ANEXO 2	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO						
06 03 2024			06 10 2023			00:00	30 09 2024			23:59	ANEXO CAUSA PRIMA						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL UNIDAD DE INMUNOLOGIA Y ALERGIA DEL MEDITERRANEO SAS								IDENTIFICACIÓN NIT: 900.804.675-7			
DIRECCIÓN: CR 1 F NRO. 40 - 195 CONS 610-612						CIUDAD: TUNJA, BOYACA			TELÉFONO: 3168782175		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: LA NACION - POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD- REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1								IDENTIFICACIÓN NIT: 900.336.524-5			
DIRECCIÓN: CR 68 B BIS NRO. 44 - 58						CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO 2201636		

ADICIONAL:



P. GUESTADO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB



CORRESPONSALES BANCARIOS



Pagos con convenio *No aplica para transferencias



Banco de Bogotá

Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia

Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA \$ *****19,112.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****5,151.00	TOTAL A PAGAR \$ *****32,263.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****31,433,584.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
WORLDLINK SEGUROS LTDA	184402	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 85 NO 10-85 - TELEFONO: 6171035 - BOGOTÁ, D.C.

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



(415) 7709998021167 (8020) 11003611630695 (3900) 000000032263 (96) 20250306

REFERENCIA
PAGO:

1100361163069-5

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.						SUCURSAL CHICO						COD.SUC 18		NO.PÓLIZA 18-44-101093120		ANEXO 2	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO						
06 03 2024			06 10 2023			00:00	30 09 2024			23:59	ANEXO CAUSA PRIMA						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL UNIDAD DE INMUNOLOGIA Y ALERGIA DEL MEDITERRANEO SAS							IDENTIFICACIÓN NIT: 900.804.675-7				
DIRECCIÓN: CR 1 F NRO. 40 - 195 CONS 610-612							CIUDAD: TUNJA, BOYACA			TELÉFONO: 3168782175	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: LA NACION- POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD- REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1							IDENTIFICACIÓN NIT: 900.336.524-5				
DIRECCIÓN: CR 68 B BIS NRO. 44 - 58							CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO: 2201636	

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 85 NO 10-85 - TELEFONO: 6171035 - BOGOTÁ, D.C.

18-44-101093120

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

CRISTHIANARIAS

2



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL
CLINICAS Y HOSPITALES

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.	SUCURSAL CHICO	TIPO DE MOVIMIENTO ANEXO NO CAUSA PRIMA	POLIZA No. 18-03-101001862	ANEXO No. 2
TOMADOR UNIDAD DE INMUNOLOGIA Y ALERGIA DEL MEDITERRANEO SAS			NIT	900.804.675-7
DIRECCION CR 1 F NRO. 40 - 195 CONS 610-612			CIUDAD	TUNJA, BOYACA
DIRECCION			TELEFONO	3168782175
ASEGURADO UNIDAD DE INMUNOLOGIA Y ALERGIA DEL MEDITERRANEO SAS			NIT	900.804.675-7
DIRECCION CR 1 F NRO. 40 - 195 CONS 610-612			CIUDAD	TUNJA, BOYACA
DIRECCION			TELEFONO	3168782175
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS			NIT	0-0
FECHA DE EXPEDICION (d-m-a) 11 / 03 / 2024		VIGENCIA SEGURO DESDE LAS 24 HORAS (d-m-a) 16 / 09 / 2023		HASTA LAS 24 HORAS (d-m-a) 16 / 09 / 2024
INTERMEDIARIO WORLDBLINK SEGUROS LTDA		CLAVE 184402	% PARTICIPACION 100.00	COMPANIA COASEGURO CEDIDO % PARTICIPACION

INFORMACION DEL RIESGO

RIESGO: 1

ACTIVIDAD: CLINICAS Y HOSPITALES

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
PERJUICIO PATRIMONIAL				
	ERRORES U OMISIONES CYH	\$ 900,000,000.00		
	GASTOS DE DEFENSA CYH	\$ 900,000,000.00		
	E&O - RESP CIVIL EXTRAC.CYH			\$ 100,000,000.00
				\$ 900,000,000.00
DEDUCIBLES: * 15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 5.00 SMLV en ERRORES U OMISIONES CYH/E&O - RESP CIVIL EXTRAC.CYH * 10.00 % DE LOS GASTOS INCURRIDOS en GASTOS DE DEFENSA CYH				
LÍMITES POR EVENTO: GASTOS DE DEFENSA CYH - \$ 15,000,000.0				

OBJETO DE LA POLIZA:

TOTAL SUMA ASEGURADA:	\$ *****900,000,000.00	PRIMA:	\$ *****0.00
PLAN DE PAGO:	CONTADO	IVA:	\$ *****0.00
		TOTAL A PAGAR:	\$ *****0.00

TÉRMINO PARA EL PAGO DE LA PRIMA: CONFORME AL PACTO EN CONTRARIO, QUE PREVEE EL ART. 1066 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO DE LA PRIMA SERÁ A SEGUROESTADO, DENTRO DE LOS 45 DÍAS CALENDARIOS SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARÁTULA DE LA PRESENTE PÓLIZA.

TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO: 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 DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

PARA NOTIFICACIONES LA DIRECCION DE SEGUROS DEL ESTADO ES: CALLE 85 NO 10-85, TELÉFONO 6171035 - BOGOTÁ, D.C.

HACEN PARTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 07.10.2022.1329.P.06.0000000E.RC.004A.D001

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
ESTADO SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6
18-03-101001862

FIRMA AUTORIZADA

CARLOS DIMATE

CLIENTE

Oficina Principal: CALLE 83 NO 19-10 Teléfono: 601-2186977, 601-6019330

1



SEGUROS
DEL
ESTADO

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL

CLINICAS Y HOSPITALES

SUCURSAL	CHICO	TIPO DE MOVIMIENTO	ANEXO NO CAUSA PRIMA	POLIZA No.	18-03-101001862	ANEXO No.	2
TOMADOR	UNIDAD DE INMUNOLOGIA Y ALERGIA DEL MEDITERRANEO SAS	NIT	900.804.675-7	TELEFONO	3168782175		
DIRECCION	CR 1 F NRO. 40 - 195 CONS 610-612	CIUDAD	TUNJA, BOYACA	NIT	900.804.675-7	TELEFONO	3168782175
ASEGURADO	UNIDAD DE INMUNOLOGIA Y ALERGIA DEL MEDITERRANEO SAS	NIT	900.804.675-7	TELEFONO	3168782175		
DIRECCION	CR 1 F NRO. 40 - 195 CONS 610-612	CIUDAD	TUNJA, BOYACA	NIT	0-0		
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS						

TEXTO ACLARATORIO DE LA POLIZA

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA, QUE SE AMPARA LA MODIFICACION No 002 2024AL CONTRATO QUE OTORGA COBERTURA PARA AMPARAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL EN ADICION DERIVADA DE LA EJECUCION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No PN RASES NO. 81-7-20194-23 CELEBRADO ENTRE LA NACION POLICIA NACIONAL DIRECCION DE SANIDA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 1 Y UNIDAD DE INMUNOLOGIA Y ALERGIA DEL MEDITERRANIO SAS (UDIAM)

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SIGUEN EN VIGOR