



SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN VILLAVICENCIO			SUCURSAL VILLAVICENCIO			COD.SUC 30		NO.PÓLIZA 30-44-101069293		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 12 03 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 12 03 2026			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 31 12 2029		A LAS HORAS 23:59	
										TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL CANCINO RODRIGUEZ, JOSE MANUEL							IDENTIFICACIÓN CC: 79.424.324					
DIRECCIÓN: CR 36 NRO. 25 - 76 BRR SAN BENITO							CIUDAD: VILLAVICENCIO, META			TELÉFONO: 3144359663		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META E.S.E. SOLUCION SALUD							IDENTIFICACIÓN NIT: 822.006.595-1					
DIRECCIÓN: CL 37 NRO. 41 - 80 BRR BARZAL ALTO							CIUDAD: VILLAVICENCIO, META			TELÉFONO 6610200		
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:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASIÓN DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, EN DESARROLLO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NPO 1213 DE 2006 CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIO PARA EL MANEJO INTEGRAL PARA EL CONTROL DE FLEETAS (ROEDORES, INSECTOS RASTROSEGUIADORES, CUCARACHAS) DE IMPORTANCIA EN SALUD PUBLICA BAJO EL CONCEPTO DE LA MINIMIZACION EN LA UTILIZACION DE SUSTANCIAS TÓNICAS (INSUMOS Y/O ELEMENTOS AMIGABLES AL MEDIO AMBIENTE Y CON EL MINIMO RIESGO PARA LA SALUD DE LOS FUNDAMENTOS) EN LOS HOSPITALES DE: SARGAPAN DE UPIA, CABUYARO, CALVARIO, CASTILLO, CUYARAL, LEJANIAS, MACARENA, MAPIRIPAN, MESITAS, PUERTO CAÑONCEDIA, PUERTO SAITAN, PUERTO LLERAS, RESTREPO, SAN JUAN DE ARAMA, SAN JUANITO, URIBE, VISTA HERMOOSA, PUERTO DE SALUD LA JULIA, PUERTO DE SALUD SAN JUAN DE LOSADA, NIVEL CENTRAL, Y LAS SEDES HABILITADAS. (LA EXTENSION PROMEDIO EN AREA CONSTRUIDA A INTERVENIR POR HOSPITAL ES DE 6400 M) PERTENECIENTES A LA ESE SOLUCION SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL META.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASBG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	12/03/2026	30/04/2027	\$14,368,823.40
CALIDAD DEL SERVICIO	12/03/2026	31/12/2027	\$14,368,823.40
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	12/03/2026	31/12/2029	\$14,368,823.40

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****213,312.00	\$ *****8,000.00	\$ *****42,049.00	\$ *****263,361.00	\$ *****43,106,470.20	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
OMEGA AGENCIA DE SEGUROS LIMITADA	18520	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

30-44-101069293

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN VILLAVICENCIO			SUCURSAL VILLAVICENCIO			COD.SUC 30		NO.PÓLIZA 30-44-101069293		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
12 03 2026			12 03 2026			00:00	31 12 2029			23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL CANCINO RODRIGUEZ, JOSE MANUEL								IDENTIFICACIÓN CC: 79.424.324			
DIRECCIÓN: CR 36 NRO. 25 - 76 BRR SAN BENITO						CIUDAD: VILLAVICENCIO, META			TELÉFONO: 3144359663		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META E.S.E. SOLUCION SALUD								IDENTIFICACIÓN NIT: 822.006.595-1			
DIRECCIÓN: CL 37 NRO. 41 - 80 BRR BARZAL ALTO						CIUDAD: VILLAVICENCIO, META			TELÉFONO 6610200		

ADICIONAL:

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:
Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PÁGINA WEB **VISA**

CORRESPONSALES BANCARIOS

MOVIRED

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Bancolombia Seguros del Estado
Cuenta Convenio 47189

Banco de Bogotá Seguros del Estado
Cuenta Convenio 00B465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****213,312.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****42,049.00	TOTAL A PAGAR \$ *****263,361.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****43,106,470.20	PLAN DE PAGO CONTADO
--	---------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--	-------------------------

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
OMEGA AGENCIA DE SEGUROS LIMITADA	18520	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 CARRERA 38 NO. 33 - 45/49 - TELEFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



REFERENCIA PAGO:
1100610444391-1

(415) 7709998021167 (8020) 11006104443911 (3900) 000000263361 (96) 20270312

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN VILLAVICENCIO			SUCURSAL VILLAVICENCIO			COD.SUC 30		NO.PÓLIZA 30-44-101069293		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 12 03 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 12 03 2026			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 31 12 2029		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL CANCINO RODRIGUEZ, JOSE MANUEL							IDENTIFICACIÓN CC: 79.424.324							
DIRECCIÓN: CR 36 NRO. 25 - 76 BRR SAN BENITO							CIUDAD: VILLAVICENCIO, META			TELÉFONO: 3144359663				

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META E.S.E. SOLUCION SALUD							IDENTIFICACIÓN NIT: 822.006.595-1							
DIRECCIÓN: CL 37 NRO. 41 - 80 BRR BARZAL ALTO							CIUDAD: VILLAVICENCIO, META			TELÉFONO 6610200				

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU0108, 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:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASIÓN DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, EN DESARROLLO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NPO 1213 DE 2026 CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIO PARA EL MANEJO INTEGRAL PARA EL CONTROL DE FLAJSAS (ROEDORES, INSECTOS PARASITARIOS, AVICULTORES, CUCARACHAS) DE IMPORTANCIA EN SALUD PUBLICA BAJO EL CONCEPTO DE LA MINIMIZACION EN LA UTILIZACION DE SUSTANCIAS TÓXICAS (INJUNTS Y/O ELEMENTOS AMIGABLES AL MEDIO AMBIENTE Y CON EL MÍNIMO RIESGO PARA LA SALUD DE LOS FUNDAMENTOS) EN LOS HOSPITALES DE: BARFANCA DE UPIA, CABUYARO, CALVARIO, CASTILLO, CUMARAL, LEGANIAS, MACARENA, MADRIPAN, NESETAS, PUERTO CONCORDIA, PUERTO SAITAN, PUERTO LLERAS, RESTREPO, SAN JUAN DE ARAMA, SAN JUANITO, URIBE, VISTA HERMOSA, PUERTO DE SALUD LA JULIA, PUERTO DE SALUD SAN JUAN DE LOSADA, NIVEL CENTRAL, Y LAS SEDES HABILITADAS. (LA EXTENSION PROMEDIO EN AREA CONSTRUIDA A INTERVENIR POR HOSPITAL ES DE 6400 M) PERTENECIENTES A LA ESE SOLUCION SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL META.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	12/03/2026	30/04/2027	\$14,368,823.40
CALIDAD DEL SERVICIO	12/03/2026	31/12/2027	\$14,368,823.40
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	12/03/2026	31/12/2029	\$14,368,823.40

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****213,312.00	\$ *****8,000.00	\$ *****42,049.00	\$ *****263,361.00	\$ *****43,106,470.20	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
OMEGA AGENCIA DE SEGUROS LIMITADA	18520	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

[Firma Autorizada]



[Firma Tomador]

30-44-101069293

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN VILLAVICENCIO			SUCURSAL VILLAVICENCIO			COD.SUC 30		NO.PÓLIZA 30-44-101069293		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	
12 03 2026			12 03 2026			00:00		31 12 2029		23:59	
TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL CANCINO RODRIGUEZ, JOSE MANUEL							IDENTIFICACIÓN CC: 79.424.324				
DIRECCIÓN: CR 36 NRO. 25 - 76 BRR SAN BENITO							CIUDAD: VILLAVICENCIO, META			TELÉFONO: 3144359663	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META E.S.E. SOLUCION SALUD							IDENTIFICACIÓN NIT: 822.006.595-1				
DIRECCIÓN: CL 37 NRO. 41 - 80 BRR BARZAL ALTO							CIUDAD: VILLAVICENCIO, META			TELÉFONO 6610200	

ADICIONAL:

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:
Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PAGINA WEB **VISA**

CORRESPONSALES BANCARIOS

MOVIRED

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Bancolombia Seguros del Estado
Cuenta Convenio 47189

Banco de Bogotá Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****213,312.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****42,049.00	TOTAL A PAGAR \$ *****263,361.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****43,106,470.20	PLAN DE PAGO CONTADO
--	---------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--	-------------------------

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
OMEGA AGENCIA DE SEGUROS LIMITADA	18520	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 CARRERA 38 NO. 33 - 45/49 - TELEFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



REFERENCIA PAGO:
1100610444391-1

(415) 7709998021167 (8020) 11006104443911 (3900) 000000263361 (96) 20270312

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza N° 101069293, anexo 0, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en VILLAVICENCIO a los 12 días del mes de MARZO de 2026

30-44-101069293

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas





**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA


Hacemos constar, que la póliza N° 101069293, anexo 0, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en VILLAVICENCIO a los 12 días del mes de MARZO de 2026

30-44-101069293

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

	E.S.E DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD	Versión 3	Código FR-JUR-02
	ACTA DE APROBACION DE POLIZA DE GARANTIA DE UN CONTRATO	Fecha Vigencia 2021/02/1731	Documento Controlado

ACTA APROBACION DE POLIZAS DE GARANTIA DE UN CONTRATO

El contratista JOSE MANUEL CANCINO RODRIGUEZ, con Nit 79.424.324-9 ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO SAFUEX SALUD FUMIGACION EXTINTORES, hizo entrega para el estudio y aprobación de las pólizas de Seguro de Cumplimiento en Favor de Entidades Estatales No.30-44-101069293, que avala el cumplimiento de las obligaciones surgidas en el contrato de **Prestación de servicios No. 1213 DE 2026**, cuyo objeto se traduce a: Prestación de Servicio para el servicio para el Manejo integral para el control de plagas (roedores, insectos rastreros-voladores, cucarachas) de importancia en salud pública bajo el concepto de la minimización en la utilización de sustancias toxicas (insumos y/o elementos amigables al medio ambiente y con el mínimo riesgo para la salud de los funcionarios) en los Hospitales de: Barranca de Upía, Cabuyaro, Calvario, Castillo, Cumaral, Lejanías, Macarena, Mapiripán, Mesetas, Puerto Concordia, Puerto Gaitán, Puerto Lleras, Restrepo, San Juan de Arama, San Juanito, Uribe, Vista Hermosa, Puesto de salud La Julia, Puesto de salud San Juan de Losada, Nivel Central, y las sedes habilitadas. (La extensión promedio en área construida a intervenir por Hospital es de 6400 m²) pertenecientes a la ESE "Solución Salud" del Departamento del Meta, valor \$71.844.117, ejecución diez (10) meses sin exceder el 31 de diciembre de 2026, de acuerdo con los amparos que se describen a continuación:

GARANTIA	VIGENCIA	CUANTIA
CUMPLIMIENTO GENERAL DEL CONTRATO (20%)	12/03/2026 HASTA 30/04/2027	\$14.368.823.40
DEL PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES (20%)	12/03/2026 HASTA 31/12/2029	\$14.368.823.40
DE CALIDAD DE BIENES O SERVICIO(20%)	12/03/2026 HASTA 31/12/2027	\$14.368.823.40

Una vez analizadas las garantías, la Oficina Jurídica encuentra que se ajustan a los parámetros fijados en la cláusula DECIMA PRIMERA del mencionado contrato, por tanto, las aprueba en todas sus partes. Para constancia se firman en Villavicencio a los 12 días de marzo de 2026.


ROBINSON GERNEY GARZON RIVEROS
 Jefe Oficina Asesora Jurídica

Elaboro: Angela P. Ospina. Oficina Jurídica

1000