

**INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES**

|                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       |            |
|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|------------|
| <b>Número del Contrato:</b>      | CO1.PCCNTR 7443750                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       |            |
| <b>Objeto del Contrato:</b>      | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LA IMPLEMENTACIÓN, ORGANIZACIÓN, PLANIFICACIÓN, APLICACIÓN, EVALUACIÓN, AUDITORÍA, MANTENIMIENTO Y LAS ACCIONES DE MEJORA DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST) DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA INCLUYENDO TODOS SUS CENTROS DE TRABAJO A NIVEL CENTRAL |                                       |            |
| <b>Contratista:</b>              | Yeniferr Paola Molina Rojas                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                       |            |
| <b>No. de Cedula</b>             | 1073600536                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |            |
| <b>Fecha Inicio del Contrato</b> | 10/02/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Fecha Terminación del Contrato</b> | 09/09/2025 |
| <b>Periodo del Informe</b>       | DEL 10/04/2025 AL 09/05/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                       |            |

| DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO       |              |
|---------------------------------|--------------|
| <b>Valor total del Contrato</b> | \$35.000.000 |
| <b>Valor total de este pago</b> | \$5.000.000  |
| <b>Saldo por Pagar</b>          | \$20.000.000 |
| <b>Pago No.</b>                 | 3 DE 7       |

| 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 <u>adicionales</u> 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | N/A                           | N/A                                       |

| RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. |             |                                  |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------------------------|--------------|
| Tipo de aporte                                                                                                  | Planilla N° | Mes al que corresponde el aporte | Valor Pagado |
| <b>Salud</b>                                                                                                    | 1072515807  | abril                            | \$ 250.000   |
| <b>Pensión</b>                                                                                                  |             |                                  | \$ 320.000   |
| <b>ARL</b>                                                                                                      |             |                                  | \$ 10.500    |

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR 7443750 me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo del 10/04/2025 al 09/05/2025, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ACTIVIDADES DESARROLLADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Efectuar la creación, implementación, actualización y divulgación de la parte documental requerida dentro del SGSST (procedimientos, instructivos, matrices, formatos, fichas técnicas) etc                                                                                                                                                                   | Para esta vigencia se realizó procedimiento de revisión por la Alta Dirección, Procedimiento Rendición de Cuentas, Programa de Inspecciones.                                                                                                                                                                            |
| 2. Verificar y garantizar la afiliación de todos los trabajadores al Sistema de Seguridad Social integral, independiente de su forma de vinculación.                                                                                                                                                                                                             | Para esta vigencia no se ejecutó esta actividad.                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 3. Implementar, gestionar y cerrar las acciones preventivas y correctivas basadas en resultados de supervisión, indicadores y del COPASST                                                                                                                                                                                                                        | Para esta vigencia no se ejecutó esta actividad.                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 4. Ejecutar el cumplimiento del programa anual de capacitación enfatizando la gestión de riesgos prioritarios, en las actividades que se efectúen dentro de los programas de medicina del trabajo (PyP), programas de vigilancia epidemiológica (PVE), trabajos en alto riesgo, seguridad vial, en la evaluación y selección de proveedores y contratistas. etc. | Realice acompañamiento a la reunión por parte de la ARL el día 05 y 06 de mayo de 2025 Plan de trabajo Tareas de Alto Riesgo Alturas y Espacios Confinados Asesor Pablo Teharan<br><br>Participe en la actividad programada para el día de seguridad y salud en el trabajo realizando ejercicios para minimizar riesgos |
| 5. Participar en la evaluación inicial del SGSST, en la formulación, implementación y ejecución de las actividades del plan de trabajo anual cumpliendo con la medición de indicadores y fichas técnicas.                                                                                                                                                        | Realice la actualización de los indicadores de accidentalidad                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 6. Coordinar el funcionamiento efectivo del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo (COPASST) y del Comité de Convivencia Laboral.                                                                                                                                                                                                                   | Para esta vigencia no se ejecutó esta actividad.                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 7. Implementar, coordinar y hacer seguimiento a las actividades de inducción y reinducción para todo el personal, independientemente de su forma de contratación previo al inicio de labores.                                                                                                                                                                    | Gestione ante el Sena los cupos para los cursos de Reentrenamientos y de trabajador Autorizado para Trabajo en Alturas,<br>Realice inscripción de cada uno de ellos para los cupos de la semana del 5 al 09 de abril y del 13 de abril al 17 de abril de 2025                                                           |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 8. Efectuar visitas de inspección en cada una de las sedes para la actualización de la identificación de peligros, evaluación y valoración de riesgos con participación de los funcionarios para la oportuna implementación de los controles, e implementar y hacer seguimiento a los planes de prevención, preparación y respuesta ante emergencias y el cumplimiento del cronograma de capacitación y formación de la Brigada de emergencias. | <p>Para este mes, se llevó a cabo visita e inspección en el patio de maniobras de la secretaria de planeación, casa del consumidor en cual fue solicitado bajo radicado 21-42865-46,</p> <p>El día 24 de abril realice la participación en la brigada de emergencia, donde asistieron 25 personas de la Entidad.</p> |
| 9. Gestionar las evaluaciones médicas ocupacionales y el seguimiento a restricciones y recomendaciones médico-laborales.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Para esta vigencia no se ejecutó esta actividad.                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 10. Realizar la investigación oportuna de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Para esta vigencia no se ejecutó esta actividad.                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 11. Gestionar y dar respuesta oportuna a las solicitudes de CORRYCOM alineadas a SST, de igual manera gestionar las comunicaciones internas y externas relacionadas con SST según procedimientos establecidos.                                                                                                                                                                                                                                  | Para esta vigencia no se ejecutó esta actividad                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 12. Apoyar el proceso de adquisición y verificación del cumplimiento de la entrega de elementos de protección personal de forma oportuna y efectiva.                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Se realizó la entrega de EPP solicitados por los funcionarios                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 13. Realizar la respectiva rendición de cuentas mediante la presentación de informes requeridos por la Dependencia y del área de SST correspondiente a cada una de las actividades ejecutadas y teniendo en cuenta las obligaciones específicas del contratista.                                                                                                                                                                                | Para esta vigencia no se ejecutó esta actividad                                                                                                                                                                                                                                                                      |

**NOTA:** La documentación producida y elaborada que se relacionó a continuación y obra como evidencia y soporte en cada uno de los procesos de selección publicados en la plataforma SECOP II.

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.

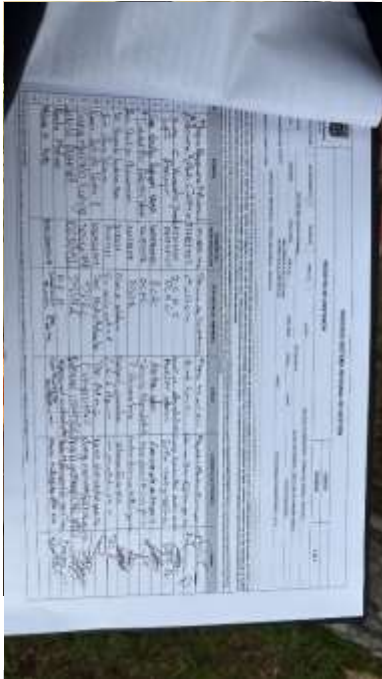
## REGISTRO FOTOGRAFICO













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

Yo, Yeniferr Paola Molina Rojas identificado con cédula 107360053 de Pcho - Cundinamarca, 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 ala 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 días del mes de mayo la vigencia 2025.

FIRMA:   
107360053

## CONSTANCIA DEPENDIENTE ECONOMICO

Por medio de la presente me permito dar constancia, que de acuerdo a la norma establecida en el numeral 1 del parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario. la señora Yenifer Paola Molina Rojas identificada con cedula de ciudadanía N°1.073.600.536 de Pacho, residente en el municipio de Chía Cundinamarca es la madre del menor Mathias García Molina identificado con tarjeta de identidad N° 1.016.958.656 de Pacho, quien cumple los criterios para figurar como dependiente económico, como constancia de lo anterior se anexa copia de documento de identidad del menor.

La presente se expide en Pacho a los Cinco (05) días del mes de marzo del año dos mil Veinticinco (2.025).



**Myriam Gesselle Ramos Bolívar**  
Contador público T.P N° 219696.  
C.c. 1.073.603.561 Pacho Cundí.

Dirección. Cra 21 N° 10 - 23 Barrio Pio XII  
Correo. [GRASESORIAS1@GMAIL.COM](mailto:GRASESORIAS1@GMAIL.COM)  
Cel. 310 479 64 89



| Información de la Planilla Pagada        |                             |
|------------------------------------------|-----------------------------|
| Nit de comercio Operador de Información  | 900097333-9                 |
| Razón Social del Operador de Información | SIMPLE S.A.                 |
| Descripción                              | Pago de SuAporte            |
| Fecha                                    | 2025-05-08, 12:40:58 PM     |
| Periodo de Cotización Otros Riesgos      | abril de 2025               |
| Periodo de Cotización Para Salud         | abril de 2025               |
| Empresa                                  | JENNIFER PAOLA MOLINA ROJAS |
| CEDULA CIUDADANIA                        | CC 1073600536               |
| Código Sucursal (Nombre)                 | ( )                         |
| Referencia de Pago/ Número Planilla      | 1072515807                  |
| Tipo de Planilla                         | I                           |
| Número Transacción Bancaria/ CUS         | 1467538258                  |
| Banco                                    | (1507) - NEQUI              |
| Valor                                    | \$ 580.500                  |
| Estado de la Transacción                 | Aprobada                    |
| Dirección IP de Origen                   | 10.0.19.58                  |

| Nit            | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intereses Mora |
|----------------|--------|----------------|------------------|----------------|----------------------|
| N800224808     | 230301 | PORVENIR       | 1                | \$ 320.000     | \$ 0                 |
| N830003564     | EPS017 | FAMISANAR      | 1                | \$ 250.000     | \$ 0                 |
| N890903790     | 14-11  | ARL SURA       | 1                | \$ 10.500      | \$ 0                 |
| SubTotales:    |        |                |                  | \$ 580.500     | \$ 0                 |
| Total a Pagar: |        |                |                  |                | \$ 580.500           |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                  |  |                                                     |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------|--|
| DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Formulario del Registro Único Tributario                                                                                         |  | 001                                                 |  |
| 2. Concepto 13 Actualización de oficio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | 4. Número de formulario 14549330224                                                                                              |  |                                                     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | <br>(415)7707212489984(8020) 000001454933022 4 |  |                                                     |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)<br>1 0 7 3 6 0 0 5 3 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 6. DV<br>7                                                                                                                       |  | 12. Dirección seccional<br>Impuestos de Bogotá      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                  |  | 14. Buzón electrónico<br>3 2                        |  |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                  |  |                                                     |  |
| 24. Tipo de contribuyente<br>Persona natural o sucesión ilíquida                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 25. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadanía                                                                                    |  | 26. Número de Identificación<br>1 0 7 3 6 0 0 5 3 6 |  |
| 28. País<br>COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | 29. Departamento<br>Cundinamarca                                                                                                 |  | 30. Ciudad/Municipio<br>Pacho                       |  |
| 31. Primer apellido<br>MOLINA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 32. Segundo apellido<br>ROJAS                                                                                                    |  | 33. Primer nombre<br>YENIFERR                       |  |
| 34. Otros nombres<br>PAOLA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                                                     |  |
| 35. Razón social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                  |  |                                                     |  |
| 36. Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                  |  |                                                     |  |
| 37. Sigla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                  |  |                                                     |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                  |  |                                                     |  |
| 38. País<br>COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | 39. Departamento<br>Cundinamarca                                                                                                 |  | 40. Ciudad/Municipio<br>Pacho                       |  |
| 41. Dirección principal<br>CL 10 18 05                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                  |  |                                                     |  |
| 42. Correo electrónico<br>mpaomolina@hotmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                  |  |                                                     |  |
| 43. Código postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 44. Teléfono 1<br>3 1 1 2 4 9 1 8 2 1                                                                                            |  |                                                     |  |
| 45. Teléfono 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                  |  |                                                     |  |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                  |  |                                                     |  |
| Actividad económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                  |  |                                                     |  |
| 46. Código<br>8 2 9 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 47. Fecha inicio actividad<br>2 0 1 4 1 1 0 4                                                                                    |  | 48. Código                                          |  |
| 49. Fecha inicio actividad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 50. Código                                                                                                                       |  | 51. Código                                          |  |
| 52. Número establecimientos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                  |  |                                                     |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                  |  |                                                     |  |
| 53. Código<br>4 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                  |  |                                                     |  |
| 49 - No responsable de IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                                                     |  |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                  |  |                                                     |  |
| Exportadores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                  |  |                                                     |  |
| 54. Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                                                     |  |
| 55. Forma                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                  |  |                                                     |  |
| 56. Tipo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                  |  |                                                     |  |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                  |  |                                                     |  |
| 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. |  |                                                                                                                                  |  |                                                     |  |
| Firma del solicitante:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                  |  |                                                     |  |
| Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                  |  |                                                     |  |
| Firma autorizada:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                  |  |                                                     |  |
| 984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                                                     |  |
| 985. Cargo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                                                     |  |

# Certificación Bancaria

Jueves, 13 de marzo de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que YENIFERR PAOLA MOLINA ROJAS identificado(a) con CC 1073600536, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto                   | No. Producto | Fecha Apertura<br>aaaa-mm-dd | Estado | Saldo |
|----------------------------|--------------|------------------------------|--------|-------|
| Cuenta Ahorros / A la mano | 91280098243  | 2025-03-13                   | ACTIVO | ***** |

**\*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 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 del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.  
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a [correosospchoso@bancolombia.com.co](mailto:correosospchoso@bancolombia.com.co)