DANE	**INFORMEDEACTIVIDADESYCERTIFICADODE CUMPLIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALESYAPOYOALAGESTIÓN**	**Código:**GCO-030-MAN-002-f-001 **Versión:1**

CONTRATO No. 6769527 DE 2024				**PERIODO DEL INFORME** Desde (19/12/2024– Hasta (31/12/2024)			
Persona Natural	**X**	Persona Jurídica		Mensual		Final	**X**

1. DATOS DEL CONTRATO						
Unidad ejecutora	DANE	X	FONDANE			
Contratista	**ANDREA DEL PILAR CAJAMARCA CAJAMARCA**					
Tipo y número de identificación (CC – NIT – CE – PTT)	C.C. 52531446					
Objeto	CE_2024_DRA_BDC_TH_TU Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar el levantamiento de la información del Censo Económico Nacional Urbano, mediante la correcta aplicación de los cuestionarios a las unidades económicas de observación, y se distribuirán en las áreas compactas de recolección en las áreas de coordinación que concentre el mayor número unidades económicas.					
Valor del contrato	$8.183.000					
Plazo del contrato	111 días					
Pago número	4 de 4					
Valor del pago	**Concepto**					
	Honorarios pago	1	de	4	$2.000.000	
	Trans Urbanos pago	1	de	4	$211.622	
	Trans Rurales pago	0	de	0	$0	
	Otros Trans pago	0	de	0	$0	
	Comunicaciones pago	0	de	0	$0	
	Internet pago	0	de	0	$0	
	Manutención pago	0	de	0	$0	
	Insumos	0	de	0	$0	
	Valor total $2.211.622					
N° Registro Presupuestal	470824	Fecha Registro Presupuestal	16/09//2024			
Fecha aprobación garantía (Si aplica)	N/A					
Modificaciones	Cesión de contrato No.1 del 19-11-2024 por valor de $4.423.244					
Fecha de inicio	**16/09/2024**	Fecha de Terminación***	**31/12/2024**			
Dependencia	OPERATIVA					
Lugar de ejecución	DIRECCIÓN TERRITORIAL CENTRO - **BOGOTÁ D.C..**					
Supervisor – Cargo	FREDY ARLEIN SARMIENTO CANON PROFESIONAL UNIVERSITARIO - 2044-10					

***Debe tener en cuenta las prórrogas, cuando aplique.

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Porcentaje de ejecución física	**100%**	
Obligación contractual (Relacionar cada una de las obligaciones específicas)	Actividades realizadas (Descripción cuantitativa y cualitativa de las actividades desarrolladas para cumplir la obligación contractual)	Evidencia (Referir la ubicación de los soportes de las actividades desarrolladas para cumplir cada obligación específica durante el periodo del informe)
1.Asistir al curso de entrenamiento (presencial) y dominar los conceptos temáticos y operativos impartidos en el mismo.	Asistir al curso de entrenamiento (presencial) y dominar los conceptos temáticos y operativos impartidos en el mismo.	\\serveralamos\FREDY_SARMIENTO
2.Realizar la notificación de las fuentes asignadas para informar el objetivo del censo y el día que se visitará, además de	Realizar la notificación de las fuentes asignadas para informar el objetivo del censo y el día que se	\\serveralamos\FREDY_SARMIENTO

CONTRATO No. 6769527 DE 2024				**PERIODO DEL INFORME** Desde (19/12/2024– Hasta (31/12/2024)			
Persona Natural	**X**	Persona Jurídica		Mensual		Final	**X**

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Porcentaje de ejecución física	**100%**	
Obligación contractual (Relacionar cada una de las obligaciones específicas)	Actividades realizadas (Descripción cuantitativa y cualitativa de las actividades desarrolladas para cumplir la obligación contractual)	Evidencia (Referir la ubicación de los soportes de las actividades desarrolladas para cumplir cada obligación específica durante el periodo del informe)
que la fuente pueda preparar la información solicitada durante la entrevista.	visitará, además de que la fuente pueda preparar la información solicitada durante la entrevista.	
3.Recorrer cada una de las manzanas asignadas de acuerdo con la programación y orden de recorrido, identificando y registrando en los DMC -TABLETAS todas las viviendas con actividad económica visible, unidades de comercio, de industria, servicios, transporte, construcción y vendedores de calle, existentes en cada una de ellas, diligenciando para ello el cuestionario digital respectivo; indagando por aquellas poco visibles o en edificaciones de difícil acceso.	Recorrer cada una de las manzanas asignadas de acuerdo con la programación y orden de recorrido, identificando y registrando en los DMC -TABLETAS todas las viviendas con actividad económica visible, unidades de comercio, de industria, servicios, transporte, construcción y vendedores de calle, existentes en cada una de ellas, diligenciando para ello el cuestionario digital respectivo; indagando por aquellas poco visibles o en edificaciones de difícil acceso.	\\serveralamos\FREDY_SARMIENTO
4.Colocar el respectivo Auto Adhesivo de Censado y entregar el certificado censal a la fuente, una vez se tenga la certeza de tener la información completa y sincronizada.	Colocar el respectivo Auto Adhesivo de Censado y entregar el certificado censal a la fuente, una vez se tenga la certeza de tener la información completa y sincronizada.	\\serveralamos\FREDY_SARMIENTO
5.Programar y realizar las visitas correspondientes para retomar y completar las encuestas incompletas por motivos de rechazo, encuestado ausente/ocupado o información faltante.	Programar y realizar las visitas correspondientes para retomar y completar las encuestas incompletas por motivos de rechazo, encuestado ausente/ocupado o información faltante.	\\serveralamos\FREDY_SARMIENTO
6.Digitar y sincronizar diariamente la información recolectada en los cuestionarios a papel que se hayan realizado por factores de seguridad o adversos al operativo, para poder realizar el análisis deprimer nivel por parte del analista de información.	Digitar y sincronizar diariamente la información recolectada en los cuestionarios a papel que se hayan realizado por factores de seguridad o adversos al operativo, para poder realizar el análisis deprimer nivel por parte del analista de información.	\\serveralamos\FREDY_SARMIENTO

DANE	**INFORMEDEACTIVIDADESYCERTIFICADODE CUMPLIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALESYAPOYOALAGESTIÓN**	**Código:**GCO-030-MAN-002-f-001 **Versión:1**

CONTRATO No. 6769527 DE 2024				**PERIODO DEL INFORME** Desde (19/11/2024– Hasta (18/12/2024)			
Persona Natural	**X**	Persona Jurídica		Mensual		Final	**X**

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Porcentaje de ejecución física	**100%**	
Obligación contractual (Relacionar cada una de las obligaciones específicas)	Actividades realizadas (Descripción cuantitativa y cualitativa de las actividades desarrolladas para cumplir la obligación contractual)	Evidencia (Referir la ubicación de los soportes de las actividades desarrolladas para cumplir cada obligación específica durante el periodo del informe)
7.Realizar las correcciones a la información y revisitas a las fuentes sugeridas por el analista de información para garantizar la calidad y completitud de la encuesta.	Realizar las correcciones a la información y revisitas a las fuentes sugeridas por el analista de información para garantizar la calidad y completitud de la encuesta.	\\serveralamos\FREDY_SARMIENTO
8.Asistir puntualmente a las reuniones o re inducciones operativas que se requieran para tratar aspectos metodológicos, tecnológicos y técnicos de la investigación con el fin de mejorar o socializar procesos que en el desarrollo del operativo se requieran.	Asistir puntualmente a las reuniones o re inducciones operativas que se requieran para tratar aspectos metodológicos, tecnológicos y técnicos de la investigación con el fin de mejorar o socializar procesos que en el desarrollo del operativo se requieran.	\\serveralamos\FREDY_SARMIENTO
9.Presentar los informes parciales y finales requeridos por el encargado de ejercer el control y vigilancia sobre las actividades desarrolladas, con calidad de acuerdo a la metodología de la investigación.	Presentar los informes parciales y finales requeridos por el encargado de ejercer el control y vigilancia sobre las actividades desarrolladas, con calidad de acuerdo a la metodología de la investigación.	\\serveralamos\FREDY_SARMIENTO
10.Dar buen manejo a los recursos financieros que se le asignen durante la ejecución del operativo.	Dar buen manejo a los recursos financieros que se le asignen durante la ejecución del operativo.	\\serveralamos\FREDY_SARMIENTO
11.Informar a la supervisión en campo (o a la persona que a quien deba rendirle información de sus obligaciones) los inconvenientes que se le presenten para la realización de su trabajo, con el fin de tomar oportunamente los correctivos, en todo caso el supervisor contractual tomara las medidas necesarias para el reconocimiento de los pagos con ocasión de circunstancias ajenas a las partes que imposibiliten la obtención del 100% de los productos.	Informar a la supervisión en campo (o a la persona que a quien deba rendirle información de sus obligaciones) los inconvenientes que se le presenten para la realización de su trabajo, con el fin de tomar oportunamente los correctivos, en todo caso el supervisor contractual tomara las medidas necesarias para el reconocimiento de los pagos con ocasión de circunstancias ajenas a las partes que imposibiliten la obtención del 100% de los productos.	\\serveralamos\FREDY_SARMIENTO
12.Hacer uso permanente de los canales de comunicación, notificación y	Hacer uso permanente de los canales de comunicación, notificación y acompañamiento	\\serveralamos\FREDY_SARMIENTO

DANE	**INFORMEDEACTIVIDADESYCERTIFICADODE CUMPLIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALESYAPOYOALAGESTIÓN**	**Código:**GCO-030-MAN-002-f-001 **Versión:1**

CONTRATO No. 6769527 DE 2024				**PERIODO DEL INFORME** Desde (19/12/2024– Hasta (31/12/2024)			
Persona Natural	**X**	Persona Jurídica		Mensual		Final	**X**

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Porcentaje de ejecución física	**100%**	
Obligación contractual (Relacionar cada una de las obligaciones específicas)	Actividades realizadas (Descripción cuantitativa y cualitativa de las actividades desarrolladas para cumplir la obligación contractual)	Evidencia (Referir la ubicación de los soportes de las actividades desarrolladas para cumplir cada obligación específica durante el periodo del informe)
acompañamiento dispuestos por el DANE, para informar las novedades y estar informados de manera permanente sobre las recomendaciones y decisiones que se tomen.	dispuestos por el DANE, para informar las novedades y estar informados de manera permanente sobre las recomendaciones y decisiones que se tomen.	
13.Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual designadas por el supervisor del contrato.	Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual designadas por el supervisor del contrato.	\\serveralamos\FREDY_SARMIENTO

3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL NOTA: para proveedores adjuntar certificación suscrita por Revisor Fiscal o Representante Legal (según aplique)	
SALUD	**Periodo reportado DICIEMBRE Planilla N° 8822833149 de 24/01/2025**
PENSIÓN	**Periodo reportado DICIEMBRE Planilla N° 8822833149 de 24/01/2025**
ARL	**Periodo reportado DICIEMBRE Planilla N° 8822833149 de 24/01/2025**

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO (diligenciar para el último pago, o cuando haya alguna modificación que afecte el balance)	
Valor inicial	$8.183.000
Valor total (Incluye adiciones)	$8.183.000
Valor cancelado o pagado	$ 5.971.378
Saldo liberado (por inicio de contrato o pago proporcional)	$0
Valor por cancelar	$2.211.6220
Saldo por liberar	$0

5. DECLARACIONES RELACIONADAS CON EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL		
¿Le han reconocido pensión?	SI ____NO _X____ Entidad que la reconoció: XXXXXXXXX	
¿Pertenece a algún régimen especial?	SI_____NO____X	¿Cuál?:
¿Cotiza sobre el límite máximo de cotización? (25 SMLV)	SI ____NO_X_____	

Notas:

- Si la pensión es reconocida con anterioridad a la suscripción del contrato, la resolución deberá allegarse como soporte del primer informe y la planilla de pago de Salud y ARL.
- Si la pensión es reconocida durante la ejecución del contrato, la resolución deberá allegarse como soporte del informe del periodo correspondiente.

DANE	**INFORMEDEACTIVIDADESYCERTIFICADODE CUMPLIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALESYAPOYOALAGESTIÓN**	**Código:**GCO-030-MAN-002-f-001 **Versión:1**

CONTRATO No. 6769527 DE 2024				**PERIODO DEL INFORME** Desde (19/12/2024– Hasta (31/12/2024)			
Persona Natural	**X**	Persona Jurídica		Mensual		Final	**X**

6.CERTIFICACIÓNPARALAAPLICACIÓNDELARETENCIÓNENLAFUENTEPORCONCEPTODERENTASDETRABAJO DIFERENTES A LAS PROVENIENTES DE UNA RELACIÓN LABORAL O LEGAL Y REGLAMENTARIA (Sólo para Persona Natural)

Manifiestoporescritoybajolagravedaddeljuramentoquesobrelosingresospercibidos SI*NO**X setomaráncostosodeducciones asociados a dichas rentas, conforme a lo establecido en los artículos 1.2.4.1.6 y 1.2.4.1.17 de Decreto Único Reglamentario 1625 de 2016, modificados por los artículos 9 y 11 del Decreto 2231 de 2023 y las normas que lo modifiquen o sustituyan.

* SI: tomar costos odeducciones onomanifestar, le indicará a la Entidad(Área Financiera – GITde Central de Cuentas o su equivalente en la Dirección territorial) aplicar las tarifas de retención en la fuente previstas en los artículos 392 y 401 del Estatuto Tributario, segúncorresponda.

** NO: tomar costos o deducciones, le indicará a la Entidad (Área Financiera – GIT de Central de Cuentas o su equivalente en la Dirección territorial) aplicar el procedimiento de la renta exenta para la depuración de la base de retención en la fuente y la tarifa aplicable será la prevista en el artículo 383 del Estatuto Tributario.

7. ESTADO DE RADICADOS EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL DE LA ENTIDAD (Sólo para contratos de servicios profesionales y apoyo a la gestión)

Una vez revisado el Sistema de Gestión Documental de la entidad, se identificó que SI_____NO_X_ se encuentran radicados pendientes a cargo del contratista, para el período del informe.
(En caso de no tener radicados pendientes, no diligenciar)

RADICADO Nº	FECHA	ASUNTO	DEPENDENCIA DE ORIGEN	JUSTIFICACIÓN DE PENDIENTE	FECHA DE VENCIMIENTO

La anterior información corresponde a la verificación realizada por el responsable del manejo de la correspondencia.
Para el informe final, se debe anexar el Paz y Salvo correspondiente.

8.PAZYSALVODEALMACÉN(sóloparaelinformefinal)

Paraelinformefinal,sedebeanexarelPazySalvocorrespondiente.

9.OBSERVACIONES(sólosediligenciaporelsupervisordelcontrato,siaplica)

"TENIENDO EN CUENTA QUE A PARTIR DEL MES DE OCTUBRE DE 2018 DE CONFORMIDAD CON LO SEÑALADO EN EL DECRETO 1273 DE 2018,EL PAGO DE COTIZACIONES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL DE LOS TRABAJADORES INDEPENDIENTES SE EFECTÚA MES VENCIDO, DE ACUERDO CON LAS FECHAS ESTABLECIDAS EN EL DECRETO 1990 DE 2016, SIN QUE ELLO SIGNIFIQUE QUE CESA LA OBLIGACIÓN QUE TIENE EL CONTRATISTA CON LOS SISTEMAS DE SALUD, ARL, PENSIONES Y APORTES A LAS CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, ICBF Y SENA, CUANDO A ELLO HAYA LUGAR. POR TANTO, EL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL, CORRESPONDIENTES AL ÚLTIMO PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA, ASÍCOMOLOSINTERESESMORATORIOSAQUEHUBIERELUGAR.(ARTÍCULO.3.2.7.4,DECRETO1273DE2018.OMISIÓNDEL DEBER DE RETENCIÓN Y GIRO DE LOS APORTES)"
ELCONTRATISTASEABSTIENEDEMANTENERCOPIAPERSONAL,PARCIALOTOTALDELAINFORMACIÓNENTREGADA DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y USARLA CON FINES COMERCIALES, ACADÉMICOS, PERSONALES, DE INTERCAMBIO CON OTRAS ORGANIZACIONES PÚBLICAS, PRIVADAS O NO GUBERNAMENTALES

DANE	**INFORMEDEACTIVIDADESYCERTIFICADODE CUMPLIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALESYAPOYOALAGESTIÓN**	**Código:**GCO-030-MAN-002-f-001 **Versión:1**

CONTRATO No. 6769527 DE 2024				**PERIODO DEL INFORME** Desde (19/12/2024– Hasta (31/12/2024)			
Persona Natural	**X**	Persona Jurídica		Mensual		Final	**X**

10.DECLARACIÓNESPECIALYCERTIFICACIÓNDECUMPLIMIENTO

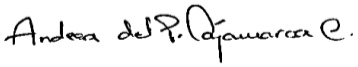
DECLARACIÓNDELCONTRATISTA:

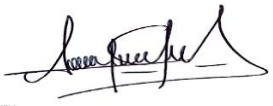
Con la firma del presente informe, en mi calidad de contratista/proveedor, declaro que, toda la información aquí relacionada corresponde fidedignamentealasactividadesejecutadasduranteelrespectivoperiodo.Asimismo,declaroquelosvaloresdelosaportesalSistemaGeneral de Seguridad Social Integral – SGSSI corresponden a los ingresos efectivamente percibidos.

CERTIFICACIÓNDELSUPERVISOR:

Con la firma del presente informe, en mi calidad de supervisor/a, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en los Estudios y Documentos Previos por parte del contratista/proveedor y la plena autonomía en desarrollo de sus actividades durante elrespectivo periodo. La publicación de los documentos de la ejecución contractual expedidos a la fecha de la solicitud de pago, serán verificadosen la plataforma correspondiente, razón por la cual autorizo el pago, conforme lo señala la cláusula de pago de los Estudios y Documentos Previos correspondientes.

NOTA ACLARATORIA: El periodo de informe corresponde al periodo en el que el contratista ejecuta la actividad, de esta forma, tener en cuenta que se generó liberación de presupuesto de este periodo en el que no hubo ejecución, por esa razón, el periodo del informe no corresponde a la fecha de aceptación de la cesión.





Firma:

ANDREA DEL PILAR CAJAMARCA CAJAMARCA

Firma:

Aprobó

FREDY ARLEIN SARMIENTO CAÑON

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-01-24, 12:46:40 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1069853793

Periodo Cotización: diciembre de 2024 **Periodo Servicio:** diciembre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8822833149

PAGADO 24/01/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANDREA DEL PILAR CAJAMARCA CAJAMARCA		
Documento	CC52531446	**Dirección**	KR 2 BIS 8 41 RINCON DE LA FLORIDA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3002890706
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
C 52531446	ANDREA DEL PILAR CAJAMARCA CAJAMARCA	59	00												0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	2,436	$ 1.300.000	$ 31.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200	$ 2.700	$ 404.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-01-24, 12:46:39 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1069853792

Periodo Cotización: noviembre de 2024 **Periodo Servicio:** noviembre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8822833148

PAGADO 24/01/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANDREA DEL PILAR CAJAMARCA CAJAMARCA		
Documento	CC52531446	**Dirección**	KR 2 BIS 8 41 RINCON DE LA FLORIDA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3002890706
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
C 52531446	ANDREA DEL PILAR CAJAMARCA CAJAMARCA	59	00			0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	2,436	$ 1.300.000	$ 31.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200	$ 11.500	$ 413.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.