Bogotá, D, C., 25 de mayo de 2018

20182000412142F
20182000412152A

Doctor
JOSE GABRIEL SILVA BARROS
Subdirector Financiero y Contable
Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación – ICFES
Ciudad,

Respetado Doctor,

De manera atenta, hago entrega de los documentos correspondientes a la cuenta de cobro del mes de mayo de 2018 del contrato **239** de **2018**, de acuerdo a la siguiente relación:

1. Certificado original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado.
2. Informe de ejecución contractual.
3. Cuenta de Cobro.
4. Carta solicitud de deducciones y soportes (en caso que aplique).
5. Copia Comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales

Cordialmente,

DARIO ALBERTO PATIÑO BELLO
C.C: 80201003

TODOS POR UN NUEVO PAÍS PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN · MINEDUCACIÓN · icfes	**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO CONTRATADO**	**Código: G3-FT001** **Versión: 1** **Página 1 de 1**

En ejercicio del control de ejecución, certifico el cumplimiento del objeto y obligación con corte a la fecha de certificación, del siguiente contrato: **Nota (si los datos NO son correctos o NO están diligenciados en su totalidad, NO se puede radicar la cuenta en la Subdirección Financiera y Contable).**	**Fecha de certificación:** **25/05/2018**

Contrato No:	239	**Fecha de contrato:**	**18/01/2018**			**Nombre de Contratista**	**DARIO ALBERTO PATIÑO BELLO**		
No. de factura o documento equivalente:	4	**Contrato con adición (marque con una X)**	**SI**		**NO**	**NIT / C.C contratista:**	**80.201.003**		
Comprobante de ingreso a almacén No:		**Pago número:**	4			**Periodo a pagar:**	**DE:** 01/05/2018	**A:**	31/05/2018

DESCRIPCIÓN DE LOS PRODUCTOS Y/SERVICIOS RECIBIDOS* (con base en el contrato y la forma de pago allí definidas):

***Relacione los productos y/o servicios prestados durante el periodo certificado, o informe de actividades presentado al supervisor del contrato, no es necesario relacionar las obligaciones del contrato.**

Prestar servicios profesionales para apoyar las actividades de gestión contractual, planeaciónу sistemas de gestión de calidad de la Subdirección de Producción de Instrumentos. Los productos a entregar son los siguientes:

1. Proyección y entrega de presentación de los Subprocesos a cargo de la Subdirección de Producción de Instrumentos para preparación ante una auditoria.
2. Organización y entrega preliminar de actualización del procedimiento de codificación de pregunta abierta bajo el código C6-PR004 con su flujograma y proyección en Bizagi del proceso.
3. Organización y entrega preliminar del subproceso C2 con su flujograma y proyección en Bizagi del proceso.
4. Participación en reuniones lideradas por la Oficina Asesora de Planeación y el comité de arquitectura empresarial de la Dirección de Tecnología para la reingeniería de procesos misionales que se realiza actualmente.
5. Apoyo logístico a las reuniones y actividades desarrolladas por las diferentes áreas de la Subdirección de Producción de Instrumentos.
6. Verificación de compromisos de la Subdirección de Producción de Instrumentos en el cronograma de actividades institucional para el seguimiento correspondiente.
7. Verificación, proyección y alistamiento de soportes para presentar actas de Liquidación de los contratos que la Subdirección de Producción de Instrumentos tuvo en 2017.
8. Proyección y diligenciamiento de solicitudes de Viáticos para personal del Banco de Ítems para Aprobación de las muestras de material de examen para la prueba Saber TyT con el operador de impresión CADENA S.A. en la planta de Cali.
9. Apoyo en la proyección de costos de proceso Pisa 2018.
10. Proyección y diligenciamiento de matriz de Riesgos solicitada por la Oficina Asesora de Planeación.
11. Proyección y diligenciamiento de Matriz de Riesgos de Corrupción solicitada por la Oficina Asesora de Planeación.

ASÍ MISMO, EN MI CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICO CON MI FIRMA LO SIGUIENTE:

1. Que los productos y/o servicios relacionados se recibieron a satisfacción, se realizaron durante el periodo referido, y se encuentran detallados en el informe presentado por el contratista, el cual reposa en la carpeta de supervisión del contrato.

2. Que el contratista anexa evidencia de pago al sistema de seguridad social y parafiscales.

3.Que recibido el bien o servicio a satisfacción considero procedente que se realice el desembolso o pago y se da el visto bueno correspondiente.

Código Centro de Costo	**Nombre Centro de Costo***	**Monto a Pagar**
CCMP03	Subdirección de producción de instrumentos	4.198.400
Tipo de moneda	**Pesos colombianos** **Total (valor a Pagar)**	**4.198.400**

**Para la asignación y/o distribución del (los) Centro (s) de costos del sistema de costeo ABC del Instituto por favor tener en cuenta el instructivo G6.3.A01 "Determinación de centros de Costos"*

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	**NUBIA ROCÍO SÁNCHEZ MARTÍNEZ**
FIRMA:	
CARGO:	**SUBDIRECTORA DE PRODUCCIÓN DE INSTRUMENTOS**

TODOS POR UN NUEVO PAÍS PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN MINEDUCACIÓN icfes	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Código: G3-FT004
		Versión: 1

Con fundamento en lo establecido en el artículo 4 de la Ley 80 de 1993, y los artículos 82, 83,84 y 85 de la Ley 1474 de 2011 y lo establecido por la Resolución 000474 de 2015, se procede a dar a informe de ejecución del contrato No. ***239****, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.*

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	DARIO ALBERTO PATIÑO BELLO			**C.C. / C.E. No.:**	80201003		
PERÍODO DEL INFORME:	**Desde**	01/05/2018	**Hasta**	31/05/2018	**INFORME No.:**	**4**	

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	**239**	**Fecha de inicio**	**18/01/2018**	**Fecha de terminación**	**31/07/2018**

Objeto del Contrato: *De conformidad con la cláusula* ***Segunda****, el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera:* ***"Prestar servicios profesionales para apoyar las actividades de gestión contractual, planeacióny sistemas de gestión de calidad de la Subdirección de Producción de Instrumentos."***

VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	***VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:***
Conforme a la cláusula Séptima del contrato, el valor del mismo fue por la suma de ***VEINTICINCO MILLONES CIENTO NOVENTA MIL CUATROCIENTOS PESOS (25.190.400) MCTE****, precio correspondiente a 32,244042178991911 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2018.*	*El valor ejecutado fue por la suma de* ***DOCE MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS (12.595.200) MCTE.***
SALDO DEL CONTRATO: ***DOCE MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS (12.595.200) M/CTE.***	***PLAZO DE EJECUCIÓN:*** *De acuerdo a la cláusula* ***decima*** *del contrato, el plazo del mismo se pactó en* ***Seis (6)*** *meses, contados a partir de la fecha suscripción del acta de inicio.*

DESARROLLO DEL CONTRATO:	***El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:***

- *El* ***18/01/2018*** *se suscribió el contrato entre las partes contratantes.*
- *Él* ***01/02/2018*** *se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No.* ***239****.*
- *Que se ejecutó, adicionó o prorrogó el contrato.*

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

FORMA DE PAGO:	*De conformidad con lo establecido por la cláusula* ***Octava*** *del contrato, la forma de pago se indicó de la siguiente manera:* ***"El ICFES cancelará al Contratista el valor del contrato de la siguiente manera: a) seis (6) pagos mensuales por valor de CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHOMIL CUATROCIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE ($4.198.400) . Los anteriores valores que serán pagados por la entidad previa entrega de los informes o entregables de acuerdo con las actuaciones realizadas por el contratista, la certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato y constancia de pago de los aportes correspondientes al sistema de seguridad social integral, los cuales deberán cumplir las previsiones legales. Para el mes de Diciembre, además de los requisitos anteriores, se requerirá la presentación y aprobación del informe final de gestión y la entrega efectiva de los elementos físicos y documentos que se dispusieron por parte del ICFES para el desarrollo de las obligaciones contractuales. Las demoras en la presentación de los anteriores documentos, serán responsabilidad del contratista y no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza. Los anteriores pagos, están sujetos a las fechas dispuestas por la Subdirección Financiera y Contable."***

PAGOS QUE SE HAN EFECTUADO A LA FECHA*: En virtud de lo anterior, dicho contrato en el aspecto financiero se ejecuta de la siguiente manera:*

No. cuenta de cobro	Fecha cuenta de cobro	Concepto	Valor
1	26/02/2018	Cuenta de cobro mes de febrero de 2018	$4.198.400
2	26/03/2018	Cuenta de cobro mes de marzo de 2018	$4.198.400
3	25/04/2018	Cuenta de cobro mes de abril de 2018	$4.198.400
4	DD/MM/AAAA		$
5	DD/MM/AAAA		$
6	DD/MM/AAAA		$
7	DD/MM/AAAA		$
8	DD/MM/AAAA		$
9	DD/MM/AAAA		$
10	DD/MM/AAAA		$
11	DD/MM/AAAA		$
12	DD/MM/AAAA		$

PAGO QUE SE EFECTUA A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
				X								

4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	Proyección y entrega de presentación de los Subprocesos a cargo de la Subdirección de Producción de Instrumentos para preparación ante una auditoria.	100%
2	Organización y entrega preliminar de actualización del procedimiento de codificación de pregunta abierta bajo el código C6-PR004 con su flujograma y proyección en Bizagi del proceso.	80%
3	Organización y entrega preliminar del subproceso C2 con su flujograma y proyección en Bizagi del proceso.	80%
4	Participación en reuniones lideradas por la Oficina Asesora de Planeación y el comité de arquitectura empresarial de la Dirección de Tecnología para la reingeniería de procesos misionales que se realiza actualmente.	70%
5	Apoyo logístico a las reuniones y actividades desarrolladas por las diferentes áreas de la Subdirección de Producción de Instrumentos.	100 %
6	Verificación de compromisos de la Subdirección de Producción de Instrumentos en el cronograma de actividades institucional para el seguimiento correspondiente.	100%
7	Verificación, proyección y alistamiento de soportes para presentar actas de Liquidación de los contratos que la Subdirección de Producción de Instrumentos tuvo en 2017.	50%
8	Proyección y diligenciamiento de solicitudes de Viáticos para personal del Banco de Ítems para Aprobación de las muestras de material de examen para la prueba Saber TyT con el operador de impresión CADENA S.A. en la planta de Cali.	100%
9	Apoyo en la proyección de costos de proceso Pisa 2018.	100%
10	Proyección y diligenciamiento de matriz de Riesgos solicitada por la Oficina Asesora de Planeación.	100%
11	Proyección y diligenciamiento de Matriz de Riesgos de Corrupción solicitada por la Oficina Asesora de Planeación.	100%

5. **PRODUCTOS ENTREGADOS** (En caso de haber sido pactados)

1	
2	
3	
4	
5	

6	
7	
8	
9	

6. CONSTANCIAS

El supervisor o interventor ***NUBIA ROCÍO SÁNCHEZ MARTÍNEZ*** *acreditó que el contrato se ejecutó en el porcentaje correspondiente a satisfacción, el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el mismo, y no se le impusieron multas.*

NUBIA ROCÍO SÁNCHEZ MARTÍNEZ, *en su calidad de supervisor del contrato deja constancia que en el marco de lo dispuesto por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el contratista ha dado cumplimiento a los pagos por concepto de aportes a los Sistemas de Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje según corresponda,*

7. OBSERVACIONES

(Relacionar las mejoras o dificultades presentadas en la ejecución del contrato, así como el concepto del supervisor sobre el contratista)

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el (25) de (Mayo) de (2018)

Elaboró	Revisó	Aprobó

CUENTA DE COBRO

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN

DEBE A:

DARIO ALBERTO PATIÑO BELLO
CC. No. 80201003

LA SUMA DE: **CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS ($4.198.400)**

Por concepto de entrega del producto denominado:

Prestar servicios profesionales para apoyar las actividades de gestión contractual, planeacióny sistemas de gestión de calidad de la Subdirección de Producción de Instrumentos.

Favor consignar a la cuenta de Ahorros No. 731061226 de Itahu.

DARIO ALBERTO PATIÑO BELLO
CC. No. 80201003

Bogotá, D.C., 25 de mayo de 2018

Bogotá D.C., 25 de Mayo del 2018

Señores
Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación ICFES
Subdirección Financiera y Contable
Ciudad

Asunto: Solicitud disminuciones en la base de la retención en la fuente de la cuenta del mes de Mayo de 2018.

De acuerdo en el artículo 17 de la Ley 1819 de 2016, y al parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, informo que no tengo trabajadores a cargo y solicito la aplicación de la tabla del artículo 383 del Estatuto Tributario para la retención en la fuente como independiente por rentas de trabajo.

Conforme con los decretos 4713 de 2005, 2271 de 2009; la Ley 1819 del 2016 y demás normas concordantes y complementarias, les solicito tener en cuenta las disminuciones de mi base de retención así:

1. Dependiente: Andrea Camila Patiño Rodríguez NUIP 1013021518.

2. Bajo la gravedad de juramento certifico que en la **COPIA** de la planilla de aportes a seguridad social y ARL - PILA fue descargada directamente de la página web y que anexo, del mes Mayo, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,

Dario Alberto Patiño Bello
C.C. 80.201.003 de Bogotá

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	80201003	DARIO ALBERTO PATIÑO BELLO		kra 96a 19-60 torre b 306	4725642	dapatinob@unal.edu.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
5	2018	5	2018	I	04/05/2018	27376748	$521.900

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. en exterior	Estudiante	RIO	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	80201003	PATIÑO BELLO DARIO ALBERTO	59	0			N																	230201	1,680,000	268,800	0	0	0	0	EPS008	1,680,000	210,000	14-23	1,680,000	1	8,800	CCF24	1,680,000	33,600	0	0	0	0	0

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	80201003	DARIO ALBERTO PATIÑO BELLO		kra 96a 19-60 torre b 306	4725642	dapatinob@unal.edu.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
5	2018	5	2018	I	2018/05/04	27376748	334754325 $521.900

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	210.000	0		0		0	1	200	0	210.200	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	268.800	0	0	0	0	1	300	0	269.100	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	8.800				8.800	1	100	8.900			88	8.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	33.600	1	100	33.700	1

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	210.000	210.200
Pensión	1	268.800	269.100
Riesgos Laborales	1	8.800	8.900
CCF	1	33.600	33.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	521.200	521.900

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

55350554

55350554

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial

NUIP 1013821518

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 27 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** A 2 E

País - Departamento - Municipio - Corregimiento c/o Inspección de Policía

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
PATIÑO	RODRIGUEZ

Nombre(s)

ANDREA CAMILA

Fecha de nacimiento: Año 2014 Mes OCT Día 22

Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Femenino	O	Positivo

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento c/o Inspección)

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	13109504-7

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

RODRIGUEZ JIMENEZ RUTH ELIANA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO 52.775.066	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

PATIÑO BELLO DARIO ALBERTO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 80.201.003	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

PATIÑO BELLO DARIO ALBERTO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO 80.201.003	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción

Año 2014 Mes OCT Día 22

Nombre y firma del funcionario que autorizo

ANGELA DEL PILAR CONDE JIMENEZ

Nombre y firma

COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Bogotá D.C., 25 de Abril de 2018

Señores

Ciudad

Nos permitimos certificar que nuestro cliente DARIO ALBERTO PATIÑO BELLO identificado con Cédula de Ciudadanía No 80201003, se encuentra vinculado a nuestra entidad financiera desde el 25 de Abril de 2018 a través del (los) producto (s):

Producto	No. Producto	Estado del producto
Cuenta Ahorros Nomina	731061226	Activo

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, a los 25 días del mes de Abril de 2018, en atención a la solicitud No. 0.

Cordialmente,

Contact Center

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA