



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.  
860.002.184-6

SUC.	RAMO	POLIZA No.
79	27	2014

POLIZA DE SEGURO DE MANEJO  
TIPO DE POLIZA : MANEJO GLOBAL ENTIDADES OFICIALES

FECHA SOLICITUD DÍA    MES    AÑO			CERTIFICADO DE EXPEDICION			N° CERTIFICADO 0		N° AGRUPADOR		SUCURSAL CANAL INTEGRAL TUNJA								
TOMADOR			MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA								NIT		891.801.268-7					
DIRECCIÓN			KR 9 13 11, VILLA DE LEIVA, BOYACA								TELÉFONO		7320362					
AFIANZADO			MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA								NIT		891.801.268-7					
DIRECCIÓN			KR 9 13 11, VILLA DE LEIVA, BOYACA								TELÉFONO		7320362					
BENEFICIARIO			MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA								NIT		891.801.268-7					
DIRECCIÓN			KR 9 13 11, VILLA DE LEIVA, BOYACA								TELÉFONO		7320362					
MONEDA    Pesos			PUNTO DE VENTA	FECHA CORTE NOVEDADES		FECHA MAXIMA DE PAGO			VIGENCIA								NÚMERO DE DÍAS	
TIPO CAMBIO    1.00				FECHA LIMITE DE PAGO		DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	DESDE AÑO	A LAS	DÍA	MES	HASTA AÑO	A LAS		
						5	6	2022	30	04	2022	00:00	26	06	2023	00:00	422	

DETALLE DE COBERTURAS

Asegurado : MUNICIPIO DE VILLA DE LEIVA NIT: 891.801.268-7

Ramo : MANEJO  
Objeto del Seguro : MANEJO - APROPIACION INDEBIDA (DINERO/OTROS BIENES)

AMPAROS CONTRATADOS	VALOR ASEGURADO
MANEJO GLOBAL ENT.OFICIALES-BASICO ENT.OFICIALES	200,000,000.00
DELITOS CONTRA LA ADMINISTRACION PUBLICA	200,000,000.00
FALLOS CON RESPONSABILIDAD FISCAL	200,000,000.00
GASTOS DE RENDICION DE CUENTAS	200,000,000.00
DEPOSITOS BANCARIOS	60,000,000.00
PERDIDAS CAUSADAS POR EMPLEADOS NO IDENTIFICADOS	200,000,000.00
AMPARO PARA PERSONAL DE FIRMAS ESPECIALIZADAS	200,000,000.00
AMPARO PARA PERSONAL TRANSITORIO	200,000,000.00
EMPLEADOS DE CONTRATISTAS INDEPENDIENTES	200,000,000.00

BENEFICIARIOS

Nombre Documento

MUNICIPIO DE VILLA DE LEIVA NIT 891.801.268-7

AXA COLPATRIA SEGUROS S,A EMITE LA PRESENTE POLIZA BAJO LOS SIGUIENTES TERMINOS Y CONDICIONES:

FACTURA A NOMBRE DE: MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA

FORMA DE PAGO: CONTADO 30 DIAS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO. FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES Y RELACIONADAS A CONTINUACIÓN:

VALOR ASEGURADO TOTAL	\$ *****200,000,000.00
PRIMA	\$ *****13,064,656.80
GASTOS	\$ *****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$ *****2,482,284.79
AJUSTE AL PESO	\$ *****0.41
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$ *****15,546,942.00

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN TUNJA A LOS 06 DIAS DEL MES DE MAYO DEL AÑO 2022

FIRMA AUTORIZADA

EL TOMADOR

DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPANÍA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
				58634	Agencia	FYSCO SEGUROS LTDA	100.00



Línea de Atención al Cliente 57-601 4235757 en Bogotá, 018000512620 resto del país o #247 o página web www.axacolpatria.co contáctenos Escribanos su PQRS. Usted también cuenta con la Defensoría del Consumidor Financiero en el buzón defensoria@consuelorodriguezvalero.com, teléfono 3134998023.  
Consulte información sobre la Defensoría del Consumidor Financiero aquí <https://www.axacolpatria.co/documents/4220127376141280/Folleto-virtual-consumidor-financiero.pdf>

P\_XXXXXX

USUARIO JPAPONTES

-ORIGINAL - CLIENTE-



## POLIZA DE SEGURO DE MANEJO POLIZA No.2014

CERTIFICADO DE: EXPEDICION		HOJA ANEXA No. 1	
TOMADOR	MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA	NIT	891.801.268-7
DIRECCIÓN	KR 9 13 11, VILLA DE LEIVA, BOYACA	TELÉFONO	7320362
AFIANZADO	MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA	NIT	891.801.268-7
DIRECCIÓN	KR 9 13 11, VILLA DE LEIVA, BOYACA	TELÉFONO	7320362
BENEFICIARIO	MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA	NIT	891.801.268-7
DIRECCIÓN	KR 9 13 11, VILLA DE LEIVA, BOYACA	TELÉFONO	7320362

### 4.1.3 SEGURO GLOBAL DE MANEJO PARA ENTIDADES OFICIALES

#### OBJETO DEL SEGURO:

AMPARA LOS RIESGOS QUE IMPLIQUEN MENOSCABO DE LOS FONDOS O BIENES DE PROPIEDAD, BAJO TENENCIA, CONTROL Y/O RESPONSABILIDAD LA ENTIDAD, CAUSADOS POR ACCIONES Y OMISIONES DE SUS SERVIDORES, (FUNCIONARIOS Y CONTRATISTAS) QUE INCURRAN EN DELITOS CONTRA LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA O EN ALCANCES POR INCUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES LEGALES Y REGLAMENTARIAS, INCLUYENDO EL COSTO DE LA RENDICIÓN DE CUENTAS EN CASO DE ABANDONO DEL CARGO O FALLECIMIENTO DE SUS SERVIDORES (FUNCIONARIOS Y CONTRATISTAS); DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO POR LA RESOLUCIÓN NO. 014249 DEL 15 DE MAYO DE 1992, EXPEDIDA POR LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA, POR MEDIO DE LA CUAL SE ADOPTÓ Y REGLAMENTO ESTE SEGURO, CUYO OBJETIVO ESTÁ DIRIGIDO A GARANTIZAR EL MANEJO DE FONDOS Y BIENES POR PARTE DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS.

#### VALORES ASEGURADOS

VALOR ASEGURADO \$ DOSCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE  
(\$200.000.000)

#### CARGOS PARA ASEGURAR:

1. ALCALDE
2. SECRETARIO DE GOBIERNO, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA
3. SECRETARIA GENERAL Y GESTION ADMINISTRATIVA
4. SECRETARIO DE PLANEACION Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL
5. SECRETARIO DE HACIENDA
6. SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL Y COMUNITARIO
7. SECRETARIO DE DESARROLLO ECONOMICO, COMPETITIVIDAD Y ASUNTOS AMBIENTALES
8. SECRETARIO DE TURISMO
9. SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA Y OBRAS FISICA
10. SECRETARIA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
11. ALMACENISTA

#### AMPAROS BÁSICOS OBLIGATORIOS

ESTE SEGURO DEBERÁ CUBRIR LAS PÉRDIDAS CAUSADAS POR LOS EMPLEADOS DE MANEJO O LOS REEMPLAZANTES CONTRA LOS RIESGOS QUE IMPLIQUEN:

- 1) ALCANCES FISCALES.
- 2) CAJAS MENORES SIN DEDUCIBLE
- 3) DELITOS CONTRA LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.
- 4) DELITOS CONTRA EL PATRIMONIO ECONÓMICO
- 5) FALLOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL FISCAL
- 6) FALLOS CON RESPONSABILIDAD FISCAL.

#### CLAUSULAS ADICIONALES OBLIGATORIAS

- 1) AMPARO A PERSONAL DE COMPAÑÍAS QUE TIENEN VINCULACIÓN CON EL ASEGURADO Y MANEJAN FONDOS O BIENES DEL ASEGURADO TALES COMO SUBCONTRATISTAS, SERVICIOS TEMPORALES Y/O SIMILARES, HASTA EL 30% DEL VALOR ASEGURADO.
- 2) AMPARO AUTOMÁTICO A NUEVOS CARGOS CON AVISO 90 DÍAS Y PAGO ADICIONAL DE PRIMA
- 3) AMPLIACIÓN DE AVISO DE SINIESTRO A 120 DÍAS
- 4) ARBITRAMIENTO
- 5) CAMBIOS EN LA DENOMINACIÓN DE CARGOS
- 6) CONOCIMIENTO DEL RIESGO. LA ASEGURADORA MANIFIESTA QUE CONOCE EL RIESGO Y QUE PARTIENDO DE ESTA BASE HA HECHO LA TASACIÓN Y HA ESTABLECIDO LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES PARA LA PRESENTACIÓN DE SU PROPUESTA Y POSTERIOR CONTRATACIÓN DE LA COBERTURA, POR CONSIGUIENTE, DEJA CONSTANCIA DEL CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE LOS RIESGOS, LAS CIRCUNSTANCIAS Y CONDICIONES DE LOS MISMOS.
- 7) DEFINICIÓN AMPLIA DE TRABAJADOR O EMPLEADO
- 8) DEFINICIÓN DE CARGOS
- 9) DESIGNACIÓN DE AJUSTADORES





## POLIZA DE SEGURO DE MANEJO POLIZA No.2014

CERTIFICADO DE: EXPEDICION		HOJA ANEXA No. 2	
TOMADOR	MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA	NIT	891.801.268-7
DIRECCIÓN	KR 9 13 11, VILLA DE LEIVA, BOYACA	TELÉFONO	7320362
AFIANZADO	MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA	NIT	891.801.268-7
DIRECCIÓN	KR 9 13 11, VILLA DE LEIVA, BOYACA	TELÉFONO	7320362
BENEFICIARIO	MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA	NIT	891.801.268-7
DIRECCIÓN	KR 9 13 11, VILLA DE LEIVA, BOYACA	TELÉFONO	7320362

10) ERRORES, OMISIONES E INEXACTITUDES NO INTENCIONALES

GASTOS HASTA POR EL 100% DE LOS DEMOSTRADOS POR EL ASEGURADO (SIN APLICACIÓN DE DEDUCIBLE), ENTENDIÉNDOSE QUE SE ESTABLECE COMO LÍMITE HASTA EL 20% DEL VALOR ASEGURADO (HACIENDO PARTE DEL MISMO), INCLUYENDO LOS SIGUIENTES NUMERALES.

\* 11) GASTOS DE RECONSTRUCCIÓN DE CUENTAS, LIBROS Y/O REGISTROS CONTABLES

\* 12) GASTOS DE RENDICIÓN DE CUENTAS.

\* 13) GASTOS PARA DEMOSTRAR LA OCURRENCIA DEL SINIESTRO Y LA CUANTÍA (100% DE LOS DEMOSTRADOS) SUBLÍMITE AL 30% DEL VALOR ASEGURADO

\* 14) HONORARIOS PROFESIONALES DE ABOGADOS, CONSULTORES, AUDITORES, INTERVENTORES, ETC. SUBLÍMITE AL 30% DEL VALOR ASEGURADO CONTRATADO

15. MODIFICACIÓN DE CARGOS

16. MODIFICACIONES A FAVOR DEL ASEGURADO

17. PERDIDAS DE EMPLEADOS NO IDENTIFICADOS. SUBLÍMITE DEL 100% DEL VALOR ASEGURADO).

18. PROTECCIÓN PARA DEPÓSITOS BANCARIOS, 30% DEL VALOR ASEGURADO. CUBRE LAS PÉRDIDAS DE DINERO QUE EL ASEGURADO TENGA DEPOSITADO EN SUS CUENTAS CORRIENTES O DE AHORRO EN ENTIDADES BANCARIAS O FINANCIERAS (INCLUIDOS SUS RESPECTIVOS INTERESES), QUE SE DEBA A FALSIFICACIÓN O ADULTERACIÓN DE UN CHEQUE, LETRA DE CAMBIO, PAGARÉ, CARTA DE CRÉDITO O CUALQUIER OTRA CLASE DE TÍTULO VALOR QUE EL BANCO O ENTIDAD FINANCIERA PRESUMA QUE HA SIDO FIRMADO, ENDOSADO O AVALADO POR EL ASEGURADO O POR UNA PERSONA QUE OBRE EN SU NOMBRE O REPRESENTACIÓN Y QUE EL BANCO O ENTIDAD FINANCIERA COMPRUEBE QUE NO ES RESPONSABLE POR DICHO PAGO, INCLUYENDO:

\* CUALQUIER CHEQUE O GIRO HECHO O GIRADO EN NOMBRE DE LA ENTIDAD PAGADERO A UNA PERSONA FICTICIA Y ENDOSADA O PAGADA A NOMBRE DE DICHA PERSONA.

\* CUALQUIER CHEQUE O GIRO HECHO O GIRADO EN TRANSACCIÓN DE LA ENTIDAD O POR SU REPRESENTANTE A FAVOR DE UN TERCERO Y ENTREGADO AL REPRESENTANTE DE ÉSTE QUE RESULTARE ENDOSADO O COBRADO POR PERSONA DISTINTA DE AQUEL A QUIEN SE GIRÓ.

\* CUALQUIER CHEQUE O GIRO CON DESTINO AL PAGO DE SALARIOS QUE, HABIENDO SIDO GIRADO U ORDENADO POR LA ENTIDAD, RESULTARE ENDOSADO Y COBRADO POR UN TERCERO OBRANDO SUPUESTAMENTE A NOMBRE DEL GIRADOR, O DE AQUEL A QUIEN SE DEBÍA HACER EL PAGO.

PARA EFECTOS DE ESTA COBERTURA, LAS FIRMAS ESTAMPADAS POR MEDIOS MECÁNICOS, SE CONSIDERAN COMO FIRMAS AUTÓGRAFAS.

19. REVOCACIÓN DE LA PÓLIZA A 90 DÍAS

CARGOS ASEGURADOS

CARGOS ASEGURADOS: TODA LA PLANTA DE PERSONAL (SE ANEXA PLANTILLA CON LOS DATOS), SE DEBEN RELACIONAR LOS CARGOS QUE MANEJAN PRESUPUESTO Y BIENES DE LA ENTIDAD, EJEMPLO: TESORERO, ALMACENISTA.

CONDICIONES COMPLEMENTARIAS:

ELIMINACIÓN DE CLÁUSULA DE GARANTÍAS

GASTOS ADICIONALES: CON UN SUBLÍMITE DE 30% DEL VALOR ASEGURADO.

PAGO DE INDEMNIZACIONES SIN QUE EXISTA PREVIO FALLO JUDICIAL NI FISCAL O INVESTIGACIÓN ADMINISTRATIVA.

PÉRDIDAS OCASIONADAS POR EMPLEADOS DE CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS INDEPENDIENTES 100% DEL VALOR ASEGURADO.

PÉRDIDAS OCASIONADAS POR PERSONAL DE FIRMAS ESPECIALIZADAS 100% DEL VALOR ASEGURADO.

PÉRDIDAS OCASIONADAS POR PERSONAL TEMPORAL O TRANSITORIO 100% DEL VALOR ASEGURADO.

RESTABLECIMIENTO AUTOMÁTICO DEL VALOR ASEGURADO POR PAGO DE SINIESTRO. CON COBRO DE PRIMA.

VARIACIONES DEL RIESGO. LA ASEGURADORA DEBE AUTORIZAR A LA ENTIDAD PARA EFECTUAR LAS MODIFICACIONES DENTRO DEL RIESGO QUE JUZGUE NECESARIAS PARA EL FUNCIONAMIENTO DE SU ACTIVIDAD O NEGOCIO. CUANDO TALES MODIFICACIONES VARIEN SUSTANCIAL, OBJETIVA Y MATERIALMENTE LOS RIESGOS CONOCIDOS Y ACEPTADOS POR LA COMPAÑÍA, LA ENTIDAD ESTARÁ OBLIGADA A AVISAR DE ELLAS POR ESCRITO A LA ASEGURADORA DENTRO DE LOS SESENTA (60) DÍAS COMUNES CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE ESTAS MODIFICACIONES, SÍ ÉSTOS CONSTITUYEN AGRAVACIÓN DE LOS RIESGOS CUBIERTOS POR LA PÓLIZA.

DEDUCIBLES:





AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.  
860.002.184-6

POLIZA DE SEGURO DE MANEJO POLIZA No.2014

CERTIFICADO DE: EXPEDICION		HOJA ANEXA No. 3	
TOMADOR	MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA	NIT	891.801.268-7
DIRECCIÓN	KR 9 13 11, VILLA DE LEIVA, BOYACA	TELÉFONO	7320362
AFIANZADO	MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA	NIT	891.801.268-7
DIRECCIÓN	KR 9 13 11, VILLA DE LEIVA, BOYACA	TELÉFONO	7320362
BENEFICIARIO	MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA	NIT	891.801.268-7
DIRECCIÓN	KR 9 13 11, VILLA DE LEIVA, BOYACA	TELÉFONO	7320362
A. PARA PÉRDIDAS POR PERSONAL NO IDENTIFICADO SIN APLICACIÓN DE DEDUCIBLE			
B. PARA CAJAS MENORES SIN APLICACIÓN DE DEDUCIBLE			
C. DEMÁS EVENTOS SIN APLICACIÓN DE DEDUCIBLE			



Línea de Atención al Cliente 57-601 4235757 en Bogotá, 018000512620 resto del país o #247 o página web [www.axacolpatria.co](http://www.axacolpatria.co) contáctenos Escribanos su PQRS. Usted también cuenta con la Defensoría del Consumidor Financiero en el buzón [defensoria@consuelorodriguezvalero.com](mailto:defensoria@consuelorodriguezvalero.com), teléfono 3134998023.

Usuario

JPAPONTES

Consulte información sobre la Defensoría del Consumidor Financiero aquí <https://www.axacolpatria.co/documents/42201273/76141280/Folleto-virtual-consumidor-financiero.pdf>

SISE-U-002-0



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.  
860.002.184-6

SUC.	RAMO	POLIZA No.
79	27	2014

## CONVENIO DE PAGO DE PRIMAS

### ANEXO NUMERO 1 QUE FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA PÓLIZA

EN VIRTUD DE LA FORMA DE PAGO DE PRIMAS CONVENIDA EN LA SOLICITUD DEL SEGURO, EN LA CARATULA Y CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA ARRIBA DETALLADA, SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO QUE LAS OBLIGACIONES DEL PAGO DE PRIMA POR PARTE DEL ASEGURADO SERAN REALIZADAS EN LAS FECHAS Y POR LOS CORRESPONDIENTES VALORES DETALLADOS EN EL SIGUIENTE CUADRO.

VALOR TOTAL DE LA PRIMA INICIAL : \$\*\*15,546,941.59  
VALOR TOTAL DE LA PRIMA PAGADA : \$\*\*15,546,941.59  
FORMA DE PAGO CONVENIDA : CONTADO 30 DIAS

PLAN DE PAGOS

SEGUN EL ARTICULO 1068 DEL CODIGO DE COMERCIO, EL PAGO DE LA PRIMERA PRIMA O FRACCION CONVENIDA PARA SU PAGO ES CONDICION INDISPENSABLE PARA LA INICIACION DE LA VIGENCIA DEL SEGURO. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O FRACCION CONVENIDA POSTERIORES A LA PRIMERA Y UNA VEZ TRANSCURRIDO EL PLAZO DE GRACIA DE ( 30 ) TREINTA DIAS CALENDARIO TAL COMO SE DEFINE EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO.

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SE FIRMA EN TUNJA

EN MAYO 6

DE 2022

AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.

EL ASEGURADO



Línea de Atención al Cliente 57-601 4235757 en Bogotá, 018000512620 resto del país o #247 o página web [www.axacolpatria.co](http://www.axacolpatria.co) contáctenos Escribanos su PQRS. Usted también cuenta con la Defensoría del Consumidor Financiero en el buzón [defensoria@consuelordriguezvalero.com](mailto:defensoria@consuelordriguezvalero.com), teléfono 3134998023.

Consulte información sobre la Defensoría del Consumidor Financiero aquí <https://www.axacolpatria.co/documents/42201273/76141280/Folleto-virtual-consumidor-financiero.pdf>

USUARIO: JPAPONTES