CUENTA DE COBRO No. 03

MINISTERIO DEL INTERIOR

NIT. 830114475-6

DEBE A:
RUBY LUCERO HERNANDEZ ALARCON
C.C. 47.437.612 de Yopal- Casanare

LA SUMA DE:
NUEVE MILLONES DE PESOS MCTE.
($ 9.000.000**)**

Por concepto de:

Pago de honorarios correspondiente al periodo de abril de 2024, de acuerdo con el contrato de prestación de servicios No. 760 de 2024.

Por favor consignar en la Cuenta de Ahorros del banco BBVA Colombia No. 0981354426 a mi nombre.

Bogotá, D.C abril de 2024

FIRMA
RUBY LUCERO HERNANDEZ ALARCON
C.C. 47.437.612
Contrato No. 760-2024

Interior	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	06
	FORMATO	MATRIZ CONCEPTO Y PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES Y/O PRODUCTOS CONTRACTUALES Y DEDUCCIONES ANEXO 5	PÁGINA	1 DE 1
			VIGENTE DESDE	06/09/2023

COPIA CONTROLADA

CUMPLIMIENTO CONTRATO No. 760 de 2024 CON EL MINISTERIO DEL INTERIOR (1)

OBJETO DEL CONTRATO: (2) :Prestar por sus propios medios, con plena autonomía técnica y administrativa, los servicios profesionales a la Subdirección de Gobierno, Gestión Territorial y Lucha contra la Trata apoyando al despacho de la subdirección en la mejora y seguimiento de los procesos y procedimientos técnicos y administrativos, establecidos por la subdirección para el cumplimiento de su misionalidad.

CONTRATISTA: (3)	INTERVENTOR(ES) Y/O SUPERVISOR(ES): (4)	PERIODO: (5)
Ruby Lucero Hernández Alarcón	John Alexander Sabogal Ríos	Abril de 2024

No.	OBLIGACIONES (6)	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO (7)	PRODUCTO ENTREGADO/ ACTIVIDADES DESARROLLADAS (8)	OBSERVACIONES (9)
1	Apoyar al despacho de la subdirección en el seguimiento a los procesos y procedimientos establecidos para dar cumplimiento a los planes operativos, establecidos por los grupos internos de trabajo, con el fin de optimizar la gestión operativa de la subdirección.	34,58%	1. Apoyé en el seguimiento a los procesos y procedimientos establecidos para dar cumplimiento a los planes operativos, establecidos por los grupos internos de trabajo, con el fin de optimizar la gestión operativa de la subdirección durante el periodo de abril de 2024.	https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/gestionterritorial_mininterior_gov_co/Documents/SGGTLT%202024/01.%20OPS/CTO%20760_LUCERO%20HERNANDEZ/ABRIL/OBLIGACION%201?csf=1&web=1&e=56Xibo
2	Apoyar el despacho de la subdirección en los asuntos relacionados con la implementación de la Política de Gestión de Datos estadísticos en lo relacionado con los registros técnicos y administrativos misionales de la subdirección.	34,58%	Realicé revisión de la matriz donde se aloja la información estadistica, en cumplimiento de la Política de Gestión de Datos estadísticos	https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/gestionterritorial_mininterior_gov_co/Documents/SGGTLT%202024/01.%20OPS/CTO%20760_LUCERO%20HERNANDEZ/MARZO/OBLIGACION%202?csf=1&web=1&e=tQ1Fw3
3	Apoyar al despacho de la subdirección en el seguimiento a las evidencias presentadas por los grupos de trabajo en las plataformas de información establecidas por la Entidad para la correcta gestión documental de la subdirección	34,58%	1.Realicé seguimiento en la plataforma Secop 2 del cargue de las cuentas de cobro de los profesionaes supervisados. 2.Realicé enviós de correos electrónicos los días 12 y 20 de abril de 2024 dirigido a los funcionarios con el proposito de solicitar el cargue de las cuentas de cobro en la plataforma Secop 2. 3. Realicé la revisión y aprobación en el sistemas de información ControlDoc de la comunicación interna y externa. 4, Realicé aprobación de los extraplanes y planes presentados por la Subdirección en la plataforma Integra	https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/gestionterritorial_mininterior_gov_co/Documents/SGGTLT%202024/01.%20OPS/CTO%20760_LUCERO%20HERNANDEZ/ABRIL/OBLIGACION%203?csf=1&web=1&e=50BMIU
4	Apoyar al despacho de la subdirección en la revisión de los reportes de actividades de los contratistas, especialmente en lo relacionado con el seguimiento a informes técnicos en materia de descentralización territorial de acuerdo a las competencias de la subdirección.	34,58%	Apoyé en la revisión de los reportes de actividades de los contratistas, especialmente en lo relacionado con el seguimiento a informes técnicos en materia de descentralización territorial de acuerdo a las competencias de la subdirección del mes de abril de 2024	https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/gestionterritorial_mininterior_gov_co/Documents/SGGTLT%202024/01.%20OPS/CTO%20760_LUCERO%20HERNANDEZ/ABRIL/OBLIGACION%204?csf=1&web=1&e=YDIwcd
5	Brindar apoyo técnico en la supervisión de los contratos de prestación de servicios de la Subdirección, que le sean asignados por el Supervisor	34,58%	1.Realicé revisión de 23 cuentas de cobro de los contratista supervisados por la Subdirector de Gobierno, Gestión Territorial y Lucha Contra La Trata.	https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/gestionterritorial_mininterior_gov_co/Documents/SGGTLT%202024/01.%20OPS/CTO%20760_LUCERO%20HERNANDEZ/MARZO/OBLIGACION%205?csf=1&web=1&e=gfaVgL
6	Todas las demás que le sean solicitadas por el Supervisor y se relacionen con el objeto del contrato.	34,58%	1,Participé de capacitación virtual en SisCONPES realizada por la Oficina Asesora de Planeación el día 12 de abril de 2024. 2. Participé a la capacitación Financiera sobre presentación de cuentas y prevención de los errores frecuentes en el diligenciamiento por parte de los contratistas adcritos a la Subdirección.	https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/gestionterritorial_mininterior_gov_co/Documents/SGGTLT%202024/01.%20OPS/CTO%20760_LUCERO%20HERNANDEZ/MARZO/OBLIGACION%206?csf=1&web=1&e=iRXZZM

(10) SOLICITUD DE DEDUCCIONES SEGÚN ARTÍCULO 387 DEL E.T. Y ARTÍCULO 2 DEL DECRETO 0099 DE 2013 Y DEMÁS NORMAS VIGENTES

A. **POR DEPENDIENTES:** (ver instrucciones) ☑SÍ ☐NO solicito deducción por dependientes. (Remitir certificado con anterioridad una sola vez al correo *mcortes@mininterior.gov.co*)
B. **POR CONCEPTO DE INTERESES O CORRECCIÓN MONETARIA EN CRÉDITOS DE VIVIENDA:** *(Remitir certificado con anterioridad una sola vez al correo mcortes@mininterior.gov.co)*
☐SÍ ☑NO Compartido ☐SÍ ☑NO Porcentaje Participación _____
C. **POR MEDICINA PREPAGADA:** *(Remitir certificado con anterioridad una sola vez, al correo mcortes@mininterior.gov.co , Informar a este correo novedades de retiro de ser necesario).*
D. **POR RENTAS EXENTAS-APORTES VOLUNTARIOS:** *(Adjuntar la certificación en la cuenta de cobro como anexo cuando sea necesario)*

FIRMA SUPERVISOR
JOHN ALEXANDER SABOGAL RÍOS
C.C. 80.049.748
Subdirector de Gobierno, Gestión Territorial y Lucha contra la Trata. (E)

CONTRATISTA
RUBY LUCERO HERNANDEZ ALARCON
C.C 47,437,612

Interior	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	6
	FORMATO	INFORME PARA PAGO ANEXO 6	PÁGINA	1 de 2
			FECHA DE VIGENCIA	06/09/2023

Espacio para Radicado

INFORMACIÓN GENERAL

No. DE CONTRATO 760 FECHA. Día 8 Mes febrero Año 2 0 2 4 .

OBJETO:Prestar por sus propios medios, con plena autonomía técnica y administrativa, los servicios profesionales a la Subdirección de Gobierno, Gestión Territorial y Lucha contra la Trata apoyando al despacho de la subdirección en la mejora y seguimiento de los procesos y procedimientos técnicos y administrativos, establecidos por la subdirección para el cumplimiento de su misionalidad.

NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL: RUBY LUCERO HERNANDEZ ALARCON

DIRECCIÓN: C r a 3 N 21-46	TELÉFONO: 3 1 2 4 5 9 1 5 1 9
CÉDULA Y/O NIT: 47437612	CORREO ELECTRÓNICO: luceroh2006@yahoo.es

NOMBRE(S) DEL SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTORES(ES): John Alexander Sabogal Ríos

DEPENDENCIA: Subdirección de Gobierno, Gestión Territorial y Lucha Contra la Trata	No. EXTENSIÓN O TELÉFONO:
FECHA DE INICIO DÍA: **8** MES: **02** AÑO: 2024	**FECHA TERMINACIÓN INICIAL** DÍA: **7** MES: 10 AÑO: 2024
Valor total del contrato $ 72.000.000	Valor desembolso del convenio $ 9.000.000

VALOR IVA (Cuando aplique)	**VALOR FACTURAS** (Cuando aplique)	**VALOR DESPLAZAMIENTOS** (Cuando aplique)	**VALOR ADICIÓN** (Cuando aplique)	**PRÓRROGA** (En caso de haberse suscrito, relacionar el término prorrogado)	**SUSPENSIÓN**	**CESIÓN**	**TERMINACIÓN ANTICIPADA**

ASPECTOS ECONÓMICOS

Número de pago	Periodo de pago	Valor a cobrar en el periodo	Pensionado
3	Abril de 2024	$9.000.000	Sí___ No_x_

No. Registro(s) presupuestal(es) a afectar: (Ver Instrucciones) 53224	No. Subunidad presupuestal: (Ver Instrucciones) 37-01-01-000

Entidad bancaria	No. de cuenta bancaria	Tipo de cuenta
BBVA Colombia	0981354426	Ahorros__X__ Corriente__

PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

	Entidad	Valor ($)	Periodo		No. de planilla
			Mes	Año	
EPS	SANITAS	450.000	3	2024	**7922918958**
FONDO PENSIÓN	PORVENIR	576.000			
ARL	POSITIVA	18.800			

OTROS ASPECTOS ECONÓMICOS

CONCEPTO SUPERVISOR(ES) y/o INTERVENTOR(ES)
(Revaluación del Proveedor)

Evalúe al contratista/proveedor teniendo en cuenta las siguientes convenciones:

3. Siempre 2. Casi siempre 1. Nunca

Lea los criterios que se presentan a continuación y con base a la gestión desarrollada por el contratista/ proveedor, incluya la calificación que sea pertinente.

Ítem	Categoría	Criterios de Evaluación.	Calificación
1	Cumplimiento	Presenta sus cuentas de cobro de acuerdo con la periodicidad establecida en el contrato.	3
2	Responsabilidad	Presentar los informes y/o soportes que le sean requeridos por el supervisor.	3
3	Oportunidad	Atiende oportunamente los requerimientos hechos por el supervisor, en relación con el objeto y a las obligaciones específicas de su contrato.	3

4	Calidad	Las obligaciones específicas, se desarrollan bajo las especificaciones técnicas o calidad requeridas.	3
5	SG-SST	Acató los lineamientos e instrucciones en matrería de Seguridad y Salud en el Trabajo, dispuestos por la Entidad.	3

Informes Publicados en SECOP II

Se validó la publicación de los informes de ejecución del Contrato en la plataforma SECOP II, conforme a lo dispuesto en el literal g) del artículo 11 de la Ley 1712 de 2014 y el Artículo 2.1.1.2.1.8. del Decreto 1081 de 2015.

NOTA: Para el pago final se debe anexar el soporte con el histórico de los informes cargados en el SECOP II.

OBSERVACIONES

(Novedades adicionales)

Indicar las novedades adicionales que se crea necesario informar el Contratista y/o Supervisor(es)/Interventor (es)

CONCEPTO SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTOR(ES)

(Aplica solo para pago final)

El Supervisor, hace constar que el contratista CUMPLE (_____) NO CUMPLE (_____) con el objeto del contrato y demás obligaciones contractuales, como consta en los informes, y ejecutó el mismo en un porcentaje del_____**.**

Por lo anterior se deja constancia que:

1. Se canceló la suma de $_____conforme a la cláusula_____del contrato.
2. Existe saldo a favor del contratista por la suma de $ _____
3. El contratista deberá reintegrar al Ministerio la suma de $_____
4. El valor de la cesión es de $_____
5. El Ministerio debe liberar la suma de $

FIRMA RESPONSABLE:

JOHN ALEXANDER SABOGAL RÍOS
CC. 80.049.748
Subdirector de Gobierno, Gestión Territorial y Lucha contra la Trata. (E)
Supervisor

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	47437612
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RUBY LUCERO HERNANDEZ ALARCON
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 6 NO.25-37	TELÉFONO:	3124591
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	6 - MININTERIOR
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7922918958**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			9				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/04/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			570876135

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 576.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.500	$ 0	$ 576.000	$ 4.500	$ 580.500
SUBTOTALES:										**$ 576.000**	**$ 4.500**	**$ 580.500**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 450.000	$ 0	$ 3.500	$ 0	$ 450.000	$ 3.500	$ 0	$ 453.500
SUBTOTALES:													**$ 450.000**	**$ 3.500**	**$ 0**	**$ 453.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 18.800	$ 18.800	$ 200	$ 0	$ 19.000
SUBTOTALES:									**$ 18.800**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 19.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 47437612	HERNANDEZ ALARCON RUBY LUCERO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 3.600.000				NO								01-30									

SEGURIDAD SOCIAL

Nº	PENSIÓN									
	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 3.600.000	$ 576.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 576.000

Nº	SALUD						ARP				
	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.600.000	$ 450.000	$ 0	$ 450.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.600.000	47437612	$ 18.800

Nº	PARAFISCALES							
	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 1.053.000**

Planilla Pagada
Planilla Pagada

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar < Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

identificación de pago	numero de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA No.1 CONT 760- 24 Ruby Lucero Hernández.pdf	CUENTA No.1 CONT 760- 24 Ruby Lucero Hernández.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA N.2 CONT 760 -2024 Lucero Hernández.pdf (Archivado)	CUENTA N.2 CONT 760 -2024 Lucero Hernández.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA N.2 CONT 760 -2024 Ruby Lucero Hernández.pdf	CUENTA N.2 CONT 760 -2024 Ruby Lucero Hernández.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Carga nueva

Cancelar < Evaluación de la Entidad Estatal >

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141001388938

(415)7707212489984(8020) 000014100138893 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 7 4 3 7 6 1 2	5	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 7 4 3 7 6 1 2	1 9 9 8 0 7 0 7

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HERNANDEZ	ALARCON	RUBY	LUCERO

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 3 21 46

42. Correo electrónico: luceroh2006@yahoo.es

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 4 5 9 1 5 1 9	

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
7 1 1 2	2 0 1 2 0 8 3 1	4 6 4 9	2 0 1 9 0 3 1 5	8 0 2 0				0

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	2	2	4	9																						

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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 2024 - 03 - 21 / 14 : 32: 18

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 adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre HERNANDEZ ALARCON RUBY LUCERO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO