



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

## RCE CONTRATOS

|                                      |  |  |                               |  |  |                       |                               |  |  |             |                   |               |  |                              |  |            |  |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|-----------------------|-------------------------------|--|--|-------------|-------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C. |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>CHAPINERO |                               |  |  |             |                   | COD.SUC<br>14 |  | NO.PÓLIZA<br>14-40-101056125 |  | ANEXO<br>2 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO      |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS           | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO   |               |  |                              |  |            |  |
| 29 02 2024                           |  |  | 01 06 2023                    |  |  | 00:00                 | 29 02 2024                    |  |  | 23:59       | ANEXO CAUSA PRIMA |               |  |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                      |                                                          |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>UNION TEMPORAL CLEAN BOGOTA | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.677.292-8                        |
| DIRECCIÓN: CALLE 65 # 50 B 20                        | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 5402029 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                      |                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| ASEGURADO: UNIDAD DE PLANEACION DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE UPIT                | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.525.615-1                       |
| DIRECCIÓN: AC 24 60-50 PISO 10                                                       | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 9172230 |
| BENEFICIARIO: 901525615 - UNIDAD DE PLANEACION DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE UPIT | ADICIONAL: UNION TEMPORAL CLEAN BOGOTA                  |

## OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D001 / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D001, 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:

AMPARAR LOS PERJUICIOS MATERIALES CAUSADOS A TERCEROS, DERIVADOS DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL TOMADOR DE ACUERDO CON LA LEY, POR LESION, MUERTE O DAÑOS A BIENES, OCASIONADOS POR CAUSA DE LA EJECUCION DE LA ORDEN DE COMPRA 110216, QUE TIENE POR OBJETO LA PRESTACION DEL SERVICIO DE ASEO Y CAFETERIA PARA LA SEDE DE LA UNIDAD DE PLANEACION DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE - UPIT.

ASEGURADO / BENEFICIARIO: UNIDAD DE PLANEACION DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE - UPIT, UNION TEMPORAL CLEAN BOGOTA Y/O TERCEROS AFECTADOS.

## AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                        | DEDUCIBLE                                            | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL | SUMA ASEG ANTERIOR |
|--------------------------------|------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| PREDIOS LABORES Y OPERACIONES  | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 01/06/2023     | 29/02/2024     | \$260,000,000.00 | \$232,000,000.00   |
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 01/06/2023     | 29/02/2024     | \$260,000,000.00 | \$232,000,000.00   |
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 01/06/2023     | 29/02/2024     | \$260,000,000.00 | \$232,000,000.00   |

## ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN MODIFICACION A LA ORDEN DE COMPRA, SE AUMENTA EL VALOR QUEDANDO EN \$105.336.030.70. LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

| VALOR PRIMA NETA                    | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL  | PLAN DE PAGO    |
|-------------------------------------|-------------------|------------------|------------------------|------------------------|-----------------|
| \$ *****10,000.00                   | \$ *****3,000.00  | \$ *****2,470.00 | \$ *****15,470.00      | \$ *****260,000,000.00 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO                       |                   |                  | DISTRIBUCION COASEGURO |                        |                 |
| NOMBRE                              | CLAVE             | % DE PART.       | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.                | VALOR ASEGURADO |
| PATRIMONIO SEGUROS DE COLOMBIA LTDA | 143815            | 100.00           |                        |                        |                 |

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

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 CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 2172417 - BOGOTA, D.C.

14-40-101056125

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR





SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE  
CUMPLIMIENTO  
RCE CONTRATOS

|                                      |  |  |                               |  |  |                       |                               |  |  |               |                   |                              |  |            |  |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|-----------------------|-------------------------------|--|--|---------------|-------------------|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C. |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>CHAPINERO |                               |  |  | COD.SUC<br>14 |                   | NO.POLIZA<br>14-40-101056125 |  | ANEXO<br>2 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO      |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS           | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS   | TIPO MOVIMIENTO   |                              |  |            |  |
| 29 02 2024                           |  |  | 01 06 2023                    |  |  | 00:00                 | 29 02 2024                    |  |  | 23:59         | ANEXO CAUSA PRIMA |                              |  |            |  |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                      |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |                   |  |  |
|------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>UNION TEMPORAL CLEAN BOGOTA |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.677.292-8 |                   |  |  |
| DIRECCIÓN: CALLE 65 # 50 B 20                        |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO: 5402029 |  |  |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                      |  |  |  |  |  |  |                                        |  |  |                                   |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|--|-----------------------------------|--|
| ASEGURADO: UNIDAD DE PLANEACION DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE UPIT                |  |  |  |  |  |  |                                        |  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.525.615-1 |  |
| DIRECCIÓN: AC 24 60-50 PISO 10                                                       |  |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |  | TELÉFONO: 9172230                 |  |
| BENEFICIARIO: 901525615 - UNIDAD DE PLANEACION DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE UPIT |  |  |  |  |  |  |                                        |  |  |                                   |  |

| AMPAROS                        | DEDUCIBLE                                            | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL | SUMA ASEG ANTERIOR |
|--------------------------------|------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 01/06/2023     | 29/02/2024     | \$260,000,000.00 | \$232,000,000.00   |
| RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA  | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 01/06/2023     | 29/02/2024     | \$260,000,000.00 | \$232,000,000.00   |
| GASTOS MEDICOS                 | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 01/06/2023     | 29/02/2024     | \$260,000,000.00 | \$232,000,000.00   |
| DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 01/06/2023     | 29/02/2024     | \$260,000,000.00 | \$232,000,000.00   |
| PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES  | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 01/06/2023     | 29/02/2024     | \$260,000,000.00 | \$232,000,000.00   |

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. 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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 2172417 - BOGOTA, D.C.

14-40-101056125

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF143815B

2





NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

## RCE CONTRATOS

|                                      |                               |  |                       |                               |  |               |                              |            |
|--------------------------------------|-------------------------------|--|-----------------------|-------------------------------|--|---------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C. |                               |  | SUCURSAL<br>CHAPINERO |                               |  | COD.SUC<br>14 | NO.PÓLIZA<br>14-40-101056125 | ANEXO<br>2 |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO      | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS HORAS           | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS HORAS   | TIPO MOVIMIENTO              |            |
| 29 02 2024                           | 01 06 2023                    |  | 00:00                 | 29 02 2024                    |  | 23:59         | ANEXO CAUSA PRIMA            |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                      |                                                          |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>UNION TEMPORAL CLEAN BOGOTÁ | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.677.292-8                        |
| DIRECCIÓN: CALLE 65 # 50 B 20                        | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 5402029 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                       |                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| ASEGURADO: UNIDAD DE PLANEACION DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE UPIT | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.525.615-1                       |
| DIRECCIÓN: AC 24 60-50 PISO 10                                        | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 9172230 |
| BENEFICIARIO:                                                         | ADICIONAL: ADICIONAL: UNION TEMPORAL CLEAN BOGOTÁ       |



## PAGINA WEB



## CORRESPONSALES BANCARIOS



## Pagos con convenio \*No aplica para transferencias

Banco de Bogotá  
Grupo BancolombiaSeguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445  
Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

|                                       |                                       |                         |                                    |                                                 |                         |
|---------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****10,000.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****3,000.00 | IVA<br>\$ *****2,470.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****15,470.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****260,000,000.00 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                         |                                       |                         | DISTRIBUCION COASEGURO             |                                                 |                         |
| NOMBRE                                | CLAVE                                 | % DE PART.              | NOMBRE COMPAÑIA                    | % PART.                                         | VALOR ASEGURADO         |
| PATRIMONIO SEGUROS DE COLOMBIA LTDA   | 143815                                | 100.00                  |                                    |                                                 |                         |

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. 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 CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 2172417 - BOGOTÁ, D.C.

## FORMA DE PAGO

| BANCO     | CHEQUE No. | VALOR |
|-----------|------------|-------|
|           |            |       |
| EFFECTIVO |            |       |
| CHEQUE    |            |       |
| TOTAL \$  |            |       |



(415)7709998021167(8020)11002115356712(3900)000000015470(96)20250228

REFERENCIA PAGO:  
1100211535671-2

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE





**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE  
CUMPLIMIENTO  
RCE CONTRATOS**

|                                      |  |  |                               |  |  |                       |                               |  |  |               |                   |                              |  |            |  |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|-----------------------|-------------------------------|--|--|---------------|-------------------|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTA, D.C. |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>CHAPINERO |                               |  |  | COD.SUC<br>14 |                   | NO.POLIZA<br>14-40-101056125 |  | ANEXO<br>2 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO      |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS           | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS   | TIPO MOVIMIENTO   |                              |  |            |  |
| 29 02 2024                           |  |  | 01 06 2023                    |  |  | 00:00                 | 29 02 2024                    |  |  | 23:59         | ANEXO CAUSA PRIMA |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                      |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |                   |  |  |
|------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>UNION TEMPORAL CLEAN BOGOTA |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.677.292-8 |                   |  |  |
| DIRECCIÓN: CALLE 65 # 50 B 20                        |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO: 5402029 |  |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                                                      |  |  |  |  |  |  |                                        |  |  |                                   |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|--|-----------------------------------|--|
| ASEGURADO: UNIDAD DE PLANEACION DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE UPIT                |  |  |  |  |  |  |                                        |  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.525.615-1 |  |
| DIRECCIÓN: AC 24 60-50 PISO 10                                                       |  |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |  | TELÉFONO: 9172230                 |  |
| BENEFICIARIO: 901525615 - UNIDAD DE PLANEACION DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE UPIT |  |  |  |  |  |  |                                        |  |  |                                   |  |

**TEXTO ACLARATORIO**

**PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :**

|                                     |                |               |
|-------------------------------------|----------------|---------------|
| NOMBRE                              | IDENTIFICACION | PARTICIPACION |
| N&R INTEGRAL SERVICE COMPANY S.A.S. | 900064747-2    | 50.00         |
| CONTINENTAL DE LIMPIEZA SAS         | 900592281-7    | 25.00         |
| VSYA SAS                            | 901450900-2    | 25.00         |

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. 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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 2172417 - BOGOTA, D.C.

14-40-101056125

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF143815B

3