	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN FRANCISCO Nit: 800.133.887-9			
	COMPROBANTE DE EGRESO:	OP 7301	Fecha:	Ago.28/2026

2026 08 28 *****1,122,000.**

**DAZA TORO PAOLA ANDREA

****** UN MILLON CIENTO VEINTE Y DOS MIL PESOS M/L.**********

Proveedor:	DAZA TORO PAOLA ANDREA	Nit/CC:	1.040.261.070
		Vr Pagado:	**1,122,000.**
No Fact.:	2646		
Fecha Fact.:	Ago.14/2026		
Fact.Ref:			
Cta. Banco:	07 -014298382-08	Cheque:	1415481
		Vr Cheque:	1,122,000.
Vr Letras:	UN MILLON CIENTO VEINTE Y DOS MIL PESOS M/L.		
Observaciones:	APOYO A LA ACTIVIDAD ASISTENCIAL EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS DE SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA EN EL PUESTO DE SALUD DE POCITOS. DEL 06 AL 31 JULIO 2026		

VALORES

Vr. Bruto:	1,148,333.	Vr. Iva:	0.
Vr. Retención:	26,333.	Vr.Rete-Iva:	0.
EST. PRO HOS	26,333.		0.
	0.		0.
	0.		0.
N-Crédito:	0.	Vr.Descuento:	0.
		Vr.NETO:	1,122,000.

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 05 02			1,122,000.00
2 4 90 55 01	1,040,261,070		1,122,000.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2026	3232	2.1.2.02.02.009.902	1,133,333.19
		Total:	**1,133,333.19**

JOSE DAVID CORDOBA
Gerente (E)

ADRIANA MARCELA DAZA MARIN
Subdirector Administrativo y Financiero

DAZA TORO PAOLA ANDREA
Firma y Sello Beneficiario

2 Abonos.

ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN F
NIT 800.133.887
DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA – REGIMEN SIMPLIFICADO
Resolución DIAN 18764002920018 del 24 de agosto de 2020

Comprobante: 04 2646 **Fecha Comprobante:**Ago.14/2026
Prefijo: DCNF **Numero:**2646 **Fecha Actual:** Ago.26/2026 **Hora:**11:18
Concepto: APOYO A LA ACTIVIDAD ASISTENCIAL EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS DE SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA EN EL PUESTO DE SALUD DE POCITOS. DEL 06 AL 31 JULIO 2026

VALORES DOCUMENTO		
SUBTOTAL:		2,633,333.00
VR. RETENCIÓN:	15	26,333.00
VR. OTRAS DED:		
VR. ICA:		
VR. NETO:		2,607,000.00 − 1'485.000
SON: DOS MILLONES SEISCIENTOS SIETE MIL PESOS M/L.		

= 1'122.000

IMPUTACION PRESUPUESTAL				
CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
212020200902	SERVICIOS PERSONALES (PERSONAL ASI	C26258	D26258	2,633,333.00

CONTABILIZACIÓN						
CUENTA	DESCRIPCION	NIT	NOMBRE	C.COSTO	VR. DEBITO	VR. CREDITO
24905501	SERVICIOS	1,040,261,070	DAZA TORO PAOLA ANDREA			2,607,000.00
73870201	GENERALES	1,040,261,070	DAZA TORO PAOLA ANDREA		2,633,333.00	
24072201	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL	1,040,261,070	DAZA TORO PAOLA ANDREA			26,333.00
				TOTAL	2,633,333.00	2,633,333.00

Elaborado Por

Autorizado

Revisado

NOMBRE: PAOLA ANDREA DAZA TORO
Dirección: SAN FRANCISCO
Cel. 3105392652
Documento Equivalente a Factura (Art. 3 Dcto 522 de Marzo 7 de 2003)

CUENTA DE COBRO
N.º 1

San Francisco, 14 DE AGOSTO DEL 2026

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA
Nit: 800.133.887-9

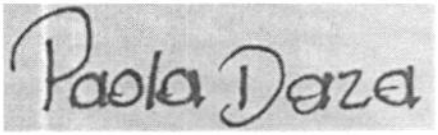
DEBE A:

PAOLA ANDREA DAZA TORO
C.C. 1040261070

(No responsable del IVA – Régimen Simplificado)

La suma de DOS MILLONES SEICIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS ($2,633,333.) por concepto prestación de servicios a través del contrato número, HSFA 075-2026 cuyo objetivó es, APOYO A LA ACTIVIDAD ASISTENCIAL EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS DE SAN FRANCISCO – ANTIOQUIA EN EL PUESTO DE SALUD DE POCITOS, Actividades realizadas desde 06 DE JULIO AL 31 DE JULIO del 2026

Por favor consignar a la cuenta de ahorros Bancolombia: 02425293403



PAOLA ANDREA DAZA TORO
C.C. 1040261070

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA	ACTA DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA DE PAGO N° 1	CODIGO	
		VERSIO	02
		FECHA	10/02/2016
		PAGINA	1 de 1

CONTRATO	HSFA 075-2026	
VALOR TOTAL	18,300,000 $	
CONTRATISTA	PAOLA ANDREA DAZA TORO	
DOCUMENTO	C.C 1.040.261.070	TEL. 3105392652
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	NIT: 800133887-9

OBJETO CONTRACTUAL

APOYO A LA ACTIVIDAD ASISTENCIAL EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS DE SAN FRANCISCO – ANTIOQUIA EN EL PUESTO DE SALUD DE POCITOS.

PLAZO:	5 MESES Y 25 DIAS	**Disponibilidad Presupuestal:**	258
FECHA INICIACIÓN:	06 DE JULIO DEL 2026	**Registro Presupuestal:**	258
FECHA TERMINACIÓN:	31 DE DICIEMBRE DEL 2026	**Rubro Presupuestal:**	212020200902

DESCRIPCIÓN DE LA INTERVENTORÍA

ACTIVIDAD	CANTIDAD	OBSERVACIONES
ESPECIFICAS no convencionales, anotando la fecha y hora y registrando la respectiva firma. 9. Realizar demanda inducida a los programas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad. 10. Apoyar las actividades asistenciales, en especial de Promoción de la Salud y Prevención de la Enfermedad. 11. dar atención de enfermería al usuario durante el tratamiento médico – quirúrgico y administrar los medicamentos y cuidados de acuerdo c on órdenes médicas y de enfermería. 12. Asistir a las diferentes capacitaciones de toda índ	14%	Se cumple a cabalidad con las actividades contempladas en el objeto contractual

VERIFICACIÓN:

DOCUMENTO	ANEXA
Seguridad Social	Si
Cuenta de Cobro	SI
Informe Actividad	Si
Certificado Supervision	Si

	VALOR	COMP. PAGO	FECHA
ACTA PAGO No. 1	2,633,333		DEL 06 DE JULIO AL 31 DE JULIO DEL 2026
ACTA PAGO No. 2			
ACTA PAGO No. 3			
ACTA PAGO No. 4			
ACTA PAGO No. 5			
ACTA PAGO No. 6			
ACTA PAGO No. 7			
ACTA PAGO No. 8			
ACTA PAGO No. 9			
	$	%	
VALOR TOTAL	18,300,000	100%	
VALOR A CANCELAR	2,633,333	14%	
VALOR EJECUTADO	2,633,333	14%	
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	15,666,667	86%	

Diana Paola Daza

SUPERVISION
JEFE DE ENFERMERIA

APOYO A LA INTERVENTORIA

FECHA EXPEDICIÓN	14/08/2026
COMPROBANTE DE PAGO	
FECHA RENDICIÓN CGA	

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA Servicios con calidad humana comprometidos con su salud NIT 800133687-9	INFORME DE ACTIVIDADES	Versión	03
		Fecha:	17/08/2016
		Página:	Página **1** de **6**

N° de Contrato: HSFA 075-2026

Fecha del Contrato: DEL 06 DE JULIO AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2026

Contratista: PAOLA ANDREA DAZA TORO	**NIT/CC: 1.040.261.070**

Objeto del Contrato: APOYO A LA ACTIVIDAD ASISTENCIAL EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS DE SAN FRANCISCO – ANTIOQUIA EN EL PUESTO DE SALD DE POCITOS.

Periodo a Informar: del 06 de julio al 31 de julio del 2026

Actividad 1: programas de promoción y prevención de salud.

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas	Evidencia
O6 de julio al 31 de julio del 2026	Se realizan control de HTA, y controles de crecimiento y desarrollo a los usuarios que se acercan al puesto de salud con el fin de dar cumplimiento a sus controles donde se les brinda educación sobre una buena alimentación e higiene corporal y como llevar una vida saludable realizando actividad física, en esta se da cumplimiento al peso, talla, de cada paciente para llevar un seguimiento adecuado para cada uno de los usuarios atendidos	Puesto de salud de pocitos	

Actividad 2: En el área hospitalaria realizar, suministro de medicamentos que le sean delegados, toma de Muestras, realización de curaciones, procedimientos especiales, actividades de promoción y prevención, toma de signos vitales, monitoreo de pacientes, control de líquidos, Aplicación y manejo de sondas. y demás actividades y procedimientos regulares de auxiliares de enfermería que tienen establecidas el hospital acorde a nuestro nivel de complejidad y recursos tecnológicos disponibles.

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas	Evidencia
O6 de julio al 31 de julio del 2026	Se realiza procedimientos a los usuarios que consultan en el puesto de salud, dando inicio con la toma de signos vitales, se realiza procedimientos en curación desinfectando las heridas y realizando un buen procedimiento, monitoreo de presión	Puesto de salud de pocitos	

	arterial, toma de muestras de laboratorio, administración de medicamentos		
Actividad 3:	Diligenciar las notas de enfermería en historias clínicas de forma legible y clara, evitando el uso de siglas o abreviaturas no convencionales, anotando la fecha y hora y registrando la respectiva firma.		
Fecha y Lugar	**Acciones para lograr la actividad**	**N° de Personas**	**Evidencia**
O6 de julio al 31 de julio del 2026	Se realizan notas de enfermería de baja y mediana complejidad a cada usuario que asiste al puesto de salud a consultar, estas notas se realizan por escrito de forma legible y clara sin tachaduras ni enmendaduras, con fechas y horas de la atención dejando en sus respectivas historias clínicas con firma del auxiliar.	Puesto de salud de pocitos	
Actividad 4:	dar atención de enfermería al usuario durante el tratamiento médico – quirúrgico y administrar los medicamentos y cuidados de acuerdo con órdenes médicas y de enfermería.		
Fecha y Lugar	**Acciones para lograr la actividad**	**N° de Personas**	**Evidencia**
O6 de julio al 31 de julio del 2026	Se brinda atención a los usuarios que asisten al puesto de salud de pocitos, como primer paso se toman signos vitales, luego se comunica al medico que se encuentra en urgencias del municipio de san francisco los síntomas que refiere el paciente por medio de llamada o whtaasp por este medio de comunicación el medico ordena formula la cual se administra sin ningún problema	Puesto de salud de pocitos	
Actividad 5:	Apoyar las actividades asistenciales, en especial de Promoción de la Salud y Prevención de la Enfermedad.		
Fecha y Lugar	**Acciones para lograr la actividad**	**N° de Personas**	**Evidencia**
O6 de julio al 31 de julio del 2026	Se brinda apoyo a la comunidad en general, en las actividades programadas en el puesto de salud de pocitos, mediante una charla educativa se les da información de la promoción de salud y prevención de enfermedades, la importancia de llevar una vida saludable realizando actividad física al menos 3 veces a la semana tener una alimentación rica en frutas y verduras y tener	Puesto de salud de pocitos	

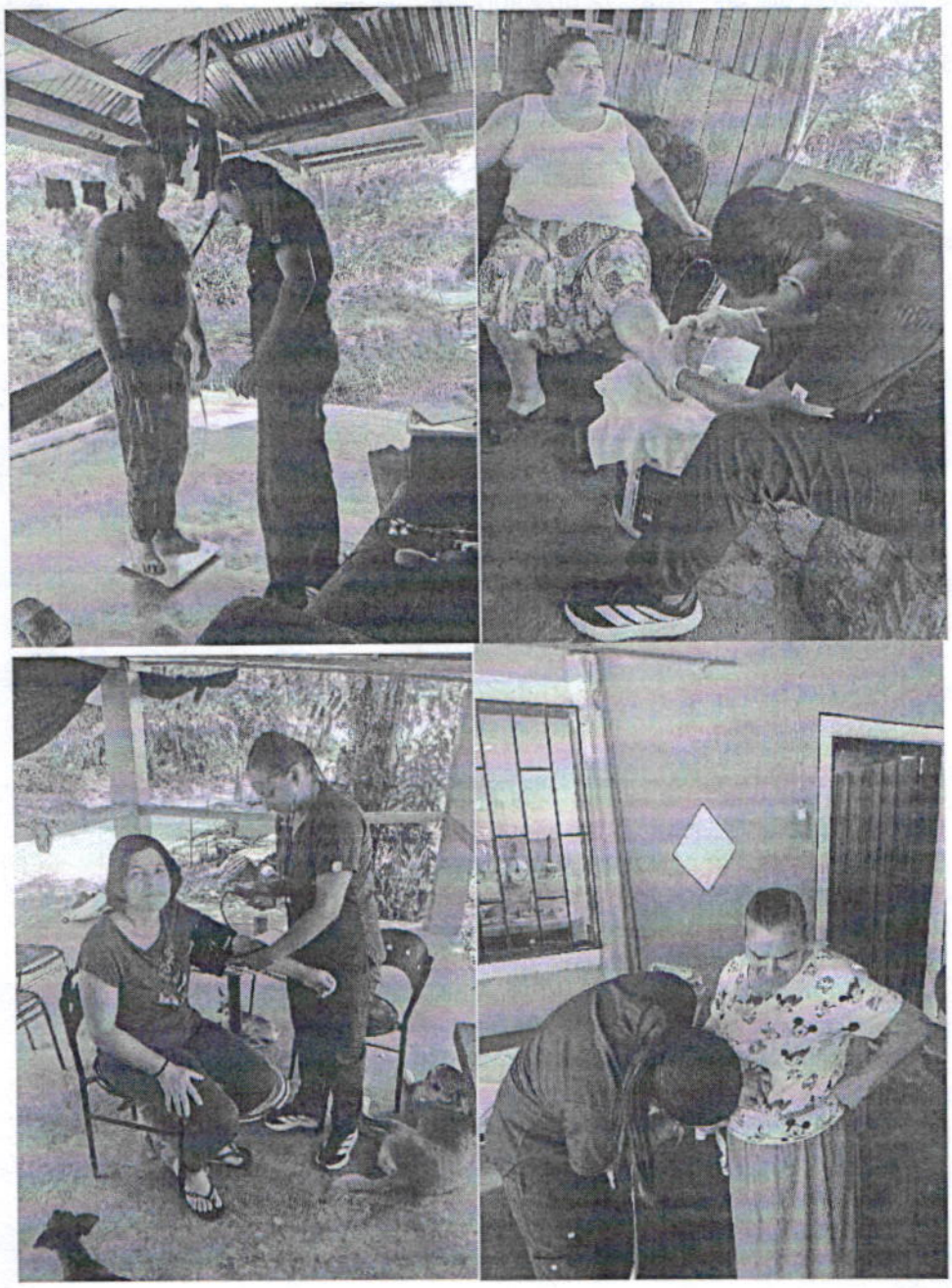
	buena hidratación también se les hace un llamado para que se acerquen a vacunación y se pongan al dia con estas ya que son tan importantes para nuestra salud.		
Actividad 6:	**DISPONIVILIDAD DE ENFERMERIA**		
Fecha y Lugar	**Acciones para lograr la actividad**	**N° de Personas**	**Evidencia**
O6 de julio al 31 de julio del 2026	En el servicio enfermería se esta disponible Las 24/7 horas al llamado de la comunidad, donde se estará disponible a cualquier llamado. a que suceda alguna urgencia o algún echo que lo requiera de manera inmediata, donde serán intervenidos por enfermería.	Puesto de salud de pocitos	
Actividad 7:	**EDUCASION A LA COMUNIDAD.**		
Fecha y Lugar	**Acciones para lograr la actividad**	**N° de Personas**	**Evidencia**
O6 de julio al 31 de julio del 2026	Se brinda educación a la comunidad en general, mediante visitas domiciliarias se brindan charlas educativas a las familias sobre planificación familiar, salud sexual y reproductiva, cáncer de servís, alimentación saludable, también se habla de la importancia de tomarse la presión arterial para llevar un seguimiento, temperatura, saturación y glucometrías. También se habla de la importancia de no automedicarse sin antes hacerse revisar por un medico y que les brinde información sobre su salud y les de formula medica.	Puesto de salud de pocitos	

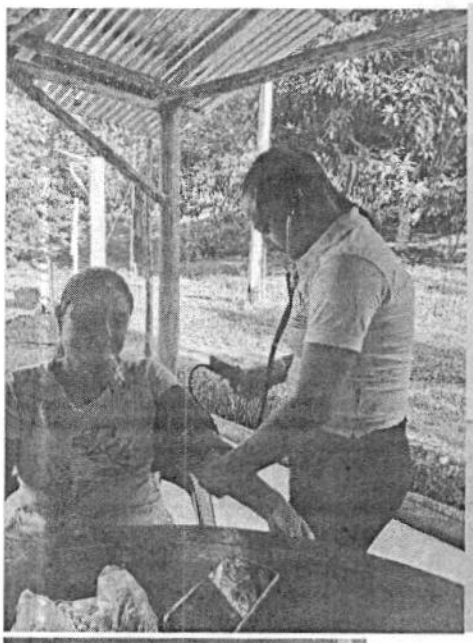
Paola Daza

Firma del Contratista
PAOLA ANDREA DAZA TORO
CC. 1040261070
AUXILIAR DE ENFERMERIA

Firma del Supervisor y/o Interventor

EVIDENCIA FOTOGRAFICA















San Francisco: 14 DE AGOSTO DEL 2026

Señores
ESE Hospital San Francisco de Asís

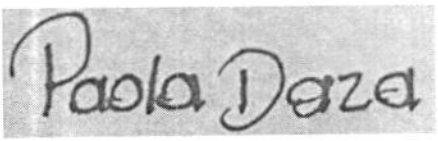
Referencia: Certificación Rentas de trabajo que no proviene de una relación laboral.

Yo, PAOLA ANDREA DAZA TORO , identificado (a) como aparece al pie de mi firma, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en el Decreto 2231 de 2023 y el artículo 383 del Estatuto Tributario, declaro bajo la gravedad de juramento, que la información que suministro a continuación es fidedigna y corresponde a los soportes que me permiten obtener las deducciones y rentas exentas, para aplicar la depuración de la base gravable y la tarifa de retención en la fuente correspondiente a mis ingresos:

Concepto	Responda	
	SI	NO
Manifiesto a la ESE Hospital San Francisco de Asís de San Francisco como mi agente retenedor, que NO usare costos en mi declaración de renta, para que me sea aplicada la Retención en la Fuente de la tabla 383.	X	

En caso de ser afirmativa la respuesta anterior, para efectos de disminuir la base gravable a la que se aplicara la retención en la fuente, anexar los respectivos soportes según aplique:

Soportes	Responda	
	Aplica	No aplica
A) Relación de dependientes para deducción de la base de retención.		x
B) Certificado de cuentas de ahorro para el Fomento de la Construcción- AFC y Autorizo descuento mensual para depositar dicha cuenta.		x
C) Certificación del pago de las pólizas de salud.		x
D) Certificación del pago por intereses por Crédito de Vivienda.		x
En caso de que la información anterior cambie, me comprometo a informar oportunamente.		



PAOLA ANDREA DAZA TORO
C.C. 1040261070

ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS
NIT 800.133.887-9
DEL 06 AL 31 JULIO 2026

RETENCION EN LA FUENTE PROCEDIMIENTO 1

Empleado y/o asimilado: PAOLA ANDREA DAZA TORO CC 1040261070

UVT 2026	$	52,374

RETENCIÓN RENTAS DE TRABAJO		
Salario (Excluir prima de servicios procedimiento 1 y cesantias)		
Horas extras, dominicales y festivas		
Gastos de representación		
Vacaciones		
Prima de Vacaciones		
Bonificación por Recreación		
Prima de Navidad		
Prima de Servicios		
Bonificación por servicios prestados		
Honorarios		
Servicios	$	2,633,333
Ingresos laborales	**$**	**2,633,333**

INGRESOS NO CONSTITUTIVOS DE RENTA		
1. Aportes obligatorios a Pension. (Art. 55 Estatuto Tributario)	$	141,600
2. Aportes obligatorios a Fondo solidaridad Pensional.		
3. Aportes obligatorios a salud. (Art. 56 Estatuto Tributario)	$	110,700
4. Aportes voluntarios a fondo de Pensiones obligatorias. (Art. 55 no debe exceder el 25% del ingreso, limitado a 2,500 UVT 130.935.000 al año)		
5. Otros ingresos no constitutivos de renta. (Apoyos economicos otorgados estado o con recursos publicos 46 Et, Remuneración por Actividades cientificas y tecnologicas Art. 57-2, Pagos por alimentacion a terceros Art. 387-1 Etc)		
Total Ingresos no constitutivos	$	252,300
Subtotal 1	**$**	**2,381,000**

DEDUCCIONES		
1. Pago intereses de vivienda o Costo Financiero Leasing Habitacional. *Limite maximo 100 UVT Mensuales ($5.237.400) Dcto 1625 de 2016 Art. 1.2.4.1.23*	$	-
2. Pagos por dependientes. *No puede Exceder 32 Uvt Mensuales. $1.675.968*	$	-
3. Pagos Por Salud medicina prepagada. *No puede Exceder 16 Uvt Mensuales. 837.984*	$	-
Total Deduciones	$	-
Subtotal 2	**$**	**2,381,000**

RENTAS EXENTAS		
a. Aportes a Fondo de pensiones voluntarias (Art 126 - 1 E.T.) *La Sumatoria de los beneficios a (Aportes voluntarios) y b (Aportes AFC), no pueden exceder del 30% del ingreso laboral o tributario del año y hasta un maximo de 3.800 Uvt por año. (199.021.200) Art. 126-1 E.T.*	$	-
b. Aportes a cuentas AFC (Art 126 - 4 E.T.) *La Sumatoria de los beneficios a (Aportes voluntarios) y b (Aportes AFC), no pueden exceder del 30% del ingreso laboral o tributario del año y hasta un maximo de 3.800 Uvt por año. (199.021.200) Art. 126-4 E.T.*	$	-
c. Otros rentas exentas. Art. 206 numerales 1 al 5. (Las rentas exentas de los num 6 al 9 del Art. 206 no estan sujetas al limite del Art. 336 del ET.)	$	-
Total Rentas Exentas	$	-
Subtotal 3	**$**	**2,381,000**

Renta de Trabajo Exenta (25%). Maximo $12.569.760 Año 2026. (240 Uvt)	$	595,000
Subtotal 4	**$**	**1,786,000**

Cifra control 40% Deducciones y rentas exentas	$	952,000
En todo caso el Maximo permitido es de 420 UVT Articulo 1.2.4.1.6 Decreto 1625 de 2016 $21.997.080	$	595,000
En todo caso el Maximo permitido es de 420 UVT Articulo 1.2.4.1.6 Decreto 1625 de 2016 $21.997.080	$	21,997,000

Ingreso Laboral Mensual Base para Retención en la Fuente	$	1,786,000
Ingreso laboral gravado en UVT	$	34
Retención en la fuente a practicar	$	-

Hasta	*Tarifa Marginal*	*Impuesto*	Retencion por aplicar
95	*0%*	*$ 0*	-
150	*19%*	*(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 95 UVT)*19%*	-
360	*28%*	*(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 150 UVT)*28% más 10 UVT*	-
640	*33%*	*(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 360 UVT)* 33% más 69 UVT*	-
945	*35%*	*(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 640 UVT)*35% más 162 UVT*	-
2300	*37%*	*(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 945 UVT)*37% más 268 UVT*	-
En adelante	*39%*	*(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 2300*	-

UVT 2026	$	52,374
Ingreso laboral gravado en uvt	$	34

	$ -

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1040261070
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PAOLA ANDREA DAZA TORO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CIUDAD BOLIVAR	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	VEREDA POCITOS	TELÉFONO:	8323027
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6023708876**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026		
DÍAS DE MORA:	14				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	525950714		

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
	X															

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 141.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 141.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9006043500	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1	$ 110.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 110.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 21.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 21.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 271.000**
VALOR MORA:	**$ 3.000**
TOTAL PAGADO:	**$ 274.000**

Planilla Pagada

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

E S E Hospital San - Nit: 800133887
Lunes, 31 de agosto de 2026, 11:08:08 a.m.

Número del registro
1

Fecha de aplicación
28 Ago 2026

Nombre del destinatario
Paola Andrea Daza

Identificación destinatario
1040261070

Producto destino
2425293403

Tipo de producto
Ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 1.122.000,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.

Referencia
PaolaDaza

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP: 185.75.12.36