

Destino: SECRETARÍA GENERAL



No. 20182100125502

Fecha Radicado: 2018-02-26 11:55:42

Anexos:



Bogotá, D.C., febrero 26 de 2018

Señores
Instituto para la Evaluación de la Educación - ICFES
Subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales
Ciudad

Referencia: Radicación de cuenta de cobro contrato No. 01 de 2018

Respetados señores,

En atención a la comunicación interna recibida el 22 de abril de 2016 y según Radicado No. 20162300008863, relacionada con la radicación de cuentas de cobro, atentamente hago entrega de los siguientes soportes, correspondientes a mi contrato No. **303** de 2018:

- G3-FT001 Certificado original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado
- G3-FT004 Informe de ejecución contractual
- Cuenta de cobro
- Copia comprobante de pago de seguridad social
- Certificación tributaria
- Certificación bancaria

Agradezco su atención.

Cordialmente,

Yarilene Vega Pérez
Yarilene Vega Pérez
37.331.834

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:

26/02/2018

Contrato No:	303	Fecha de contrato:	24/01/2018			Nombre de Contratista	Yarilene Vega Perez		
No. de factura o documento equivalente:	1	Contrato con adición (marque con una X)	SI		NO	X	NIT / C.C contratista:	37.331.834	
Comprobante de ingreso a almacén No:		Pago número:	1			Periodo a pagar:	DE:	01/02/2018	A: 28/02/2018

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.**

En cumplimiento de mis compromisos contractuales, hago entrega del informe que contiene la lista de tareas y actividades relacionadas con el contrato y que fueron realizadas durante el periodo descrito en este documento.

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
CCAT02	Subdirección Desarrollo de Aplicaciones	6.000.000
Tipo de moneda	Pesos colombianos	Total (valor a Pagar)
		6.000.000

**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:	Marcela Cañon Vargas
FIRMA:	
CARGO:	SUBDIRECTORA DE DESARROLLO DE APLICACIONES

	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Código: G3-FT004
		Versión: 1

1. PRODUCTOS ENTREGADOS (En caso de haber sido pactados)

1	Historias de usuarios descritas en la herramienta IceScrum para la gestión del proyecto
2	Prototipos diseñados en la herramienta Justinmind y almacenadas en Icescrum de acuerdo a HU mencionadas.
3	Correos electrónicos.

2. CONSTANCIAS

El supervisor o interventor **Marcela Cañón Vargas** 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.

Marcela Cañón Vargas, 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,

3. OBSERVACIONES

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el **(26)** de **(febrero)** de **(2018)**

Yarilene Vega Pérez
Yarilene Vega Pérez

Elaboró

Sandra Forigua
Sandra Forigua

Revisó

Marcela Cañón Vargas
Marcela Cañón Vargas

Aprobó

<p>3</p>	<p>Obligación: 4. Apoyar en la realización la especificación de los casos de uso en términos de bosquejos, prototipos y escenarios como mecanismo de representación de los proyectos “Evaluación Formativa”, “Aplicaciones Móviles”, “TALIS”, “SED” Y “Nuevos Negocios”.</p> <p>Actividades: Se realizaron los prototipos para los módulos de inscripción del proyecto “Evaluación Formativa” Se realizaron los prototipos para los módulos de asignación de cursos del proyecto “Evaluación Formativa”</p> <p>Evidencias Prototipos realizados en la herramienta “Justinmind”</p> <p>Ubicación http://192.168.147.76/soporte/EvaluacionFormativalcfes/3.Ejecucion/EFI_EJ_CUENTAS_COBRO_EQUIPO/EFI_EJ_CUENTA_COBRO_YARILENE_VEGA/FEBRERO</p>	<p>100%</p>
<p>4</p>	<p>Responsabilidad: 6. Apoyar la preparación de reportes de estado de los requerimientos y casos de uso de los proyectos “Evaluación Formativa”, “Aplicaciones Móviles”, “TALIS”, “SED” Y “Nuevos Negocios”.</p> <p>Actividades: Asistir a las reuniones programadas con el líder del proyecto para realizar seguimiento al proyecto “Evaluación Formativa”</p> <p>Evidencias Reuniones programadas por la líder del proyecto “Evaluación Formativa” https://trello.com/b/BTtfKOlw/evaluaci%C3%B3n-formativa</p>	<p>100%</p>
<p>5</p>	<p>Responsabilidad: 8. Apoyar técnicamente a la Subdirección de Desarrollo de Aplicaciones en las reuniones diarias del Sprint con los profesionales que ejecutan actividades de operación TI.</p> <p>Actividades: Asistir a las reuniones programadas por equipo de desarrollo y dar solución a las dudas presentadas frente a las historias de usuarios creadas. Las reuniones son de Planeación, estimación, daylis.</p> <p>Evidencias Reuniones programadas por el equipo de desarrollo.</p>	<p>100%</p>

4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución												
1	<p>Obligación: 1. Apoyar las actividades de análisis funcional a través del levantamiento de requerimientos y especificación funcional para los proyectos Evaluación Formativa, Aplicaciones Móviles, TALIS, SED Y Nuevos Negocios.</p> <p>Actividades: Se desarrollaron las historias de usuarios del módulo de inscripción del proyecto "Evaluación Formativa" Se desarrollaron las historias de usuarios del módulo de asignación de cursos del proyecto "Evaluación Formativa"</p> <p>Evidencias Historias de usuarios realizadas en la herramienta "Icescrum"</p> <p>Ubicación http://www2.icfesinteractivo.gov.co/icescrum/p/PROJ16#sandbox</p>	100%												
2	<p>Obligación: 2. Apoyar la especificación de requerimientos funcionales de los módulos de los proyectos "Evaluación Formativa", "Aplicaciones Móviles", "TALIS", "SED" Y "Nuevos Negocios".</p> <p>Actividades:</p> <p>Módulo de inscripción:</p> <table border="1" data-bbox="313 1205 1240 1360"> <tr><td>HU 981</td><td>Inscribir estudiante</td></tr> <tr><td>HU 980</td><td>Adicionar estudiantes uno a uno</td></tr> <tr><td>HU 979</td><td>Carga masiva evaluación formativa 4°, 6°, 8°</td></tr> <tr><td>HU 978</td><td>Gestionar inscripción evaluación formativa 4°, 6°, 8°</td></tr> <tr><td>HU 978</td><td>Seleccionar aplicación</td></tr> </table> <p>Módulo de Asignación de curso</p> <table border="1" data-bbox="313 1478 1240 1514"> <tr><td>HU 989</td><td>Creación y asignación de curso</td></tr> </table> <p>Evidencias Historias de usuarios realizadas en la herramienta "Icescrum"</p> <p>Ubicación http://www2.icfesinteractivo.gov.co/icescrum/p/PROJ16#sandbox</p>	HU 981	Inscribir estudiante	HU 980	Adicionar estudiantes uno a uno	HU 979	Carga masiva evaluación formativa 4°, 6°, 8°	HU 978	Gestionar inscripción evaluación formativa 4°, 6°, 8°	HU 978	Seleccionar aplicación	HU 989	Creación y asignación de curso	100%
HU 981	Inscribir estudiante													
HU 980	Adicionar estudiantes uno a uno													
HU 979	Carga masiva evaluación formativa 4°, 6°, 8°													
HU 978	Gestionar inscripción evaluación formativa 4°, 6°, 8°													
HU 978	Seleccionar aplicación													
HU 989	Creación y asignación de curso													

	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.303, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	YARILENE VEGA PEREZ			C.C. / C.E. No.:	37331834
PERÍODO DEL INFORME:	Desde	01/02/2018	Hasta	28/02/2018	INFORME No.: 01

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	303	Fecha de inicio	01/02/2018	Fecha de terminación	31/12/2018
<p>Objeto del Contrato: <i>De conformidad con la cláusula Segunda, el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: "Prestar los servicios profesionales para el análisis funcional de requerimientos de los proyectos de "Evaluación Formativa", "Aplicaciones Móviles", "Talis", "SED" y "Nuevos Negocios", ejecutando las actividades de levantamiento de información y especificaciones funcionales, así como la especificación de los casos de uso en términos de bosquejos, prototipos y escenarios como mecanismo de representación de los proyectos antes señalados".</i></p>					
<p>VALOR TOTAL DEL CONTRATO: <i>Conforme a la cláusula Séptima del contrato, el valor del mismo fue por la suma de SESENTA Y SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$66.000.000) M/CTE, los cuales incluyen IVA, impuestos, tasas, contribuciones y los demás gastos directos e indirectos que se requieran para el cumplimiento del contrato.</i></p>			<p>VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME <i>El valor ejecutado fue por la suma de 0 pesos (\$0) M/CTE.</i></p>		
<p>SALDO DEL CONTRATO: SESENTA Y SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$66.000.000) M/CTE</p>			<p>PLAZO DE EJECUCIÓN: <i>De acuerdo a la cláusula décima del contrato, el plazo de ejecución del contrato será hasta el día 31 de diciembre de 2018, previa firma y cumplimiento de los requisitos de ejecución.</i></p>		
DESARROLLO DEL CONTRATO:		<p>El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:</p> <ul style="list-style-type: none"> • El 24 de enero de 2018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes. • El 01 de febrero de 2018 se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No.303 • Que se ejecutó, adicionó o prorrogó el contrato. 			

CUENTA DE COBRO

**EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACION - ICFES
DEBE A:**

**Yarilene Vega Pérez
C.C. No. 37.331.834 de Ocaña
Régimen Simplificado**

LA SUMA DE: \$ 6.000.000 seis millones de pesos m/cte

POR CONCEPTO DE: "Cumplimiento por el mes de febrero de 2018 del objeto del contrato No. 303 "Prestar los servicios profesionales para el análisis funcional de requerimientos de los proyectos de "Evaluación Formativa", "Aplicaciones Móviles", "Talis", "SED" y "Nuevos Negocios", ejecutando las actividades de levantamiento de información y especificaciones funcionales, así como la especificación de los casos de uso en términos de bosquejos, prototipos y escenarios como mecanismo de representación de los proyectos antes señalados", según el contrato de prestación de servicios No. 303 de 01/02/2018. Pago N° 1.

DATOS PARA CONSIGNACIÓN:

BANCO Bancolombia
Cuenta Ahorros No. 67529359478
Nombre Yarilene Vega Pérez
Cédula 37.331.834 de Ocaña



Yarilene Vega Pérez
Cédula 37.331.834 de Ocaña

Bogotá D. C, 26 de febrero de 2018

Bogotá D.C., 26 de febrero del 2018

Señores

Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación ICFES

Subdirección Financiera y Contable

Ciudad

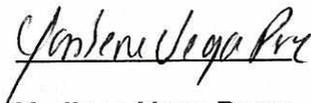
Asunto: Solicitud disminuciones en la base de la retención en la fuente de la cuenta del mes de febrero de 2018.

De acuerdo en el artículo 17 de la Ley 1819 de 2016, y al párrafo 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. Dependientes: Isabel Sofia Ibarra Vega, hija
Sara Valentina Ibarra Vega, hija
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 **febrero**, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,



Yarilene Vega Perez
C.C. 37331834 de Ocaña

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 37331834
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	YARILENE VEGA PEREZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	AC 63 #74A-11 APTO 604-7	TELÉFONO: 5494561
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades de consultoría
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7680092921	
TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: enero	PERIODO COTIZACIÓN MES: enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2018	SALUD: AÑO: 2018
DÍAS DE MORA:	9	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/01/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 308812724

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 125.900
SUBTOTAL:			1	\$ 125.900
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 98.400
SUBTOTAL:			1	\$ 98.400
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	\$ 4.800
SUBTOTAL:			1	\$ 4.800
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860008645	14-18	14-18-LIBERTY	1	\$ 4.200
SUBTOTAL:			1	\$ 4.200

TOTAL PAGADO:	\$ 233.300
----------------------	-------------------

2
2
3
4
*

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input checked="" type="checkbox"/>	Notaría <input type="checkbox"/>	Número <input type="checkbox"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código	A	3	B
---	----------------------------------	---------------------------------	------------------------------------	--	--	--------	---	---	---

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

REGISTRADURIA DE ENGATIVA BOGOTA DC - COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGO

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
IBARRA	VEGA

Nombre(s)
ISABEL SOFIA

Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año	Mes	Día		
2009	MAY	12	FEMENINO	B NEGATIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos	
VEGA PEREZ YARILENE	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 37.331.834	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos	
IBARRA BECERRA LEONARDO ENRIQUE	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 88.238.899	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
IBARRA BECERRA LEONARDO ENRIQUE	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 88.238.899	<i>Leonardo E. Ibarra B.</i>

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	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año	<i>[Firma]</i>
Mes	GUILLERMO MARTINEZ MARTINEZ - REG
Día	Nombre y firma
2009	
MAY	
18	

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
<i>Leonardo E. Ibarra B.</i>	<i>[Firma]</i>
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS
18.MAY.2009 - LIBRO DE VARIOS - TOMO 31 FOLIO 297.

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -



ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL ARTICULO 115 DECRETO 1260 DE 1970 Y ARTICULO 1 DECRETO 278 DE 1972, PARA ACREDITAR PARENTESCO EXCENTO DE SELLO ARTICULO 11 DECRETO 2150 DE 1995. VALIDEZ PERMANENTE ARTICULO 1 DECRETO 2189 DE 1993. A SOLICITUD DE:

NUIP 1.188.216.429

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial

52100673

673

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría Notaría Número Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código E K Z

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

REGISTRADURIA DE BOGOTA CLINICA UNIVERSITARIA DE COLOMBIA - COLOMBIA

Datos del inscrito

Primer Apellido IBARRA Segundo Apellido VEGA

Nombre(s)

SARA VALENTINA

Fecha de nacimiento Sexo (en letras) Grupo sanguíneo Factor RH

Año 2 0 1 1 Mes N O V Día 2 6 FEMENINO B. NEGATIVO

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

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos Número certificado de nacido vivo

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO 11020711-2

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

VEGA PEREZ YARILENE

Documento de Identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CC 37.331.834 COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

IBARRA BECERRA LEONARDO ENRIQUE

Documento de Identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CC 88.238.899 COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

IBARRA BECERRA LEONARDO ENRIQUE

Documento de Identificación (Clase y número)

Firma

CC 88.238.899 Leonardo E. Ibarra B.

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

Nombre y firma del funcionario que autoriza

Año 2 0 1 1 Mes N O V Día 2 7

FILADELFO VELAZQUEZ BARRERA - REG

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Leonardo E. Ibarra B.
Firma

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

27.NOV.2011 - LIBRO DE VARIOS - TOMO 21 FOLIO 0034.

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -



ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL, ART. 115 DCTO 1260/70 y ART. 1º DCTO 278/72. PARA ACREDITAR PARENTESCO. EXENTO DE SELLO (ART. 11 DCTO 2150/05) VALIDEZ PERMANENTE (ART. 1º DCTO 2100/02)



Referencia Bancaria

Jueves, 15 de Febrero de 2018

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que YARILENE VEGA PEREZ identificado(a) con CC 37331834, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	67529359478	2006/11/16	ACTIVA

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Paula Andrea Vélez Gómez

Gerente Estrategia Canal Telefónico

le estamos poniendo el alma

Bancolombia