



INFORME DE SUPERVISIÓN N- 2 CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS No C-04.06-085-2025 CELEBRADO ENTRE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE CONCEPCION Y FLORINDA ANTOLINEZ ARISMENDY

Numero:	C-04.06-085-2025	Fecha:	Junio 06 de 2025
Tipo:	Prestación de Servicios Auxiliares	Modalidad:	Directa
Nombre del Contratante:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DEL MUNICIPIO DE CONCEPCIÓN (SANTANDER)		
NIT:	890.203.551-8		
Domicilio del Contratante:	Carrera 2 N° 5 – 14/22		
Representante Legal:	SONIA CASTELLANOS CASTRO		
Identificación:	C.C. N° 63.394.013 de Málaga		
Nombre del Contratista:	FLORINDA ANTOLINEZ ARISMENDY		
Identificación:	C.C. No 1.098.150.325 de Concepción		
Domicilio del Contratista:	Calle 4 No 4-40 Barrio los Olivos Concepción – Santander		
Teléfono del contratista:	3204199475		
Email:	Flory 48@hotmail.com		
Objeto Contractual	CONTRATAR LOS SERVICIOS TECNICOS PARA DESEMPEÑAR FUNCIONES COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DEL EQUIPOS BÁSICO DE SALUD (EBS) URBANOS # 1 EN EL MARCO DE LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN TODOS LOS ENTORNOS DE DESARROLLO EN LOS MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE CONCEPCIÓN SANTANDER DE CONFORMIDAD CON LOS RECURSOS ASIGNADOS EN LA RESOLUCIÓN 1397 DE 2024		
Supervisor:	TULIA LILIANA BARAJAS LIZCANO		
Valor del contrato:	SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$7.500.000) MCTE.		
Pago mensual:	DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$2.500.000) MCTE		
Periodo de Pago:	Mensual		
Duración:	Noventa (90) días		
Fecha de Inicio:	Junio 06 de 2025		
Fecha de terminación:	Septiembre 3 de 2025		
Lugar de prestación del servicio:	Concepción – Santander		

En Concepción Santander a los siete (07) días del mes de agosto de 2025, TULIA LILIANA BARAJAS LIZCANO mayor de edad identificada con la cédula de ciudadanía número 60.360.245 de Cúcuta, en calidad de supervisora del presente contrato designado por el gerente de la ESE Hospital San Rafael del Municipio de Concepción suscribe el presente INFORME DE SUPERVISIÓN del cumplimiento del objeto del contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS C-04.06-085-2025 descrito anteriormente

Cumplimiento de las obligaciones legales:

Se verifico el cumplimiento del pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral Planilla No 4611964494 de julio de 2025.

Cumplimiento Financiero:

En la cláusula quinta del contrato se pactó el valor del contrato, forma de pago y descuentos. El valor del presente contrato es la suma SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE (\$7.500.000). La ESE Hospital San Rafael de Concepción, en calidad de contratante pagara al contratista se hará en tres pagos, previa presentación de informes de ejecución junto con la documentación que acredite el cumplimiento de las obligaciones frente al sistema de seguridad social integral, la presentación de la cuenta de cobro, conforme al periodo de pago que ha programado la Entidad y la certificación de cumplimiento expedida por parte del supervisor del contrato designado por la gerencia de la ESE.

CONCEPTO	VALOR
VALOR CONTRATO	\$ 7.500.000
Pago 1	\$ 2.500.000
Pago 2	\$ 2.500.000
TOTA PAGADO	\$ 5.000.000
Saldo a favor de la ESE	\$ 2.500.000

A la fecha el contratista pago su seguridad social correspondiente al mes de julio. El contratista presento las respectivas cuentas de cobro e informe de actividades.

Comprometidos con la Seguridad y Bienestar de nuestra comunidad... ¡El cuidado de su salud nuestra prioridad!



E.S.E Hospital San Rafael
de Concepción - Santander
NIT: 890203551-8

Certificación de cumplimiento:

De acuerdo con la información antes relacionada, como supervisora del contrato de prestación de servicios C-04.06-085-2025, **CERTIFICO** que el contratista cumplió con el objeto y las obligaciones establecidas en el contrato, entregó al Contratante los bienes solicitados en las condiciones establecidas en el contrato.

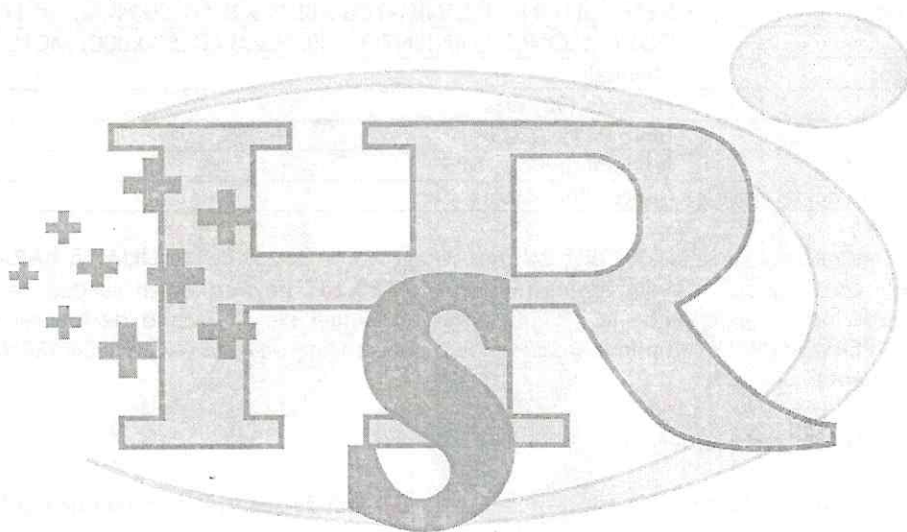
Revisadas y verificadas las demás obligaciones del contrato tanto para contratante como para contratista se determina que las partes cumplieron a cabalidad y a satisfacción.

Dada en Concepción Santander, a los siete (07) días del mes de agosto de dos mil veinticinco (2025).

En constancia, firma



TULIA LILIANA BARAJAS LIZCANO
Supervisora
ESE Hospital San Rafael de Concepción



14 08 2025 2,500,000.00

FLORINDA ANTOLINEZ ARISMENDY

DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS m/cte*****



ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CONCEPCIÓN
Nit: 00890203551 - 8
CONCEPCIÓN

AÑO MES DÍA

COMPROBANTE DE EGRESO

Pág

2025 08 14

No: CE 25-01177

Con: 1

1

Doc. de Pago : 01177

Nombre Banco : BANCOLOMBIA

Benef : FLORINDA ANTOLINEZ ARISMENDY

Cuenta Número : 31200001745

Nombre Cuenta : CTA AHORRO 31200001745 EQUIPOS

Nit : 01098150325 - 9

CG 25-01024, CP 25-00451, CD 25-00373, CONTRATAR LOS SERVICIOS TECNICOS PARA DESEMPEÑAR FUNCIONES COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DEL EQUIPO BÁSICO DE SALUD (EBS) URBANO EN EL MARCO DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN TODOS LOS ENTORNOS DE DESARROLLO EN LOS MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE CONCEPCIÓN, SANTANDER DE CONFORMIDAD CON LOS RECURSOS ASIGNADOS EN LA RESOLUCIÓN 1397 DE 2024. PAGO DESDE 07/07/2025 HASTA 07/08/2025.

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1059	servicios	249055	2.4.5.02.09.93192	RP	2,500,000.00	0.00	2,500,000.00
1142	CTA AHORRO 31200001745 equipos ba	11100615			0.00	2,500,000.00	2,500,000.00

SUMAS IGUALES \$

2,500,000.00

2,500,000.00

Valor a pagar: \$ 2,500,000.00

En letras: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS m/cte.*****

TBARAJAS

Ejemplar

SOUZA CASTELLANOS CASTRO
Ordenador del gasto

Recibi:

CC: [signature]

	ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CONCEPCIÓN Nit: 00890203551 - 8 CONCEPCIÓN			AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE GENERAL	Pág
	2025	08	14	No: CG 25-01024	Con: 1	1		

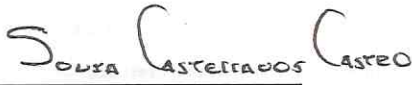
Beneficiario: CC: 01098150325 - 9 - FLORINDA ANTOLINEZ ARISMENDY

CP 25-00451, CD 25-00373, CONTRATAR LOS SERVICIOS TECNICOS PARA DESEMPEÑAR FUNCIONES COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DEL EQUIPO BÁSICO DE SALUD (EBS) URBANO EN EL MARCO DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN TODOS LOS ENTORNOS DE DESARROLLO EN LOS MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE CONCEPCIÓN, SANTANDER DE CONFORMIDAD CON LOS RECURSOS ASIGNADOS EN LA RESOLUCIÓN 1397 DE 2024. PAGO DESDE 07/07/2025 HASTA 07/08/2025.

LIQUIDACIONES							
Detalle del Concepto		Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto		Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin iva		2,500,000.00	0.00				
CONTABILIZACIONES							
No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	036190	2.4.5.02.09.93192	RP	2,500,000.00	0.00	0.00
2	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	035190			0.00	2,500,000.00	0.00
3	Remuneración de servicios técnicos	73820310			2,500,000.00	0.00	2,500,000.00
4	servicios	249055			0.00	2,500,000.00	2,500,000.00
TOTALES \$					5,000,000.00	5,000,000.00	

TBARAJAS

Elaboró


Ordenador del Gasto

CUENTA DE COBRO No. 002 de 2025

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL
(CONCEPCIÓN - SANTANDER)
NIT: 890.203.551-8

DEBE A:
FLORINDA ANTOLINEZ ARISMENDY

C.C. No. 1098150325 de Concepción

LA SUMA DE:
DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$2,500.000) M/CTE

POR CONCEPTO DE:

Pago Parcial No. 002 de 003 por Contrato C-04.06-085-2025 de Prestación de Servicios, comprendido entre el 06/06/2025 al 03/09/2025, cuyo objeto es:

“OBJETO DEL CONTRATO: CONTRATAR LOS SERVICIOS TÉCNICOS PARA DESEMPEÑAR FUNCIONES COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DEL EQUIPO BÁSICO DE SALUD (EBS) URBANO #1 EN EL MARCO DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN TODOS LOS ENTORNOS DE DESARROLLO EN LOS MICRO TERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE CONCEPCIÓN SANTANDER DE CONFORMIDAD CON LOS RECURSOS ASIGNADOS EN LA RESOLUCIÓN 1397 DE 2024”

PERÍODO DE COBRO:

Desde:

DIA	MES	AÑO
07	07	2025

Hasta:

DIA	MES	AÑO
07	08	2025

Dada en Concepción (Santander), a los doce (12) días del mes de Agosto de dos mil veinticinco (2025).

Florinda Antolinez Arismendy
FLORINDA ANTOLINEZ ARISMENDY
C.C. No 1098150325 de Concepción
Contratista

Correo electrónico: flory_48@hotmail.com
Teléfono de contacto: 3204193475

Revisado
Agosto 14/2025

CERTIFICADO DE NO UTILIZACION DE COSTOS Y DEDUCCIONES
ASOCIADOS A RENTAS DE TRABAJO

(Inciso 1 del Parágrafo 2 del Artículo 383 del E.T., modificado por el artículo 8 de la Ley 2277 de 2022 - Numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 y parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016 modificados por los artículos 9 y 11 del Decreto 2231 de 2023)

Yo, Florinda Antolinez Arismendy con documento de identificación No 1098150325

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO
QUE:

Estoy vinculado a la ESE Hospital San Rafael del municipio de Concepción hasta el 3 de Septiembre de 2025 mediante contrato por prestación de servicios y para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de que trata el artículo 383 del Estatuto tributario a las renta de trabajo, **informo que no hare uso de costos y deducciones asociadas** a los pagos o abonos en cuenta por concepto de HONORARIOS; o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES originados en el contrato suscrito con la entidad (Parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016).

Por lo anterior, solicito que al momento de la depuración de la base de la retención en la fuente sea tenida en cuenta la exención prevista en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario. Toda vez que cumplo con las previsiones del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023.

En base a lo anterior solicito me sea aplicada la tabla de la retención del artículo 383 del estatuto tributario.

CIUDAD Y FECHA Concepción 12 Agosto de 2025

FIRMA Florinda Antolinez Arismendy

ENTIDAD: E.S.E Hospital San Rafael de Concepción Santander

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA N. 002

		MUNICIPIO		CONCEPCIÓN	
		DEPARTAMENTO		SANTANDER	
INFORME MENSUAL –CONTRATISTA					
1. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO					
CONTRATO		VALOR		Supervisor o Interventor	
No.C-04.06-085-2025		(\$) 7.500.000		TULIA LILIANA BARAJAS LIZCANO	
OBJETO DEL CONTRATO: CONTRATAR LOS SERVICIOS TÉCNICOS PARA DESEMPEÑAR FUNCIONES COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DEL EQUIPO BÁSICO DE SALUD (EBS) URBANO #1 EN EL MARCO DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN TODOS LOS ENTORNOS DE DESARROLLO EN LOS MICRO TERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE CONCEPCIÓN SANTANDER DE CONFORMIDAD CON LOS RECURSOS ASIGNADOS EN LA RESOLUCIÓN 1397 DE 2024					
CONTRATISTA		FLORINDA ANTOLINEZ ARISMENDY		RUT	1098150325
CONTRATANTE		EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE CONCEPCIÓN (SANTANDER)			
PLAZO	3 MESES	FECHA INICIACIÓN	JUNIO 6 DE 2025	FECHA TERMINACIÓN	SEPTIEMBRE 3 DE 2025
2. INFORME DE GESTIÓN					
2.2 DETALLE DE ACTIVIDADES REALIZADAS					
ITEM	Actividades/ obligaciones especificas		Actividades realizadas		Evidencias
1	Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada micro territorio.		Realice por medio de mapeo (cartografía social) para el territorio 2 y micro territorio 6 Urbano 1 correspondiente a los barrios las villas y García Rovira.		- Evidencias: Cartografía del micro territorio 6 - Ubicación: AZ del micro territorio 6 - Evidencias fotograficas: 
	Informar en la comunidad las acciones que desarrollaran los equipos a través de medios y herramientas comunicativas.		Publique informacion a traves de redes sociales y de presidentes de junta de accion comunal de cada uno de los microterritorios con la finalidad de brindar la respectiva informacion sobre la caractrizacion en salud en cada uno de los		Evidencias: Registro fotografico de la publicacion y pantallazo de mis redes sociales donde comparti la informacion Ubicación: Imagen publicitaria en el archivo de whatsApps y faccebook Evidencias fotograficas:

2

3

hogares y comunidad en general.

EBS Urbano 0001 MT6



Evidencias:

- Caracterización socio ambiental en salud realizada a las familias del micro territorio N°6.

Ubicación:

- Carpeta EBS de Concepción digital Territorio 2 Concepción.

Evidencias Fotográficas: EBS URBANO 0001 MT6



Caracterización sociambiental, individual y familiar en el micro territorio.

Realice visitas en cada uno de los diferentes hogares del territorio 2 y micro territorio 6 urbano 1 del Municipio de Concepción Santander, dónde se realizó visita de caracterización socio ambiental en salud a cada núcleo familiar de acuerdo a lo establecido en la encuesta del MSPS.

4

Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación.

Identifique y promocióne a los núcleos de la población migrante el procedimiento para realizar la afiliación al sistema de seguridad social, los cuales no cuentan con dicho servicio.

Evidencias:

Diligenciamiento del formato correspondiente y educación al usuario sobre trámites para afiliación al SGSSS.

Ubicación: AZ del micro territorio 6. Archivo de EBS de concepción digital Territorio 2 en la carpeta Plan de trabajo mes de julio 2025

Evidencias fotográficas:

Urbano 001 MT6



5

Valoración de primer contacto de acuerdo con los siguientes instrumentos: a) familiograma, b) APGAR familiar, c) escala de sobrecarga del cuidador de ZARIT y d) Ecomapa.

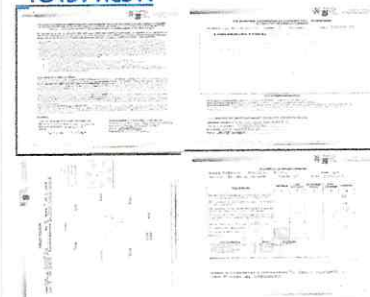
Realice intervención a las familias en las cuales se realizaron familia gramas, APGAR familiares, escalas de Zarit para personas que pueden presentar sobre cargas por ser cuidadores, Ecomapa

Evidencias: Registro en cada uno de los instrumentos usados para la valoración y caracterización de las familias.

Ubicación: AZ del micro territorio 6. Se encuentra en el archivo EBS de concepción digital Urbano 1 (link)

<https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1d-ulq17n3X3qDRbFLu6gtwmEQeGpCpy>

https://drive.google.com/drive/folders/1xiVyOtXkY_JWF63SisyXHkiOI3Phc5K



Identificar las condiciones de salud de los miembros de la familia y los hogares, haciendo uso de los dispositivos médicos asignados.

Realice toma de signos vitales (peso, talla, spo, fc, TA y temperatura) con los equipos dados por la institución

- Evidencias: Uso de los dispositivos medicos.
- Evidencia fotograficas: Toma de signos vitales



Formular el plan integral de cuidado primario individual, familiar y comunitario con base en los resultados de la caracterización, identificando y articulando las diferentes intervenciones a desarrollar en el sector salud y los diferentes sectores.

Apoye el proceso con la caracterización socio ambiental en salud, y diligenciamiento de los formatos (apgar, familiograma, ecomapa, Zarit en las familias que aplicaba) para que los profesionales realizaran el proceso de implementación de plan integral de cuidado primario.

- Evidencia:
- Formatos de plan integral de cuidado primario del micro territorio N°6.

- Ubicación:
- AZ de micro territorio N°6

8

Identificar las prioridades de respuesta individual, familiar y comunitaria por edad, sexo-genero, etnia, entre otras características pertinentes y por micro territorio asignado.

Identifique los riesgos individuales, en los que se observa población migrante, se encuentra familias que viven en el micro territorio 6 pero están zonificadas en otros municipios.

- Evidencia: diligenciamiento de formato

Ubicación: AZ del micro territorio 6 archivo de EBS de concepcion digital territorio 2

- Evidencia Fotograficas: EBS Urbano 001 MT6



9

Gestionar la prestación de los servicios de salud (promoción de la salud, educación, prevención de la enfermedad, tratamiento, rehabilitación, y cuidados paliativos), de acuerdo con las necesidades identificadas, realizando la canalización a las diferentes modalidades (extramural, intramural en prestador primario o complementario y telemedicina). Induir la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellos que ocasionen un alto impacto en salud pública.

Realice promoción y prevención de los servicios de salud, educación y rehabilitación de acuerdo a las necesidades vistas en la caracterización

- Evidencia: Diligenciamiento del formato de demanda inducida a los servicios de salud de la ESE Hospital San Rafael

- Ubicación: AZ del micro territorio6. Archivo EBS de concepcion digital Territorio 2

10	Gestionar el traslado a instituciones de salud de personas que requieren remisión urgente a partir de lo identificado en la atención en salud.	Actividad que no se desarrolla durante este periodo.	Actividad que no se desarrolla durante este periodo.
11	Brindar educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de si mismo, de los demás y de su entorno.	Brinde educación y información orientando a la comunidad acerca de la promoción y prevención de la salud gestionando prácticas de cuidados tanto personales como colectivos	- Evidencias : registro fotografico - Ubicacion: Archivo EBS de concepcion digital Territorio2 - Evidencias Fotograficas: 
12	Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades.	Informe a la comunidad sobre los servicios que ofrece la ESE Hospital de concepción hospital San Rafael según los ciclos de vida en promoción y prevención de la salud	- Evidencias: Registro fotografico de la publicacion en mis redes sociales WhatsApps - Ubicacion: Imagen publicitaria en el archivo de whatsApps - Evidencias fotograficas: EBS Urbano 0001 MT6

13

Canalizar a la oferta de servicios brindada por otros sectores en el territorio conforme a las prioridades y necesidades sociales de la salud identificadas.

Se canalizo a la población del micro territorio 6 urbano 1 territorio 2 según las necesidades ayudas



Evidencias: Se llevo a cabo el registro y diligenciamiento de formatos de derivaciones sociales. Ubicación: Archivo EBS de concepción digital Territorio 2. Evidencia fotográfica:

14

Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados por los otros sectores.

Apoye el proceso Para el seguimiento de los servicios sociales y de salud del territorio 2 en los barrios las Villas y Garcia Rovira, el cual es notificado a la coordinacion Para el seguimiento correspondiente.



15

Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta que defina el Ministerio de Salud y Protección Social para tal fin.

Realice caracterización el SURVEY 123 de las familias de territorio 2 micro territorio 6 urbano 1

- Evidencias: pantallazo y foto de la plataforma manejada SURVEY 123.
- Ubicación: SURVEY 123
- Evidencias fotográfica:

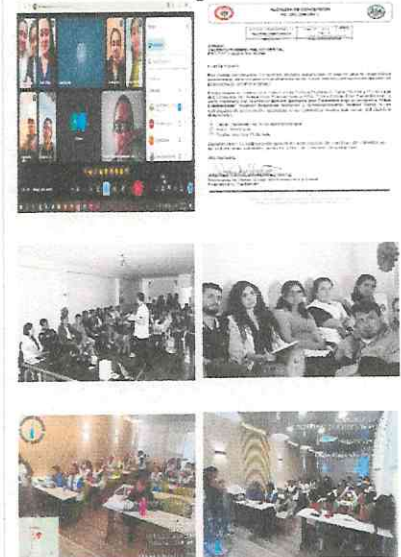


16

Convocar, Implementar y realizar seguimiento a espacios de participación social y popular por cada una de las veredas, barrio y micro territorio abordados por el equipo.

Participe en la reunión con el ente territorial, se realizó reunión virtual con la coordinadora de los quipos básicos (jefe Silvia Maribel Vargas) día 11 de julio del 2025, el día 11 de julio participe en reunión presencial en el auditorio de la alcaldía municipal ,el día 29 de julio jornada de capacitación por parte de los profesionales del grupo provincial psicología y médico general que se realizó en el auditorio del hospital san Rafael de concepción.

Evidencia: fotografías de reunión con los diferentes entes.
Ubicación: Red social de la página de la alcaldía municipal de concepción
Evidencias fotográficas:



3.	PERIODO DEL INFORME	07 JULIO AL 07 DE AGOSTO 2025	4.FECHA DE ELABORACIÓN	11/08/2025
4.	PAGOS DE APORTES ALOS SISTEMA DESEGURIDAD SOCIALINTEGRAL Y	SI	5.TIPO DE PLANILLA	SOI

PARAFISCALES			
7.NUMERO DEPLANILLA	4611964494	8.PERIODO DE PAGO	JULIO 2025

ANEXOS:

- Factura (Persona jurídica o persona natural que pertenece al régimen común) APLICA SI _____
No. APLICA__X Valor _____
- Documento equivalente a factura cambiaria (persona natural del régimen simplificado APLICA
SI __X__ No APLICA _____ Valor \$ 2.500.000=
- Soporte de pago de seguridad social. 4611964494

~~Florinda Antolinez Arismendy~~
FLORINDA ANTOLINEZ ARISMENDY

CONTRATISTA

CC. 1098150325 De concepción

Contrato N° C-04.06-085-2025 de junio 6 de 2025

✓ Jefe Nancy

PÁGINA 1 DE 1