INFORME DE ACTIVIDADES

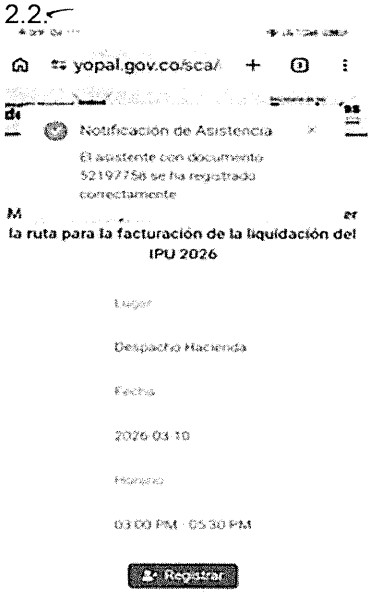
INFORME DE ACTIVIDADES No.	02	FECHA INFORME	16/03/2026

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
No DEL CONTRATO Y FECHA	**0168.2026 de 15 de Enero de 2026**
VALOR DEL CONTRATO	TREINTA Y SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE (36.000.000,00)
CONTRATANTE	ALCALDÍA MUNICIPAL DE YOPAL
CONTRATISTA	ELIZABETH BONILLA RINCÓN
No. DE IDENTIFICACION	52.197.758
PLAZO DE EJECUCION	SEIS (06) MESES
SUPERVISOR	JOSE TOBIAS DIAZ ALARCON - SECRETARIO DE TIC
FECHA DE INICIO	16/01/2026
FECHA DE TERMINACIÓN	15/07/2026
PERIODO DEL INFORME	16 DE FEBRERO AL 15 DE MARZO DE 2026
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS DE APOYO JURÍDICO A LA GESTIÓN PRECONTRACTUAL DE LA SECRETARÍA DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES DEL MUNICIPIO DE YOPAL, GARANTIZANDO EL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD DE CONTRATACIÓN ESTATAL VIGENTE.

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS)
1. Elaborar y estructurar jurídicamente los Estudios Previos y demás documentos obligatorios de los procesos precontractuales requeridos, realizando el cargue, registro y gestión en la plataforma contractvs de conformidad con el Estatuto General de Contratación.	Durante el periodo comprendido entre el 16 de febrero al 15 de marzo de 2026 no se estructuraron estudios previos	1. Sin novedad en el período
2. Proyectar jurídicamente y diligenciar los documentos y formatos de la etapa precontractual, tales como las certificaciones de	En el periodo entre el 16 de febrero al 15 de marzo de 2026, realicé la proyección de los siguientes documentos y formatos de la etapa precontractual, tales como invitación a	Anexo archivos en formato pdf medio digital en DVD Adjunto, también se encuentran en la carpeta en google drive dispuesta por la Secretaría de TIC.

idoneidad, minutas contractuales y las adendas, según el proceso correspondiente.	celebrar contrato, las certificaciones de idoneidad y minutas contractuales que se relacionan a continuación; Con ocasión de la ejecución del Contrato 0961.2026 cuyo objeto es REALIZAR ACTUALIZACION MÓDULO DE IMPUESTO PREDIAL DE LA HERRAMIENTA TECNOLÓGICA UNIVERSO ONLINE, QUE PERMITA PARAMETRIZACIÓN DE LA LIQUIDACIÓN DEL IMPUESTO PREDIAL UNIFICADO EN OBSERVANCIA DE NORMAS NACIONALES Y, ACUERDOS MUNICIPALES Y DEMÁS ACTOS ADMINISTRATIVOS, ASÍ COMO LA MEJORA DEL PROCEDIMIENTO DE AUDITORIA QUE PERMITA IDENTIFICAR INCONSISTENCIAS EN LA INFORMACIÓN QUE CONTENGA LA BASE CATASTRAL, ASI MISMO CONTAR CON EL SOPORTE TECNICO EN EL MUNICIPIO DE YOPAL DE LA SOLUCION TECNOLOGICA UNIVERSO ONLINE DE LA ALCALDIA DE YOPAL, apoyé jurídicamente en las siguientes actuaciones: 2.1. Participé en la mesa de trabajo que se llevó a cabo en la Secretaría de Hacienda con ocasión de resolver la ruta para la facturación de la liquidación del IPU 2026, que se llevó a cabo el día 10/03/2026 a las 9:30 a.m. 2.2. Participé en la mesa de trabajo que se llevó a cabo en la Secretaría de Hacienda con ocasión de resolver la ruta para la facturación de la liquidación	2.1. 

	del IPU 2026, que se llevó a cabo el día 10/03/2026 a las 3:00 p.m. Comunicaciones emitidas a través de la plataforma QF Document: 2.3. Radicado 2026207584 Solicitud informe técnico detallado de fecha 03/03/2026 2.4. Radicado 2026208806 Respuesta a radicado 2026109872, de fecha 09/03/2026 2.5. Radicado 2026305718 Respuesta a radicado 2026305183, de fecha 12/03/2026	2.2.  2.3. Radicado 2026207584 Solicitud informe técnico detallado de fecha 03/03/2026. 2.4. Radicado 2026208806 Respuesta a radicado 2026109872, de fecha 09/03/2026. 2.5. Radicado 2026305718 Respuesta a radicado 2026305183, de fecha 12/03/2026.
3. Brindar apoyo en la gestión, ingreso y retiro de la información de los contratistas de la Secretaría en la plataforma SIGEP II, y verificar y validar la idoneidad de los soportes y documentos registrados en sus hojas de vida	En el periodo entre el 16 de febrero al 15 de marzo de 2026, se brindó apoyo en el registro de los contratos que se suscribieron en la Secretaría en la plataforma SIGEP II. Los cuales se citan a continuación: 3. **Contrato** / **Año** / **Contratista (Nombre Completo)** 0029 / 2026 / CARMENZA MOLINA ROA 0030 / 2026 / TATIANA ELIZABETH CAMARGO ZEA 0168 / 2026 / ELIZABETH BONILLA RINCON	Anexo archivos en formato .pdf medio digital en DVD Adjunto, también se encuentran en la carpeta en google drive dispuesta por la Secretaría de TIC. 3. Se adjunta pantallazo del registro dde los contratos que se suscribieron en la Secretaría en la plataforma SIGEP II. La información también se encuentra alojada en la plataforma https://www.funcionpublica.gov.co/acceso-directo-hv/

	0169 2026 HERNANDO BAUTISTA BAYONA 0170 2026 WILVER ARIOL LARA TORRES 0242 2026 DAVID CAMILO GARCIA DÍAZ 0243 2026 MARIA ELENA AMAYA PEREZ 0272 2026 VICENTE VARGAS CHACON 0273 2026 MARLON JEFFREY VARGAS SEGUA 0274 2026 BAYRON YESID NAVARRO ROJAS 0275 2026 JUAN ELIAS ACOSTA SANCHEZ 0276 2026 JULIAN FELIPE GARCÍA HOLGUÍN 0277 2026 CARLOS ANDRES PUENTES JIMENEZ 0389 2026 ANTONIO JOSE OCHOA RODRIGUEZ 0390 2026 YEFFERSON MANTILLA LOZANO 0391 2026 EDUARD ALFONSO CABALLERO PONGUTA 0392 2026 KATHERINE LIESEL HEREDIA HERNÁNDEZ 0393 2026 LAURA TATIANA SASTOQUE BELTRAN 0581 2026 DANIEL RICARDO SANTOYO CASTRO 0582 2026 JHERSON ORLANDO RIVERA LEON 0734 2026 YIMMI ANDRES QUIROGA CARDENAS 0735 2026 ALIX REGINA MARTINEZ VARGAS 0736 2026 LUIS REMBERTO CAÑIZALES CRUZ 0737 2026 ESLENDIS YADELIS COLMENARES CONCHA 0738 2026 GLORIA INES TRUJILLO VERA 0739 2026 WALDIMIR PIRACON ALARCÓN 0741 2026 LILIA ELLIN MAHECHA OLARTE 0849 2026 EDWIN STEVEN RODRIGUEZ SUAREZ 1083 2026 DIEGO FONSECA ALVAREZ	
4. Organizar y actualizar el archivo electrónico de la gestión contractual en el drive de la Secretaría TIC, garantizando el registro y cargue mensual de la base de datos de los procesos contractuales.	En el periodo entre el 16 de febrero al 15 de marzo de 2026, se realizó el archivo electrónico de la gestión contractual en el drive de la Secretaría TIC, de los siguientes contratos: 4. **Contrato Año Contratista (Nombre Completo)** 0030 2026 TATIANA ELIZABETH CAMARGO ZEA 0168 2026 ELIZABETH BONILLA RINCON 0169 2026 HERNANDO BAUTISTA BAYONA 0243 2026 MARIA ELENA AMAYA PEREZ 0272 2026 VICENTE VARGAS CHACON 0274 2026 BAYRON YESID NAVARRO ROJAS	4. Anexo pantallazos del archivo electrónico en formato pdf medio digital en DVD. Adjunto, también se encuentran en la carpeta en google drive dispuesta por la Secretaría de TIC.

0275	2026	JUAN ELIAS ACOSTA SANCHEZ
0277	2026	CARLOS ANDRES PUENTES JIMENEZ
0392	2026	KATHERINE LIESEL HEREDIA HERNÁNDEZ
0393	2026	LAURA TATIANA SASTOQUE BELTRAN
0581	2026	DANIEL RICARDO SANTOYO CASTRO
0582	2026	JHERSON ORLANDO RIVERA LEON
0734	2026	YIMMI ANDRES QUIROGA CARDENAS
0735	2026	ALIX REGINA MARTINEZ VARGAS
0736	2026	LUIS REMBERTO CAÑIZALES CRUZ
0737	2026	ESLENDIS YADELIS COLMENARES CONCHA
0738	2026	GLORIA INES TRUJILLO VERA
0739	2026	WALDIMIR PIRACON ALARCÓN
0740	2026	HAROLD FERNÁNDEZ
0741	2026	LILIA ELLIN MAHECHA OLARTE

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	67001635	FEBRERO	300.000
PENSION	67001635	FEBRERO	384.000
ARL	67001635	FEBRERO	12.600

DECLARACIÓN: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

OBSERVACIONES Y/O ANEXOS	ANEXO PLANILLA DE PAGO NO. 67001635 DE FECHA 11/03/2026 CORRESPONDIENTE AL MES DE FEBRERO DE 2026 DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES). De conformidad con lo establecido en la ley 1955 de 2019, Art 244, el pago de seguridad social para los contratistas y trabajadores independientes se realizarán mes vencido, por lo anterior y teniendo en cuenta el calendario establecido para el pago de aportes a la seguridad social, se anexa planilla del mes de FEBRERO. El contratista anexó certificación emitida por la oficina de atención al ciudadano, de estar al día por concepto de PQRSD en el periodo de la parcial. Se anexa Certificación NO Obligado a Facturar Electrónicamente y RUT Anexo DVD: Allí se encuentran alojadas las evidencias de los anexos de cada una de las actividades realizadas en el presente informe 2.

Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

Nombre Contratista: ELIZABETH BONILLA RINCÓN **Identificación: 52197758**	**Firma:**

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES	
Yo, **JOSE TOBIAS DIAZ ALARCON**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 74.858.439 actuando en mi calidad de supervisor del Contrato descrito al inicio del presente documento, certifico que, de acuerdo con las obligaciones pactadas en el contrato, el contratista ha cumplido con la ejecución de cada una de las actividades del contrato, tal y como se describe en el presente informe. Así mismo certifico que el (la) contratista se encuentra al día con los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con la normatividad que rige la materia, tal y como se acredita en los soportes de liquidación de planilla y pago que se anexan para realizar el pago del acta parcial N°02 del contrato **0168.2026**, los cuales han sido verificados por el suscrito. Por lo tanto, se solicita a la Secretaria de Hacienda hacer el pago correspondiente al contratista	
Nota: Este campo aplica siempre y cuando exista un contrato de apoyo a la supervisión, de lo contrario no diligenciar **FIRMA**	**FIRMA**
NOMBRE:	**NOMBRE: JOSE TOBIAS DIAZ ALARCON**
CARGO:	**CARGO: SECRETARIO DE TIC**
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

Alcaldía Municipal de Yopal

ID: PYS-69b82f94623

CERTIFICACIÓN

1200.120.77

LA SECRETARÍA GENERAL A TRAVÉS DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN AL CIUDADANO

Que el señor (a) ELIZABETH BONILLA RINCON, identificado (a) con cédula de ciudadanía No 52,197,758 adscrito (a) a la SECRETARIA TIC número de contrato 0168-2026, se encuentra a paz y salvo desde el 16-02-2026 al 15-03-2026, se genera la siguiente certificación que reporta la herramienta QfDocument.

Nota: Se aclara que a la fecha no se evidencian PQRSD para ese periodo, se informa que es responsabilidad del contratista o funcionario el manejo del usuario.

La autenticidad de este Paz y Salvo, puede ser verificada en la URL: https://pqr.yopal.gov.co/index.php?action=validate, con el ID que aparece en la parte superior derecha del documento.

La presente se expide a solicitud del interesado(a) el dieciséis (16) de marzo del 2026.

DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04

Leidy Jazmin Ducon Agudelo

TELEFONO CONMUTADOR (60 + 8) 6345913
Marque según corresponda: Dependencias Palacio Municipal opción 1, Sedes Externas opción 2
DIAGONAL 15 N° 15-21 YOPAL - CASANARE Código Postal 850001
www.yopal-casanare.gov.co email: contactenos@yopal-casanare.gov.co

GLOBAL COLOMBIA CERTIFICACIÓN ISO 9001:2015
EMPRESA CERTIFICADA
LAT-0969

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52197758	ELIZABETH BONILLA RINCON	CALLE 27 No. 14A-28 CASA 10	3125213343	bonieliza@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CASANARE	YOPAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		67001635	11/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$696.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	300.000	0		0		0	0	0	0	300.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	384.000	0	0	0	0	0	0		384.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	12.600				12.600	0	0	12.600			126	12.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	300.000	300.000
Pensión	1	384.000	384.000
Riesgos Laborales	1	12.600	12.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	696.600	696.600

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52197758	ELIZABETH BONILLA RINCON	CALLE 27 No. 14A-28 CASA 10	3125213343	bonieliza@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CASANARE	YOPAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		67001635	11/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$696.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Día	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 52197758	BONILLA RINCON ELIZABETH	59	0			N																	25-14	2.400.000	30	384.000	0	0	0	0	EPS005	2.400.000	30	300.000	14-23	2.400.000	30	1	12.600		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Yopal, 16 de Marzo de 2026

Señores
ALCALDIA MUNICIPIO DE YOPAL
Ciudad

ASUNTO: CERTIFICACIÓN NO OBLIGADOS A FACTURAR ELECTRÓNICAMENTE

Yo, **ELIZABETH BONILLA RINCÓN**, Identificado (a) con la Cedula de ciudadanía Nro. **52.197.758** expedida en Bogotá, manifiesto bajo gravedad de juramento que, **No estoy obligado a Facturar Electrónicamente,** según lo establecido en el Artículo 8 de la resolución 165 del 1 de noviembre del 2023 expedida por la DIAN, dentro del periodo de cobro del 16 de Febrero al 15 de Marzo de 2026**.**

Anexo: Rut

Atentamente,

ELIZABETH BONILLA RINCÓN
C.C. No. 52.197.758 de Bogotá.

DIAN | Formulario del Registro Único Tributario | 001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141236006033

(415)7707212489984(8020) 000014123600603 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 2 1 9 7 7 5 8	9	Impuestos y Aduanas de Yopal 4 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	52197758	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BONILLA	RINCON	ELIZABETH	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

41. Dirección principal
CL 27 14 A 28 CA 10

42. Correo electrónico bonieliza@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 5 2 1 3 3 4 3	3 1 3 8 7 2 5 2 3 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 9 1 0	2 0 0 4 0 2 2 4	7 0 2 0	2 0 1 2 1 2 1 7				2 4 2 1	

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	5	4	9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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

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 BONILLA RINCON ELIZABETH

985. Cargo CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO