CUENTA DE COBRO N° 04	
DATOS ENTIDAD CONTRATANTE	
ENTIDAD	ALCALDIA MUNICIPAL SOATA
NIT	891.855.016-1
DATOS CONTRATISTA	
NOMBRE	YUDY ANGELICA OTALORA RODRIGUEZ
CEDULA	33376368 DE TUNJA
PERIODO A COBRAR	
FECHA INICIO	10-07-2025
FECHA FINAL	9 -08-2025
POR CONCEPTO DE	
CONCEPTO	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE CARÁCTER ASISTENCIAL PARA EL SERVICIO DE SANIDAD ANIMAL EN EL MUNICIPIO DE SOATÁ"
VALOR	Dos millones sesenta y nueve mil pesos ($2.069.000) M/CTE),
FAVOR CONSIGNAR EL VALOR DE ESTA CUENTA DE COBRO AL:	
BANCO	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA
TIPO CUENTA	AHORROS
CUENTA N°	415760069723
FIRMA:	

Yudy Angelica Otálora R

YUDY ANGELICA OTALORA RODRIGUEZ
33376368 DE TUNJA

INFORME DE ACTIVIDADES

NÚMERO DE INFORME	4
PERIODO DE SEGUIMIENTO	10 -06-2025 a 9 -07-2025
FECHA DE ELABORACIÓN	23 DE AGOSTO 2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA	YUDY ANGELICA OTALORA RODRIGUEZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR	EFREN JOYA BOTIA
NÚMERO DE CONTRATO	CPS-MS-N-065 -2025
VALOR A COBRAR	$2.069.000 MCTE

Mediante el presente informe me permito allegar las actividades que realicé, el estado de su cumplimiento y la evidencia que los respalda.

ACTIVIDAD	CUMPLIMIENTO	EVIDENCIA
1. Realizar la actualización del censo de caninos en condición de calle.	Se realiza un estudio por medio de encuestas las cuales permiten conocer de manera aproximada la cantidad de perros deambulantes en el municipio de soata Se realizaron 3 encuestas 10/07/2025 – 9/08/2025	Encuestas realizadas fotografías
2. Apoyar las jornadas de esterilización, vacunación y desparasitación en caninos y felinos, que se realicen en el Municipio de Soatá – Departamento de Boyacá.	Se apoyo la jornada de vacunación antirrábica realizada por el municipio de soata y la secretaria de salud departamental 10/07/2025 – 9/08/2025	Evidencia fotografica
3. Realizar seis (6) jornadas de capacitación sobre tenencia responsable de caninos y felinos en el Municipio de Soatá.	se capacito a las personas que participaron de las jornadas de adopción concientizándolos sobre la responsabilidad por ende deben ofrecer condiciones dignas y adecuadas de alojamiento, alimentación y buen trato cuando decide aceptar y mantener una mascota. 10/07/2025 – 9/08/2025	Evidencia Fotográfica
4. Brindar cuidado y sostenimiento de veinte (20) caninos en condición de vulnerabilidad del Municipio de Soatá Departamento de Boyacá.	Actualmente en el albergue se está prestando el cuidado de 19 animales adicionalmente se ha brindo atención a (1) animales en estado de vulnerabilidad a los animales se les ha prestado valoración médica, tratamiento de heridas, desparasitación interna y externa, suministro de complejos multivitamínicos, administración de antibióticos manejo para el dolor, y otras afecciones según se requiera. 10/07/2025 – 9/08/2025	Evidencia Fotográfica
5. Realizar seis (6) jornadas de adopción de caninos y felinos en el Municipio de Soatá.	Se realizaron 2 jornadas de adopción los días 26 de julio 2025 y 9 de agosto 2025 como esta contemplado en el cronograma en dichas actividades se dio en adopción 5 perros a las personas que acudieron al albergue se les hace firmar un compromiso de la adopción y el cuidado del animal 10/07/2025 – 9/08/2025	Evidencia Fotográfica actas de adopción
6. Apoyar en la correcta gestión,	Se aporta el informe de actividades	Se entrega la respectiva

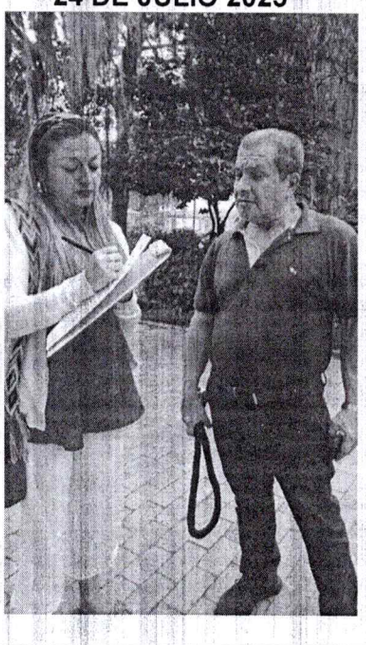
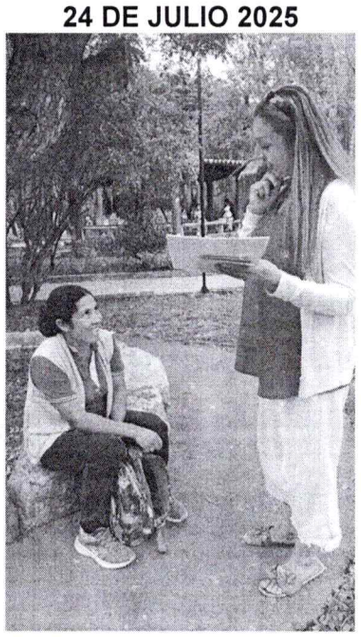
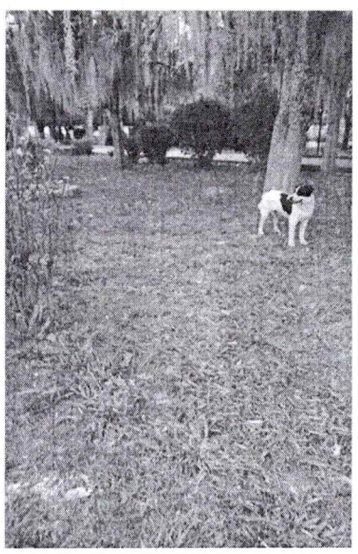
producción y custodia del archivo de gestión, además de diligenciar el formato FUID para los archivos producidos en el marco de la ejecución de su contrato.	con sus respectivos anexos con el fin de que forme parte de la carpeta contractual y posterior diligenciamiento del fuid por el área encargada 10/07/2025 – 9/08/2025	documentación
7. Cumplir con las normas y responsabilidades del sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.	Me comprometo a cumplir con todas las normas y responsabilidades establecidas dentro del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad, participando activamente en las actividades de prevención, utilizando correctamente los elementos de protección personal, reportando condiciones de riesgo y promoviendo un ambiente laboral seguro. 10/07/2025 – 9/08/2025	Fotográfico
8. Apoyar los procesos internos de calidad en materia de comunicaciones internas y externas promoviendo las actividades y publicaciones institucionales a través de los distintos medios digitales buscando la consecución de los objetivos en materia de comunicaciones institucionales .	Se realiza publicaciones en redes sociales promoviendo las actividades. 10/07/2025 – 9/08/2025	Publicaciones
9. Las demás que se le asignen de acuerdo al objeto del contrato, por parte del Alcalde y el supervisor del contrato.	Estar atenta al llamado por parte del supervisor o la oficina desarrollo rural. 10/07/2025 – 9/08/2025	

Allego a este informe el pago de mi seguridad social referente al mes de julio al número de planilla Nº 1075015494

Atentamente:

Yudy Angelica Otalora R.

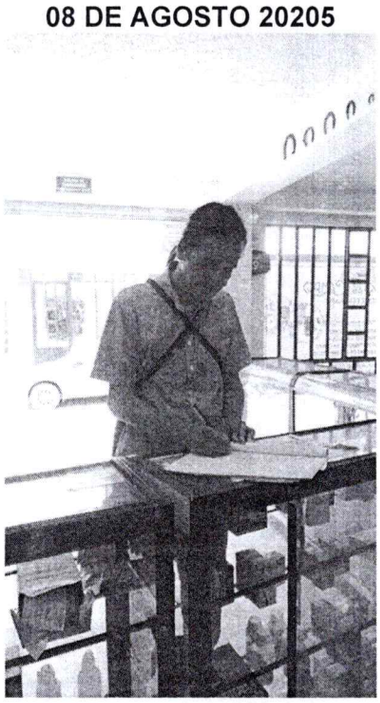
YUDY ANGELICA OTALORA RODRIGUEZ
CC 33.376.368 de Tunja
CONTRATISTA

SOPORTES FOTOGRAFICOS	
Obligación 1: Realizar la actualización del censo de caninos en condición de calle.	
24 DE JULIO 2025 	**24 DE JULIO 2025** 
24 DE JULIO 2025 	**24 DE JULIO 2025** 
Obligación 2: Apoyar las jornadas de esterilización, vacunación y desparasitación en caninos y felinos, que se realicen en el Municipio de Soatá – Departamento de Boyacá	
02 DE AGOSTO 2025 	

Obligación 3: Realizar seis (6) jornadas de capacitación sobre tenencia responsable de caninos y felinos en el Municipio de Soatá.

Obligación 5: Realizar seis (6) jornadas de adopción de caninos y felinos en el Municipio de Soatá.

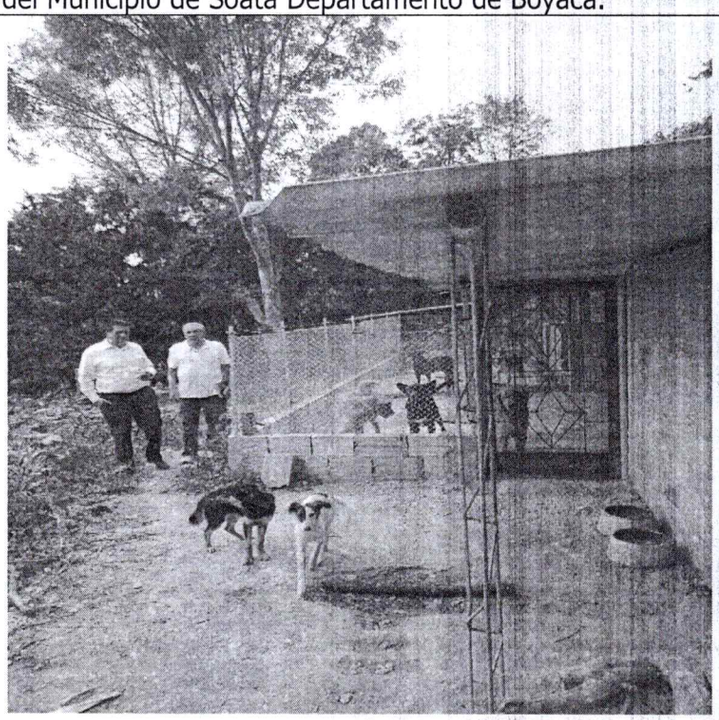
08 DE AGOSTO 20205



08 DE AGOSTO 20205



Obligación 4: Brindar cuidado y sostenimiento de veinte (20) caninos en condición de vulnerabilidad del Municipio de Soatá Departamento de Boyacá.



Obligación 6: Apoyar en la correcta gestión, producción y custodia del archivo de gestión, además de diligenciar el formato
FUID para los archivos producidos en el marco de la ejecución de su contrato.

INFORME DE ACTIVIDADES

NUMERO DE INFORME	4
PERIODO DE SEGUIMIENTO	10 -06-2025 a 9 -07-2025
FECHA DE ELABORACIÓN	22 DE AGOSTO 2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA	YUDY ANGELICA OTALORA RODRIGUEZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR	EFREN JOYA BOTIA
NUMERO DE CONTRATO	CPS-ME-N-065 -2025
VALOR A COBRAR	$2.069.000 MCTE

Mediante el presente informe me permito allegar las actividades que realice, el estado de su cumplimiento y la evidencia que los respalda

ACTIVIDAD	CUMPLIMIENTO	EVIDENCIA
1. Realizar la actualización del censo de caninos en condición de calle.	Se realiza las estudio por medio de encuestas las cuales permiten conocer de manera aproximada la cantidad de perros deambulantes en el municipio de soata Se realizaron 3 encuestas 10/07/2025 – 9/08/2025	Encuestas realizadas fotografias
2. Apoyar las jornadas de esterilización, vacunación y desparasitación en caninos y felinos, que se realicen en el Municipio de Soatá – Departamento de Boyacá.	Se apoya la jornada de vacunación antirrábica realizada por el municipio de soata y la secretaria de salud departamental 10/07/2025 – 9/08/2025	Evidencia fotografica
3. Realizar seis (6) jornadas de capacitación sobre tenencia responsable de caninos y felinos en el Municipio de Soatá.	se capacito a las personas que participaron de las jornadas de adopción concientizándolos sobre la responsabilidad por ende deben ofrecer condiciones dignas y adecuadas de alojamiento, alimentación y buen trato..cuando decide aceptar y mantener una mascota. 10/07/2025 – 9/08/2025	Evidencia Fotográfica
4. Brindar cuidado cuidadoso de veinte (20) caninos en condición de vulnerabilidad del Municipio de Soatá Departamento de Boyacá.	Actualmente en el albergue se está prestando el cuidado de 19 animales adicionalmente se ha brindo atención a (1) animales en estado de vulnerabilidad a los animales se les ha prestado valoración médica, tratamiento de heridas, desparasitación interna y externa, suministro de complejos multivitaminicos, administración de antidiabéticos manejo para el dolor, y otras afecciones según se requiera. 10/07/2025 – 9/08/2025	Evidencia Fotográfica
5. Realizar seis (6) jornadas de adopción de caninos y felinos en el Municipio de Soatá.	Se realizaron 2 jornadas de adopción los días 26 de julio 2025 y 9 de agosto 2025 como esta contemplado en el cronograma en dichas actividades se dio en adopción 4 perros a las personas que acudieron al albergue se les hace firmar un compromiso de la	Evidencia Fotográfica actas de adopción

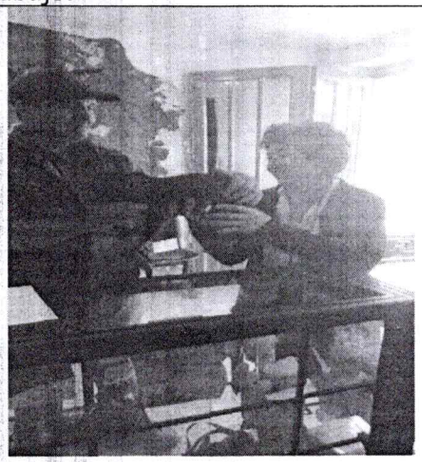
producción y custodia del archivo de gestión, además de diligenciar el formato FUID para los archivos producidos en el marco de la ejecución de su contrato.	con sus respectivos anexos con el fin de que formé parte de la carpeta contractual y posterior diligenciamiento del fuid por el área encargada 10/07/2025 – 9/08/2025	documentación
7. Cumplir con las normas y responsabilidades del sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.	Me comprometo a cumplir con todas las normas y responsabilidades establecidas dentro del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad, participando activamente en las actividades de prevención, utilizando correctamente los elementos de protección personal, reportando condiciones de riesgo y promoviendo un ambiente laboral seguro. 10/07/2025 – 9/08/2025	Fotográfico
8. Apoyar los procesos internos de calidad en materia de comunicaciones internas y externas promoviendo las actividades y publicaciones institucionales a través de los distintos medios digitales buscando la consecución de los objetivos en materia de comunicaciones institucionales.	Se realiza publicaciones en redes sociales promoviendo las actividades. 10/07/2025 – 9/08/2025	Publicaciones
9. Las demás que se le asignen de acuerdo al objeto del contrato, por parte del Alcalde y el supervisor del contrato.	Estar atenta al llamado por parte del supervisor o la oficina desarrollo rural. 10/07/2025 – 9/08/2025	

Allego a este informe el pago de mi seguridad social referente al mes de junio al número de planilla N° 1074130102 y la respectiva cuenta de cobro

Atentamente.

YUDY ANGELICA OTALORA RODRIGUEZ
CC 33.376.368. de Tunja
CONTRATISTA

Obligación 7: Cumplir con las normas y responsabilidades del sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.



Obligación 8: Apoyar los procesos internos de calidad en materia de comunicaciones internas y externas promoviendo las actividades y publicaciones institucionales a través de los distintos medios digitales buscando la consecución de los objetivos en materia de comunicaciones institucionales.





FORMATO DE ADOPCION ANIMAL

SOATA -BOYACA

FECHA: 26-07-2025

❖ ***DATOS GENERALES DE LA PERSONA QUE ESTA ADOPTANDO:***

MOMBRE Carolina Rodriguez **EDAD** 45 **C.C** 40104 9280

TELEFONO 313 207 0834 **CORREO ELECTRONICO** _____

OCUPACION: _____

❖ **DATOS GENERALES DE LA MASCOTA QUE SE ESTA ADOPTANDO:**

NOMBRE Pepe **EDAD** 1

RAZA criolla **SEXO** H

OBSERVACIONES DE LA ENTRGA DEL ANIMAL:

En buen estado de Salud

CONDICIONES:

- ✓ El adoptante se comprometerá a dar al animal buena alimentación atenciones convivir con él, así como ofrecerle un lugar adecuado. (proporcionarle una buena calidad de vida).
- ✓ El adoptante se comprometerá a que el animal no valla a generar ningún tipo de riesgo a la comunidad
- ✓ El adoptante se comprometerá a que el animal en lo posible no permanezca en la calle y si es así recoger sus excrementos
- ✓ El animal recibirá siempre la atención medica necesarios y estos gastos a cargos del adoptante

DECLARO ACEPTAR ESTAS CONDICIONES: **SI:** X **No:** ____

Angelica O.R

FIRMA DE QUIEN ENTREGA

Carolina Rodriguez

FIRMA DE QUIEN ADOPTA

FORMATO DE ADOPCION ANIMAL

SOATA -BOYACA -

FECHA: 26-02-2025

❖ **DATOS GENERALES DE LA PERSONA QUE ESTA ADOPTANDO:**

MOMBRE Mona C. Quevada **EDAD** 62 **C.C** 23'809'271

TELEFONO 310-3223974 **CORREO ELECTRONICO** _____

OCUPACION: _____

❖ **DATOS GENERALES DE LA MASCOTA QUE SE ESTA ADOPTANDO:**

NOMBRE Batman EDAD 2 años.

RAZA Criollo SEXO M

OBSERVACIONES DE LA ENTRGA DEL ANIMAL:

En buen estado de Salud

CONDICIONES:

- ✓ El adoptante se comprometerá a dar al animal buena alimentación atenciones convivir con él, así como ofrecerle un lugar adecuado. (proporcionarle una buena calidad de vida).
- ✓ El adoptante se comprometerá a que el animal no valla a generar ningún tipo de riesgo a la comunidad
- ✓ El adoptante se comprometerá a que el animal en lo posible no permanezca en la calle y si es así recoger sus excrementos
- ✓ El animal recibirá siempre la atención medica necesarios y estos gastos a cargos del adoptante

DECLARO ACEPTAR ESTAS CONDICIONES: **SI:** X **No:** ____

Angelica 02

FIRMA DE QUIEN ENTREGA

Mona C. Quevada.

FIRMA DE QUIEN ADOPTA

FORMATO DE ADOPCION ANIMAL

SOATA -BOYACA

FECHA: 26-07-2025

❖ **DATOS GENERALES DE LA PERSONA QUE ESTA ADOPTANDO:**

MOMBRE Mora I Rodriguez **EDAD** 75 **C.C** 23'270'893

TELEFONO 3208035536 **CORREO ELECTRONICO** _____

OCUPACION: _____

❖ **DATOS GENERALES DE LA MASCOTA QUE SE ESTA ADOPTANDO:**

NOMBRE Videta EDAD criollo

RAZA _____ SEXO Hembra

OBSERVACIONES DE LA ENTRGA DEL ANIMAL:

En buen estado de Salud

CONDICIONES:

- ✓ El adoptante se comprometerá a dar al animal buena alimentación atenciones convivir con él, así como ofrecerle un lugar adecuado. (proporcionarle una buena calidad de vida).
- ✓ El adoptante se comprometerá a que el animal no valla a generar ningún tipo de riesgo a la comunidad
- ✓ El adoptante se comprometerá a que el animal en lo posible no permanezca en la calle y si es así recoger sus excrementos
- ✓ El animal recibirá siempre la atención medica necesarios y estos gastos a cargos del adoptante

DECLARO ACEPTAR ESTAS CONDICIONES: **SI:** X **No:** ____

Angelica Otálora

FIRMA DE QUIEN ENTREGA

FIRMA DE QUIEN ADOPTA

FORMATO DE ENTREGA ANIMAL

SOATA -BOYACA

FECHA DE ENTREGA: 09/08/25

❖ DATOS GENERALES DE LA PERSONA:

NOMBRE Jon Madrigal EDAD 45 C.C 79975986

TELEFONO 310-777-77-91 CORREO ELECTRONICO _____

OCUPACION: Guia Turismo

❖ DECLARACION:

YO Jon Madrigal CON C.C 79975986 DOY ENTREGA AL ANIMAL DE NOMBRE Escobedo RAZA criollo SEXO H POR MOTIVO DE Vejez. DEJO CONSTAR HABER ENTREGADO VOLUNTARIAMENTE AL ANIMAL A LA AGROVETERINARIA EL MUNDO DEL CAMPO PARA QUE SEA DADO EN ADOPCION.

❖ CONDICIONES EN QUE SE RECIVE EL ANIMAL:

_____

_____

Jon L. Madrigal G.

FIRMA DE QUIEN ENTREGA

Angelica R

FIRMA DE QUIEN RECIBE

FORMATO DE ADOPCION ANIMAL

SOATA -BOYACA

FECHA: 9-08-25

❖ **DATOS GENERALES DE LA PERSONA QUE ESTA ADOPTANDO:**

MOMBRE Alejandro Ardora **EDAD** 42 **C.C** 33'368356

TELEFONO 3208035519 **CORREO ELECTRONICO** _____

OCUPACION: _____

❖ **DATOS GENERALES DE LA MASCOTA QUE SE ESTA ADOPTANDO:**

NOMBRE Teo EDAD 2.

RAZA criolla SEXO M.

OBSERVACIONES DE LA ENTRGA DEL ANIMAL:

En buen estado de Salud

CONDICIONES:

- ✓ El adoptante se comprometerá a dar al animal buena alimentación atenciones convivir con él, así como ofrecerle un lugar adecuado. (proporcionarle una buena calidad de vida).
- ✓ El adoptante se comprometerá a que el animal no valla a generar ningún tipo de riesgo a la comunidad
- ✓ El adoptante se comprometerá a que el animal en lo posible no permanezca en la calle y si es así recoger sus excrementos
- ✓ El animal recibirá siempre la atención medica necesarios y estos gastos a cargos del adoptante

DECLARO ACEPTAR ESTAS CONDICIONES: **SI:** X **No:** ____

Angelica CR.

FIRMA DE QUIEN ENTREGA

Alejandro Ardora

FIRMA DE QUIEN ADOPTA

		MUNICIPAL
MACROPROCESO	PROCESO	SUBPROCESO

CARACTERIZACIÓN PERROS Y GATOS EN CONDICIÓN DE CALLE

SECTOR: Juan Jose Rondon 24- Julio - 2025

JUNTA ACCIÓN COMUNAL: _____

1. ¿Los perros que están habitando en el sector, son callejeros o tienen dueño?
   callejeros y dueño
2. ¿Con que frecuencia hacen presencia en este Sitio los animales?
   Permanente: X Transitorio: ____
3. ¿Qué familias del sector alimentan a los animales en condición de calle?
   Gente del sector
4. ¿Está usted de acuerdo, que se recojan los animales en condición de calle?
   Si claro
5. En caso de que responda NO,¿ usted se haría responsable de velar por el cuidado y mantención para el bienestar de los animales en condición de calle? Ofreciéndoles techo, comida y asumir responsabilidad en caso de agresión a los transeúntes o comunidad en general.
   NO
6. Estado en que se encuentran los animales en condición de calle "Nutrición":
   En mal estado
7. Especie: canino Macho: ____ Hembra: X

ENCUESTADO:

NOMBRE: [signature]

CC.: 24.080.444

CELULAR: 3105706368

FIRMA: [signature]

		MUNICIPAL
MACROPROCESO	PROCESO	SUBPROCESO

CARACTERIZACIÓN PERROS Y GATOS EN CONDICIÓN DE CALLE

SECTOR: Porque Los Jose Ronda 24/07/25

JUNTA ACCIÓN COMUNAL: _____

1. ¿Los perros que están habitando en el sector, son callejeros o tienen dueño?
   callejeros
2. ¿Con que frecuencia hacen presencia en este Sitio los animales?
   Permanente: X Transitorio: ____
3. ¿Qué familias del sector alimentan a los animales en condición de calle?
   Transeuntes
4. ¿Está usted de acuerdo, que se recojan los animales en condición de calle?
   Si claro
5. En caso de que responda NO,¿ usted se haría responsable de velar por el cuidado y mantención para el bienestar de los animales en condición de calle? Ofreciéndoles techo, comida y asumir responsabilidad en caso de agresión a los transeúntes o comunidad en general.
   Solo alimentarios
6. Estado en que se encuentran los animales en condición de calle "Nutrición":
   Mal, deprobables
7. Especie: caninos Macho: X Hembra: X

ENCUESTADO:

NOMBRE: Jacinto Castro R.

CC.: 79255736

CELULAR: 3114673080

FIRMA: _____

		MUNICIPAL
MACROPROCESO	PROCESO	SUBPROCESO

CARACTERIZACIÓN PERROS Y GATOS EN CONDICIÓN DE CALLE

SECTOR: Parque Juan José Rondon 24-Julio-2025

JUNTA ACCIÓN COMUNAL: _____

1. ¿Los perros que están habitando en el sector, son callejeros o tienen dueño?
   Callejeros
2. ¿Con que frecuencia hacen presencia en este Sitio los animales?
   Permanente: X Transitorio: ____
3. ¿Qué familias del sector alimentan a los animales en condición de calle?
   Personas del Sector
4. ¿Está usted de acuerdo, que se recojan los animales en condición de calle?
   Si
5. En caso de que responda NO,¿ usted se haría responsable de velar por el cuidado y mantención para el bienestar de los animales en condición de calle? Ofreciéndoles techo, comida y asumir responsabilidad en caso de agresión a los transeúntes o comunidad en general.
   Economicamente no se puede
6. Estado en que se encuentran los animales en condición de calle "Nutrición":
   Bien
7. Especie: canina Macho: X Hembra: X

ENCUESTADO:

NOMBRE: Maria Cantero.

CC.: 21081907.

CELULAR: 3208348200

FIRMA: _____

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-08-19, 11:17:10 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1075015494

Periodo Cotización: julio de 2025 **Periodo Servicio:** julio de 2025

PAGADO 19/08/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OTALORA RODRIGUEZ YUDY		
Documento	CC33376368	**Dirección**	CR 24 #13 - 13
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7750616
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOGAMOSO	**Departamento**	BOYACA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 33376368	YUDY ANGELICA OTALORA RODRIGUEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 178.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300

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
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300	$ 0	$ 413.300

Lineas 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.

146