

INFORME DE ACTIVIDADES

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

NÚMERO DEL CONTRATO:	CO1.PCCNTR.6754038		
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ESTRUCTURACIÓN DE PROCESOS CONTRACTUALES DERIVADOS DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LA ESCUELA DE FORMACIÓN ARTISTICA Y CULTURAL DE CHÍA.		
CONTRATISTA:	LUISA ALEJANDRA CABEZAS CABEZAS		
NO. DE CEDULA:	1.072.700.049 DE CHÍA		
FECHA INICIO DEL CONTRATO:	12 DE SEPTIEMBRE DE 2024	FECHA DE TERMINACIÓN	20 DE DICIEMBRE DE 2024
PERIODO DEL INFORME:	12 DE OCTUBRE DE 2024 A 11 DE NOVIEMBRE DE 2024		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VEINTINUEVE MILLONES DE PESOS (\$29.000.000) M/CTE.
VALOR A PAGAR EN ESTE PERIODO:	OCHO MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS (\$8.700.000) M/CTE
SALDO POR PAGAR	ONCE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS (\$11.600.000) M/CTE
PAGO No.	2

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES		
A la fecha de presentación del presente informe y documento soporte de pago, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, manifiesto que tengo vigentes los siguientes contratos adicionales de prestación de servicios, y que realicé el pago de aportes al SSI sobre el 40% del total de los ingresos mensuales así:		
ENTIDAD CONTRATANTE	VALOR MENSUAL DE LOS INGRESOS	FECHA INICIO / FECHA TERMINACIÓN CONTRATO
N/A		

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
TIPO DE APORTE	PLANILLA No.	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	VALOR PAGADO
Salud	81709156	Octubre de 2024	\$ 435.000
Pensión			\$ 556.800
ARL			\$18.200

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato N° CO1.PCCNTR.6754038, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo 12 DE OCTUBRE DE 2024 A 11 DE NOVIEMBRE DE 2024, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS																	
1. Brindar asesoría y acompañamiento jurídico en la elaboración de estudios previos, análisis de sector y demás documentos precontractuales de los procesos a través de las diversas modalidades de contratación derivados de las actividades de la Escuela de Formación artística y cultural de Chía.	Se brindó asesoría y se realizó acompañamiento en la elaboración de los siguientes estudios previos y demás documentos requeridos (solicitud de inexistencia de personal, invitación a presentar oferta, certificado de idoneidad y experiencia, solicitud de contratación) para la contratación de los siguientes contratistas: <table><tr><td>Oscar Eduardo Vasquez</td></tr><tr><td>Nanya Pulido</td></tr><tr><td>Lorena Bedoya</td></tr><tr><td>Jorge Pinzón</td></tr><tr><td>Juan Carlos Morillo</td></tr><tr><td>Juan Sebastian Vera</td></tr><tr><td>Juan Nicolas Fuentes</td></tr><tr><td>Cristian David Lozano Morales</td></tr><tr><td>José Arevalo Sandoval Picos</td></tr><tr><td>Jose Villaveces</td></tr><tr><td>Jorge Gonzalo Jimenez Tauta</td></tr><tr><td>Valentina Santamaría</td></tr><tr><td>Egladin Ariza</td></tr><tr><td>Diego Briceño</td></tr><tr><td>Joel Fabian Torres</td></tr><tr><td>Gloria Rojas</td></tr><tr><td>Miriam Sanchez</td></tr></table>	Oscar Eduardo Vasquez	Nanya Pulido	Lorena Bedoya	Jorge Pinzón	Juan Carlos Morillo	Juan Sebastian Vera	Juan Nicolas Fuentes	Cristian David Lozano Morales	José Arevalo Sandoval Picos	Jose Villaveces	Jorge Gonzalo Jimenez Tauta	Valentina Santamaría	Egladin Ariza	Diego Briceño	Joel Fabian Torres	Gloria Rojas	Miriam Sanchez
Oscar Eduardo Vasquez																		
Nanya Pulido																		
Lorena Bedoya																		
Jorge Pinzón																		
Juan Carlos Morillo																		
Juan Sebastian Vera																		
Juan Nicolas Fuentes																		
Cristian David Lozano Morales																		
José Arevalo Sandoval Picos																		
Jose Villaveces																		
Jorge Gonzalo Jimenez Tauta																		
Valentina Santamaría																		
Egladin Ariza																		
Diego Briceño																		
Joel Fabian Torres																		
Gloria Rojas																		
Miriam Sanchez																		

2. Asesorar y apoyar el trámite de procesos de contratación que se adelanten bajo las modalidades de licitación pública, selección abreviada bajo sus distintos procedimientos (menor cuantía, subasta inversa, acuerdo marco de precios), concurso de méritos, contratación directa, y mínima cuantía, que le sean asignados por supervisor del contrato, atendiendo a la normativa vigente y los lineamientos de la Oficina de Contratación.	Además de los procesos relacionados en el numeral No. 1 de este informe, se brindó asesoría y apoyo en la revisión de proceso de mínima cuantía cuyo objeto es el siguiente: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA PARTICIPACION DE ARTISTAS Y GRUPOS REPRESENTATIVOS DEL MUNICIPIO DE CHIA EN EL IV FESTIVAL NACIONAL DE BANDAS DE MARCHA, IV FESTIVAL DE BANDAS DE MARCHA IED PIO XII, y en el 22° FESTIVAL CUYABRITO DE ORO.
3. Proyectar las actas de inicio, de suspensión, de reinicio, de terminación, y de liquidación de los procesos derivados de las actividades de la Escuela de Formación artística y cultural de Chia, de acuerdo con la asignación realizada por el supervisor.	No se requirió esta obligación durante el periodo.
4. Realizar la verificación y evaluación de requisitos habilitantes de índole técnico y jurídico que tengan lugar en el marco de los procesos que adelante la Dirección de Cultura, de acuerdo con la designación que realice el supervisor del contrato, atendiendo los lineamientos de la Oficina de Contratación.	Se realiza la verificación de los documentos jurídicos y técnicos requeridos por la Entidad con la finalidad de establecer de manera clara la idoneidad y experiencia de cada contratista y consecuentemente adelantar la respectiva proyección de estudios y documentos previos necesarios para la suscripción del contrato.
5. Prestar acompañamiento y brindar asesoría en las audiencias que se adelanten en el marco de los procesos de selección que adelante la Escuela de Formación artística y cultural de Chía, así como en las diligencias públicas generadas de los diferentes procesos que se adelanten en la administración cuando sea requerido por el supervisor del contrato.	No se requirió esta obligación durante el periodo.
6. Proyectar las actas de las audiencias de las audiencias que se generen en los diferentes procesos que se adelanten en la Dirección de Cultura cuando sea requerido por el supervisor del contrato.	No se requirió esta obligación durante el periodo.
7. Elaborar los informes requeridos sobre la gestión contractual de la dependencia, para entes externos e internos de acuerdo con lo asignado por el supervisor	Se llevó base de datos para el estado de contratación de la Dirección de cultura.
8. Apoyar la proyección de respuesta de observaciones y derechos de petición de los procesos de contratación derivados de las actividades desarrolladas por la Escuela de Formación artística y cultural de Chia, de acuerdo con la asignación realizada por el supervisor.	Se realizó la revisión de derechos de petición proyectados por contratista LUIS CARLOS FORERO, respecto a respuesta otorgada a ciudadanos en torno a Convocatoria de Estímulos 2024.

Nota: La documentación elaborada y producida que se menciona en el presente informe obra en el archivo de la Dirección de Cultura, Plataforma Secop II.

RELACIÓN DE EVIDENCIAS

Autoguardado

ESTADO ACTUAL 8 DE OCT...

Buscar

Archivo

Inicio

Insertar

Disposición de página

Fórmulas

Datos

Revisar

Vista

Automatizar

Ayuda

Century Gothic

A

A

General

Formato condicional

Formato de celda

Estilos

Eliminar

Formato

Celdas

Portapapeles

Fuente

Alineación

Número

Estilos

Celdas

E165

FIRMADO 31 OCT

ITEM	MET	DESCRIP	CONTRATISTA	ESTADO FINAL	ÁREA
34	201	EFAC	Oscar Eduardo Vasquez	FIRMADO 29 OCT	MUSICA
183	210	BIBLIOTCA	Henry Pulido	FIRMADO 12 OCT	BIBLIOTCA
118	202	EXTENSIÓN	Lorena Bedoya	FIRMADO 31 OCT	Danza
128	202	EXTENSIÓN	Jorge Pinón	FIRMADO 31 OCT	MUSICA
108	202	EXTENSIÓN	Juan Carlos Morillo	FIRMADO 22 OCT	Artes Plásticas
29	201	EFAC	Juan Sebastian Vera	FIRMADO 22 OCT	MUSICA
107	202	EXTENSIÓN	Juan Nicolas Fuentes	FIRMADO 24 OCT	Artes Plásticas
41	201	EFAC	Cristian David Lopez Morales	FIRMADO 24 OCT	MUSICA
71	201	EFAC	José Arevalo Sandoval Pizar	FIRMADO 24 OCT	DANZAS
129	202	EXTENSIÓN	Jose Villaveces	FIRMADO 25 OCT	MUSICA
14	201	EFAC	Jorge Gonzalo Jimenez Taya	FIRMADO 25 OCT	MUSICA
21	201	EFAC	Valentina Santamaria	FIRMADO 25 OCT	COORDINADORES
135	204	EVENTOS	Egudin Ariza	FIRMADO 30 OCT	ADMO
213	EFAC	Diego Briceño	FIRMADO 31 OCT	CULTURA CIUDADANA	
101	201	EFAC	José Fabian Torres	FIRMADO 31 OCT	DESPERTAR DE LOS SENTIDOS
161	212	SEGUIMIENTO PLAN DECENAL	Gloria Rojas	FIRMADO 31 OCT	PLAN DECENAL

MET	DESCRIP	CONTRATISTA
201	EFAC	Andres Ariel Merchan
214	PATRIMONIO	Mónica Ramirez
214	PATRIMONIO	Alirio Ariza
201	EFAC	Santiago Vargas
201	EFAC	Viviana del Carmen
201	EFAC	Juan Fernando Vargas
202	EXTENSIÓN	Javier Neira Castro

CONTRATOS CULTURA

ALEJA (F)

CONTRATOS CULTURA

Buscar en CONTRATOS CULTURA

Nuevo

Ver

Ordenar

Ver

Detalles

Documentos

Imágenes

Escritorio

Nueva carpeta

Música

Videos

4. ARIEL MERCH

2. VIVIANA DEL

1. EDITABLES

0. FORMATOS APROBADOS

1. META 201- EFAC

2. META 202- EXTENSIÓN

3. META 204- EVENTOS

5. META 208- ESTIMULOS

6. META 212- PLAN DECENAL CULTURA

7. META 213- CULTURA CIUDADANA

8. META 214- PATRIMONIO

ADICIÓN Y PRORROGA

Nombre

Fecha de modificación

Tipo

Tamaño

18/09/2024 5:12 p. m.

15/10/2024 11:27 a. m.

17/10/2024 2:34 p. m.

17/10/2024 2:25 p. m.

25/09/2024 3:34 p. m.

21/10/2024 2:50 p. m.

11/10/2024 10:59 a. m.

21/10/2024 10:00 a. m.

16/10/2024 1:00 p. m.

Carpeta de archivos

Carpeta de archivos

Carpeta de archivos

Carpeta de archivos

Carpeta de archivos

Carpeta de archivos

Carpeta de archivos

Carpeta de archivos

Carpeta de archivos

Carpeta de archivos

2. META 202- EXTENSIÓN

2. META 202- EXTENSIÓN

Buscar en

Nuevo

Ver

Ordenar

Ver

Detalles

Documentos

Imágenes

Escritorio

Nueva carpeta

Música

Videos

4. ARIEL MERCH

2. VIVIANA DEL

1. EDITABLES

ADICIÓN Y PRO

1. COORDINADOR Y ADMINISTRATIVOS

2. DANZAS

2. MUSICA

3. ARTES ESCÉNICAS

4. ARTES PLÁSTICAS

5. LITERATURA

6. AUDIOVISUALES

7. DESPERTAR

Nombre

Fecha de modificación

Tipo

Tamaño

17/10/2024 2:35 p. m.

30/09/2024 10:47 p. m.

1/10/2024 3:36 p. m.

18/09/2024 5:53 p. m.

2/10/2024 11:42 a. m.

18/09/2024 5:53 p. m.

2/10/2024 4:46 p. m.

18/09/2024 5:48 p. m.

Carpeta de archivos

Carpeta de archivos

Carpeta de archivos

Carpeta de archivos

Carpeta de archivos

Carpeta de archivos

Carpeta de archivos

Carpeta de archivos

El presente informe contiene el documento soporte de pago correspondiente, para aquellos contratistas NO obligados a facturar electrónicamente, y se entenderá presentado y aceptado con las firmas electrónicas impuestas a través del SECOP II.

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1072700049	LUISA ALEJANDRA CABEZAS CABEZAS		CRA 4 ESTE No 5 A 30 Int 4	3219163187	LU.ALEJANDRA.CABEZAS@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CHÍA	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2024-10	2024-10	I	12/11/2024	81709156	TOTAL A PAGAR \$1.010.000

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	435.000	0		0		0	0	0	0	435.000	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	556.800	0	0	0	0	0	0		556.800	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	18.200				18.200	0	0	18.200			182	18.200	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	435.000	435.000
Pensión	1	556.800	556.800
Riesgos Laborales	1	18.200	18.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.010.000	1.010.000

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1072700049	LUISA ALEJANDRA CABEZAS CABEZAS		CRA 4 ESTE No 5 A 30 Int 4	3219163187	LU.ALEJANDRA.CABEZAS@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CHÍA	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-10	2024-10	I	12/11/2024	81709156	\$1.010.000

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN								SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES											
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	1072700049	CABEZAS CABEZAS LUISA ALEJANDRA	59	0		N																			230201	3.480.000	556.800	0	0	0	0	EPS005	3.480.000	435.000	14-23	3.480.000	1	18.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

CERTIFICACION PARA CALCULO DE RETENCION EN LA FUENTE PARA RENTAS QUE NO PROVENGAN DE UNA RELACION LABORAL O LEGAL Y REGLAMENTARIA

Yo, LUISA ALEJANDRA CABEZAS CABEZAS identificado con cédula de ciudadanía No. 1.072.700.049 de Chía., En cumplimiento del decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023, por el cual se reglamenta parcialmente los artículos 206, 331, 336 y 383 del Estatuto Tributario, modificados por los artículos 2, 6, 7 y 8 de la ley 2277 de 2022, se sustituyen, modifican y adicionan unos artículos a la parte 2 del libro del Decreto 1625 de 2016, único reglamentario en materia tributaria, relacionados con la determinación del impuesto sobre la renta a cargo de las personas naturales residentes y la retención en la fuente por concepto de rentas de trabajo. Manifiesto por escrito y bajo la gravedad del juramento que:

Para el cálculo de la retención en la fuente:

☐

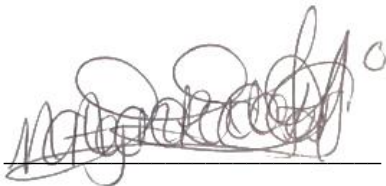
No usaré costos en mi declaración de rentas, para que se aplique la tarifa de acuerdo con lo previsto en el artículo 383 del estatuto tributario.

☒

Aplicar la tarifa de retención en la fuente prevista en los artículos 392 y 401 del Estatuto tributario y decretos reglamentarios.

La presente certificación se firma a los 12 del mes de noviembre de la vigencia 2024.

FIRMA:



		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 1 3 Actualización de oficio				4. Número de formulario 141054731239			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 7 2 7 0 0 0 4 9				6. DV 7		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	
				14. Buzón electrónico 3 2			
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de Identificación 1 0 7 2 7 0 0 0 4 9		27. Fecha expedición	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA		29. Departamento Cundinamarca		30. Ciudad/Municipio Chía		1 7 5	
31. Primer apellido CABEZAS		32. Segundo apellido CABEZAS		33. Primer nombre LUISA		34. Otros nombres ALEJANDRA	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Cundinamarca		40. Ciudad/Municipio Chía		1 7 5	
41. Dirección principal CR 4 ESTE 5 A IN 4							
42. Correo electrónico lu.alejandra.cabezas@gmail.com							
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 2 1 9 1 6 3 1 8 7		45. Teléfono 2			
CLASIFICACIÓN							
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código 8 2 9 9		47. Fecha inicio actividad 2 0 1 5, 0 4, 0 9		48. Código		49. Fecha inicio actividad	
50. Código 1 2		51. Código		52. Número establecimientos			
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 5 4 9							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI NO X		60. No. de Folios: 0		61. Fecha 2024 - 07 - 04 / 05 : 58: 22			
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA			
				985. Cargo			

Certificación Bancaria



Miércoles, 7 de diciembre de 2022

Señores:

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **LUISA ALEJANDRA CABEZAS CABEZAS** identificado(a) con cc. **1072700049** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de ahorro	337-445336-65	2015/07/03	Activa

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a 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 país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

BANCOLOMBIA S.A. ENTIDAD FINANCIERA

BANCOLOMBIA S.A. ENTIDAD FINANCIERA

VIGILADO



Dorian Gutiérrez Correa
Gerente Corresponsales Bancarios y Autoservicios