# PAGOSIMPLE | Prefactura

Simple

Fecha creación reporte: 2024-11-14, 11:21:14 AM  Tipo Planilla: I. PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: octubre de 2024  Periodo Servicio: octubre de 2024  Referencia pago (PIN): 8823477417

Fecha límite de pago: 2024-11-21

**GUARDADA 17/10/2024**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Razón Social | MERCY SOBEIDA PLAYONERO PAZ | Dirección | CL 4 SUR #13 - 40 | | |
| Documento | CC1147953179 | Teléfono | 3145257595 | | |
| Tipo de Empresa | INDEPENDIENTE | Forma Presentación | ÚNICO | Total Afiliados | 1 |
| Tipo Persona | NATURAL | Departamento | VALLE DEL CAUCA | | |
| Ciudad | EL CERRITO | Identificación | | | |
| Representante Legal | | | | | |

IMPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la información consignada, en consecuencia, la atención de cualquier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas establecidas y evita posibles inconvenientes en la prestación de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 CC1147953179 | PLAYONERO PAZ MERCY | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIONES | $ 1.726.897 | $ 276.400 | NUEVA EPS S.A. | $ 1.726.897 | $ 215.900 | ARL SURA | $ 1.726.897 | $ 42.100 | SENCILLAS CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 534.400 |

## III. TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes FSP | Aportes FSS | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Beisbre | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE | TOTAL INTERESES | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.726.897 | $ 1.726.897 | $ 1.726.897 | $ 0 | $ 276.400 | $ 0 | $ 0 | $ 215.900 | $ 42.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 534.400 | $ 0 | $ 534.400 |

## V. INFORMACION

| Día hábil de pago sin mora |
|---|
| 13 |

| Periodo cotización salud | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio | Julio | Agosto | Septiembre | Octubre | Noviembre | Diciembre |
| ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

14-11-SD

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio

8888234774170000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito

(415)7709998405884(8020)8823477417(3900)0000000(96)20991231

**MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: Punto de pago - Punto Red - AKI (MiBanco) - MOVIIRED / Centro de Servicios: Cafam Suba / Supermercados: Tiendas Cencosud (Jumbo, Metro y Spid) - Colsubsidio - Comfandi / App: MOVii – ClaroPAY / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente. Consulta otros medios de pago en: https://pagosimple.com/puntos-de-recaudo/**



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141022397726

(415)7707212489984(8020) 000014102239772 6

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 1 4 7 9 5 3 1 7 9 | 3 | Impuestos y Aduanas de Palmira 1 5 | |

## 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 | 1147953179 | 2010,06,23 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Cauca 1 9 | Guapi 3 1 8 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| PLAYONERO | PAZ | MERCY | SOBEIDA |

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Valle del Cauca 7 6 | El Cerrito 2 4 8 |

41. Dirección principal: CL 3 SUR 9 12

42. Correo electrónico: mercypaz413@hotmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 3145257595 | 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 |
| 8513 | 2017,12,14 | | | | | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 22

22- Obligado a cumplir deberes formales a

| Usuarios aduaneros | Exportadores |
|---|---|
| 54. Código (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20) | 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 - 04 - 21 / 12 : 20: 03

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: PLAYONERO PAZ MERCY SOBEIDA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 21-04-2024 12:23:49PM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

**HACE CONSTAR:**

Que el (los) cliente(s)

MERCY SOBEIDA PLAYONERO PAZ Identificado con CC 1147953179

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina CR 27 PALMIRA, con las siguientes características:

**Cuentamiga**

| | |
|---|---|
| **Número:** | 24137219252 |
| **Fecha de apertura:** | 29 de Julio de 2024 |
| **Condiciones de uso:** | Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector |
| **Estado:** | Cuenta activa |

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA | Banco Caja Social

Esta constancia se expide con destino a QUIEN PUEDA INTERESAR, realizada en la Oficina 0344 CR 27 PALMIRA de la ciudad de PALMIRA, el día Lunes, 29 de Julio de 2024.

Cordialmente,

**Vicepresidencia de Banca Masiva**

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

Scotiabank

COLPATRIA

Puntored no te cobra por esta transacción Puntored Corresponsal Bancario Scotiabank Colpatria

TRANSACCIÓN EXITOSA

| | |
|---|---|
| Fecha | 14/11/2024 |
| Hora | 11:23:19 |
| Terminal | 369834 |
| Convenio | PILA PLANILLA ASISTIDA SIMPLE |
| Cod. Convenio | 0408 |
| Referencia | 8823477417 |
| Valor | $534,400 |
| Transacción | 001041304939 |
| Usuario | JEIMY GUERRERO YUCO |

Línea de atención personalizada en Bogotá:
3487881 Resto del País: 01 8000 960 505

Aquí también puede pagar su tarjeta de
credito y creditos de consumo del Banco
Scotiabank Colpatria

BANCO SCOTIABANK COLPATRIA VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

El usuario autoriza a CONEXRED SAS (PUNTORED) para el tratamiento de los datos proporcionados para el envío de soportes electrónicos de las transacciones que realice en el punto, cuando ello sea requerido o solicitado por el Usuario, así mismo para realizar estudios de consumo y analítica de datos a través de los cuales PUNTORED pueda ampliar la oferta financiera, comercial y de servicios que le proporciona, para lo cual podrá contactarlo y adelantar campañas comerciales. Para conocer sus derechos, consulte la Política de Tratamiento disponible en www.puntored.co los cuales podrá ejercer a través del correo servicioal.cliente@puntored.co

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

| DATOS BASICOS DEL CONTRATO | |
|---|---|
| **Nombre completo** | Mercy Playonero Paz |
| **Fecha** | 30 DE OCTUBRE 2024 |
| **Perfil** | GESTOR DE EXPERIENCIAS |
| **Fecha inicio del contrato** | 2 DE AGOSTO DE 2024 |
| **Fecha finalización del contrato** | 15 DE DICIEMBRE DE 2024 |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Funciones** | **Cumplimiento (Si, No, Ejecución)** | **Actividades Realizadas** | **Fuente de verificación que evidencie el cumplimiento de la obligación y la ubicación de este.** | **Observaciones.** |
| 1.Desarrollar acciones de identificación, priorización, vinculación, conformación de los grupos y permanencia de niñas, niños, adolescentes y familias de la Modalidad de acuerdo con el Manual Operativo. | NO | NO | NO | 0% |
| 2. Participar en espacios de planeación estratégica, construcción técnica – operativa y seguimiento con el equipo de trabajo nacional y territorial, para el desarrollo de las estrategias de atención, la planeación, el proceso pedagógico, pertinencia de materiales, organización de horarios, cronogramas y agendas, análisis de propuestas de mejora y análisis de resultados, entre otros de acuerdo con las orientaciones del Manual Operativo. | NO | NO | NO | 0% |
| 3. Desarrollar experiencias en las estrategias de atención con las niñas, niños, adolescentes, familias y comunidades, que respondan a las necesidades, gustos e intereses identificados en los territorios, en el marco de la protección integral y el enfoque diferencial, teniendo en cuenta las orientaciones técnicas brindadas en el Manual Operativo. | SI | Se realizan encuentros con los NNA durante el mes de septiembre. | ACTAS ENCUENTROS SEPTIEMBRE - Google Drive | 100% |
| 4. Diseñar e implementar los apoyos y ajustes razonables que requieran las niñas, los niños y adolescentes con y sin discapacidad, para | No | Se realizará durante la vigencia del contrato | No | 0% |

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| avanzar en su participación en los entornos naturales de interacción. | | | | |
| 5. Realizar reportes periódicos, insumos a respuestas de diferentes requerimientos, informes, boletines, presentaciones y demás solicitudes, de acuerdo con los criterios y en los términos definidos por el ICBF. | NO | NO | NO | 0% |
| 6. Apoyar a generar de acciones de articulación interinstitucional para la implementación de la Modalidad Atrapasueños. | SI | Se realizará durante la vigencia del contrato | 5.ACTAS DE LOS ESPACIOS - Google Drive | 100% |
| 7. Activar rutas de restablecimientos de derechos y generar movilización de actores que hacen parte del Sistema Nacional de Bienestar Familiar (SNBF), cuando se identifiquen casos de niñas, niños, adolescentes y familias que se encuentran en riesgo o amenaza de vulneración de derechos. | No | se realizará durante la vigencia del contrato | No | 0% |
| 8. Apoyar la organización y gestión de la entrega de insumos, tales como materiales, refrigerios y olla comunitaria para las y los participantes, y demás elementos que definan el ICBF. | No | se realizará durante la vigencia del contrato | No | 0% |
| 9. Diligenciar y reportar en los sistemas de información establecidos por el ICBF la información requerida por el supervisor del contrato. | No | se realizará durante la vigencia del contrato | No | 0% |
| 10. Elaborar en articulación con el equipo de trabajo, la sistematización del proceso de atención a niñas, niños, adolescentes, sus familias y comunidades. | No | se realizará durante la vigencia del contrato | No | 0% |
| 11. Cumplir con las demás orientaciones y actividades que estén relacionadas con el objeto del contrato y requeridas por el supervisor, con calidad, oportunidad y pertinencia | En ejecución | Responder a las diferentes solicitudes de la coordinación general para el cumplimiento de las labores contractuales | Dupla 2 - Google Drive | 20% |

| **OBLIGACIONES GENERALES** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Funciones** | **Cumplimiento** | **Actividades** | **Fuente de verificación** | **Observaciones** |

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

| | (Si, No, Ejecución) | Realizadas | que evidencie el cumplimiento de la obligación y la ubicación de este. | |
|---|---|---|---|---|
| A. Utilizar todos sus conocimientos e idoneidad en la ejecución del presente contrato, comprometiéndose a tramitar y entregar los productos y actividades que hacen parte del presente contrato con calidad y oportunidad. | Si | Socialización de la modalidad, prestamos de los espacios y Focalización de los NNA | Dupla 2 - Google Drive | Se le da cumplimiento de acuerdo a las solicitudes en los tiempos establecidos |
| B. Presentar los informes requeridos por el contratante para el seguimiento de las tareas encomendadas. Una vez finalice el objeto del contrato, el CONTRATISTA deberá entregar al CONTRATANTE un informe detallado de las actividades realizadas durante su ejecución indicando los asuntos asignados, tramitados y pendientes por resolver, así como los archivos físicos y magnéticos que se hubieren generado durante la ejecución del mismo, los informes antes citados deben entregarse en una (1) copia de seguridad, que deberá reposar en las instalaciones del CONTRATANTE y la dotación entregada. | Si | Entrega de actas que dan cuenta del desarrollo de las actividades en cada encuentro con los participantes, | ACTAS ENCUENTROS OCTUBRE - Google Drive | Cumplimiento 100% |
| C. El CONTRATISTA debe entregar inventariada al CONTRATANTE la documentación que tenga a su cargo en virtud del desarrollo del objeto del presente contrato, entrega que deberá hacerse de acuerdo con los procedimientos establecidos por el CONTRATANTE. | En ejecución | actas | Dupla 2 - Google Drive | |
| D. El CONTRATISTA se compromete a cumplir con las normas y procedimientos sobre el Sistema de Gestión de Seguridad Social y Salud en el trabajo de la Entidad, donde realicen sus actividades y si en el desarrollo del objeto contractual se realizan actividades de campo y/o visitas. | En ejecución | Cumplo con las normas y procedimientos del Sistema de Gestión de Seguridad Social y Salud en el trabajo de la Entidad, asegurando la adopción de medidas preventivas | Dupla 2 - Google Drive | Complimiento 100% |

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | durante las actividades de campo y visitas. Se garantizó la seguridad y el bienestar durante el desarrollo de dichas actividades. | | |
| E. En el evento en que el CONTRATISTA al momento de suscribir el presente contrato no sea responsable del impuesto a las ventas y durante la vigencia del mismo adquiera la obligación de inscribirse como responsable del impuesto a la renta, se compromete a realizar cambio ante la DIAN dentro de los términos que otorga la ley y a reportar dicha situación al CONTRATANTE para lo cual aportará el RUT actualizado, lo anterior de conformidad con la normativa vigente aplicable. | | | | |
| F. El CONTRATISTA se compromete a mantener actualizados todos sus documentos en la Entidad CONTRATANTE, especialmente el RUT. | SI | Se mantiene de manera actualizada cada uno de los documentos que hacen parte de la legalización. | | |
| G. Velar por el buen uso de los bienes entregados por el CONTRATANTE para realizar sus actividades. | SI | De manera recurrente se mantiene al día y con buen uso los bienes que han sido otorgados para la realización de actividades | | |
| H. Reportar al CONTRATANTE el certificado Bancario donde informa el número de cuenta de ahorro o corriente, donde se le ha de consignar el pago derivado de la ejecución del presente contrato. | SI | Se mantiene de manera actualizada cada uno de los documentos que hacen parte de la legalización. | | |
| I. Conocer y aplicar las directrices, metodologías, políticas y procedimientos que se relacionan con el objeto y actividades del presente contrato. | SI | Se conoce y se aplica de manera recurrente cada una de las prácticas que hacen parte de los procedimientos metodológicos del contrato. | | |
| J. Cumplir con la custodia de la información con el fin de garantizar la confidencialidad, integridad y disponibilidad de la | SI | Se cumple a cabalidad con la confidencialidad de la información de manera íntegra y responsable. | | |

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| información bajo su responsabilidad. | | | | |
| K. Toda información o formatos generados por el CONTRATISTA durante la ejecución del contrato son propiedad del CONTRATANTE. | SI | Se cumple con total responsabilidad que la información le pertenece a la entidad contratante | | |
| L. Cumplir durante el desarrollo del objeto contractual cuando se requiera de la utilización de dispositivos y/o equipos tecnológicos personales o del CONTRATANTE con que todo software y herramientas utilizadas e instaladas en la ejecución de sus obligaciones no vulneran ninguna normativa, contrato, derecho, interés, patentes, legalidad o propiedad de tercero, y que por el contrario todo lo utilizado esté debidamente licenciado. | SI | Se cumple el desarrollo del objeto contractual mediante el cual todo uso de dispositivos debe estar debidamente licenciado | | |
| M. Divulgar y aplicar la política ambiental, de seguridad y salud ocupacional establecida por el CONTRATANTE, al ejecutar sus actividades o servicios sin crear riesgo para la salud, la seguridad o el ambiente. El CONTRATISTA deberá tomar todas las medidas conducentes a evitar la contaminación ambiental, la prevención de riesgos durante la ejecución de sus operaciones o actividades y cumplirá con todas las leyes ambientales, de seguridad y salud ocupacional, aplicables. El CONTRATISTA no dejará sustancias o materiales nocivos para la flora, fauna o salud humana, ni contaminará la atmósfera, el suelo o los cuerpos del agua. La violación de estas normas se considerará incumplimiento grave del contrato. | En ejecución | Se tiene en cuenta cada una de las practicas que hacen parte de la seguridad y salud en el trabajo. | | |
| N. Afiliarse y hacer los aportes correspondientes al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), en los componentes de Salud, | SI | De manera mensual se tiene al día la afiliación y los aportes correspondientes. | | |

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Pensión y ARL, tal como lo indica el artículo 15 de la Ley 100 de 1993. El ingreso base de cotización será el equivalente al 40% del valor del contrato, sin que éste sea inferior a un salario mínimo mensual legal vigente (1 SMMLV) o hasta los veinticinco salarios mínimos mensuales legales vigentes (25 SMMLV). | | | | |

**Firma**
**Nombre Completo: Mercy Playonero Paz**
**Perfil: Gestor de Experiencias**

**Firma Coordinadora General**

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha** | miércoles, 30 de octubre de 2024 | | |
| **Ciudad** | EL CERRITO | **Departamento** | Valle del Cauca |

| **La persona jurídica** | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | **Consejo Comunitario de los Corregimientos de San Antonio y El Castillo** | **NIT** | 900.978.316-4 |

| **Debe a** | | | |
|---|---|---|---|
| **Contratista** | **MERCY SOBEIDA PLAYONERO PAZ** | **CC/ NIT** | 1.147.953.179 |

| **La suma de** | | | |
|---|---|---|---|
| **En letras** | **CUATRO MILLONES TRESCIENTOS DIECIOCHO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS** | **En números** | **$4.318.856** |

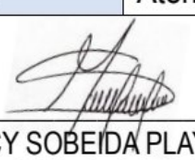
Discriminados así:

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Honorarios** | **$4.281.758** | **Conectividad** | **$37.098** | **Transporte** | **$** |

| **Por concepto de** | |
|---|---|
| **Contrato No.** | **ATS-760-1201-158-17 DE 2024** |
| **Objeto del contrato** | Prestar sus servicios como Gestor(a) de Experiencias en el marco de EL CONTRATO DE APORTE, para la zona 158 (Candelaria, Florida, Pradera), en el (los) municipio(s) de Candelaria, con el fin de promover el reconocimiento, la garantía y la protección integral de niñas y niños entre los seis (6) y trece (13) años, y adolescentes entre los catorce (14) y diecisiete (17) años once (11) meses y veintinueve (29) días, en condición de vulnerabilidad social, territorial y de mayor exposición a riesgos psicosociales. Para que contribuyan como agentes de cambio a la protección integral y a la construcción de generaciones para la vida y para la paz, de la estrategia intersectorial ATRAPASUEÑOS en la modalidad de espacios comunitarios del ICBF. |

| | |
|---|---|
| **Fase** | Atención Mes 2 |

Firma



_____

MERCY SOBEIDA PLAYONERO PAZ
Cédula 1.147.953.179 de GUAPI (CAUCA)
Anexo: Pago seguridad social



Powered by CamScanner

Certificación Bancaria (Solo se entrega en el primer pago; o cuando se realiza cambio)
Visto Bueno Supervisor(a)



Powered by CamScanner