SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)
REGIONAL TOLIMA
CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA-TOLIMA- EXTENSIONISMO TECNOLOGICO
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resoluciòn DIAN Nº 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)

Código Regional	73
Código Centro	912310
Fecha Elaboración	Febrero de 2022
Versión	ENERO 2022 - 1,22
ID de Proceso	32808-260997
No. de documento	354804

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LINA MARCELA OCAMPO HENAO	**C.C.**	1.110.455.277	**IP/Nº de contacto**	86081
Correo electrónico contratista:	lmocampoh@sena.edu.co				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	SI
Es Pensionado?	NO				
Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**	SI
Banco al cual consignar:	DAVIVIENDA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	488412781194
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	**Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2022 supera los $ 125'413.200**	NO		

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	3256928/2022			**Nº Compromiso SIIF**	**4322**
Valor Total del Contrato	$ 56.650.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**		**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 56.650.000	**1**	**Del** 01/02/2022	**Al** 28/02/2022	**$ 5.150.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 51.500.000		Legalización comisiones del periodo	$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

Prestar servicios profesionales en el Programa de Extensionismo Tecnológico del Ecosistema Sennova para implementar desde el Centro Agropecuario la Granja de la Regional Tolima las actividades relacionadas con la consultoría especializada a las empresas bajo la modalidad virtual de acuerdo con la asignación dada desde Dirección General.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 5.150.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.150.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.422.175**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Febrero	Enero			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9431060694**	Valor Base retención en la fuente	3.422.175,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 2.060.000	$ 0	Valor Base retención en la fuente ICA	4.562.900,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 257.500	$ 0	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 329.600	$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL I	$ 10.800	$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 7490	36.050,00	0,700%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.800.400	$ -		-	0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.216.128	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 608.064	$ -		Descuentos de Libranza	0,00	
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 1.140.725		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		**VALOR A PAGAR**	**$ 5.113.950,00**	

SON: CINCO MILLONES CIENTO TRECE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Inducción Extensionistas Programa MiPymeSeTransforma 1,2 y 3 de febrero.
Contacto Empresarios primer ciclo del 7 al 11 de febrero.
Aplicación Autodiagnóstico 12 empresarios asignados 14 al 18 de febrero
Priorización de indicadores y Plan de trabajo 21 al 25 de febrero

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:
1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

LINA MARCELA OCAMPO HENAO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

CARLOS ALBERTO CERVERA GONZALEZ
INSTRUCTOR

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:
EL ORDENADOR DEL PAGO

OSCAR ROLANDO CASTRO GUERRA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110455277		OCAMPO HENAO LINA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BOSQUE SAN ANGEL TORRE 1 APTO 701	IBAGUE-TOLIMA	2785862	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-01	2022-01	14386361	9431060694	I	2022/02/17	2022/02/21	BANCO DE OCCIDENTE	4	$174,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$600,000	$96,000			$600,000	$75,000			$0	$0			$600,000	$3,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$600,000	$96,000			$600,000	$75,000			$0	$0			$600,000	$3,200		$0	$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					$600,000	$96,000			$600,000	$75,000			$0	$0			$600,000	$3,200		$0	$0
1	CC 1110455277	OCAMPO LINA	230201	18	$600,000	$96,000	EPS005	18	$600,000	$75,000		0	$0	$0	14-23	18	$600,000	$3,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$600,000	$96,000			$600,000	$75,000			$0	$0			$600,000	$3,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110455277		OCAMPO HENAO LINA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BOSQUE SAN ANGEL TORRE 1 APTO 701	IBAGUE-TOLIMA	2785862	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-01	2022-01	14386361	9431060694	I	2022/02/17	2022/02/21	BANCO DE OCCIDENTE	4	$174,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$96,000	$0	$0	$96,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$96,000	$0	$0	$96,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,200	$0	$0	$3,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$3,200	$0	$0	$3,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$75,000	$0	$0	$75,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$75,000	$0	$0	$75,000
TOTAL				1	$174,200	$0	$0	$174,200

EPS Sanitas
Nuestro compromiso es contigo

CE-006 - 0000000100 – 2022

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1110455277
NOMBRES Y APELLIDOS	Ocampo Henao,Lina Marcela
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Dependiente, Independiente
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/04/2018
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Ocampo Henao,Lina Marcela, a los 21 días del mes de febrero del año 2022.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Sarmiento

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **OCAMPO HENAO LINA MARCELA** identificado(a) con **CC** número **1.110.455.277** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 05 de enero de 2006 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 21 de febrero de 2022.

Cordialmente,



Laura Patricia Merchan Metaute
Equipo Gestión de Operaciones.

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

2022022113042

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 19/01/2022

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	899999034	**Cédula Usuario:**	CC 93356380
Nombre:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Dirección:	CLL 57 8-64				
Departamento:	BOGOTA D.C.		**Municipio:**	BOGOTA D.C.	
Correo electrónico:	accidentalidadsst@sena.edu.co				
Teléfono:	5978250		**Tarifa:**	0.522	
Actividad Económica:	1806001 ESTABLECIMIENTOS DE EDUCACION NO FORMAL INCLUYE PROGRAMAS DE ALFABETIZACION PARA ADULTOS ETC.				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 93356380	EDGAR AUGUSTO PRADA CANIZALEZ

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	2150	01/02/2022	CC 93299967	LOZANO CUELLAR JAMES	1	0.522	Independiente
2	2149	01/02/2022	CC 37949064	CRUZ SARMIENTO LADY	1	0.522	Independiente
3	2148	01/02/2022	CC 93405702	CASTRO MORALES JAIR	1	0.522	Independiente
4	2147	01/02/2022	CC 1110518530	AVILAN LOZANO ANDRÉS	1	0.522	Independiente
5	2146	01/02/2022	CC 30521032	CEDIEL MARTINEZ KARLY	1	0.522	Independiente
6	2145	01/02/2022	CC 82393689	SÁNCHEZ SUAREZ CARLOS	1	0.522	Independiente
7	2144	01/02/2022	CC 1110545889	ARDILA BOTERO VICTOR	1	0.522	Independiente
8	2143	01/02/2022	CC 93380390	TRUJILLO SALAS GERMAN	1	0.522	Independiente
9	2142	01/02/2022	CC 1030580915	LOZANO MUÑOZ INGRID	1	0.522	Independiente
10	2141	01/02/2022	CC 1106779138	CASTELLANOS GOMEZ ANGIE	3	2.436	Independiente
11	2140	01/02/2022	CC 1006007025	ZAMBRANO PAZ LUISA	1	0.522	Independiente
12	2139	01/02/2022	CC 93372958	HERNÁNDEZ ESPINOSA JONH	2	1.044	Independiente
13	2138	01/02/2022	CC 93296757	PARRA ARCOS ALFONSO	2	1.044	Independiente
14	2137	01/02/2022	CC 93368173	MARTINEZ CRUZ JOSE	2	1.044	Independiente
15	2136	01/02/2022	CC 14295344	BOTERO PARIS CRISTOBAL	2	1.044	Independiente
16	2135	01/02/2022	CC 5199664	BRAVO BOLAÑOS GILBERTO	2	1.044	Independiente
17	2134	01/02/2022	CC 65633993	TORRES MENDEZ AMALIA	2	1.044	Independiente
18	2133	01/02/2022	CC 1106392884	NIÑO ARAGON YURANY	2	1.044	Independiente
19	2132	01/02/2022	CC 53073683	CASTRO PINILLA JENNIFER	2	1.044	Independiente
20	2131	01/02/2022	CC 1110448749	CHAVEZ SANTIAGO ASTRID	1	0.522	Independiente
21	2130	01/02/2022	CC 1110591002	PIMIENTO JUSTINICO JENNY	1	0.522	Independiente
22	2129	01/02/2022	CC 1105061972	MONCALEANO TORRES FELIPE	1	0.522	Independiente
23	2128	01/02/2022	CC 1047382355	GONZÁLEZ ROMERO JAVIER	1	0.522	Independiente
24	2127	01/02/2022	CC 1016069902	ARIAS BARRERA PAULA	1	0.522	Independiente
25	2126	01/02/2022	CC 53119747	BARAJAS BARAJAS CINDY	1	0.522	Independiente
26	2125	01/02/2022	CC 28538896	CAVIEDES DIAZ MARTHA	1	0.522	Independiente
27	2124	01/02/2022	CC 1030603683	RAMOS BARRIOS LEIDY	1	0.522	Independiente
28	2123	01/02/2022	CC 28540654	ORTIZ NEIRA YURANI	1	0.522	Independiente
29	2122	01/02/2022	CC 1106306360	MOGOLLON BARRIOS ZIDDERMANN	1	0.522	Independiente

MIS_4_1_3_FR15 v_04

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 19/01/2022

30	2121	01/02/2022	CC 34556439	VALVERDE RIVERA MARIA	1	0.522	Independiente
31	2120	01/02/2022	CC 36211031	SÁNCHEZ SUÁREZ AURA	1	0.522	Independiente
32	2119	01/02/2022	CC 1110455277	OCAMPO HENAO LINA	1	0.522	Independiente
33	2118	01/02/2022	CC 5826418	GUTIÉRREZ GUTIÉRREZ GILBERLY	1	0.522	Independiente
34	2117	01/02/2022	CC 1110494781	GUZMÁN ACOSTA ADRÍANA	1	0.522	Independiente
35	2116	01/02/2022	CC 1110471940	GONZALEZ CASTAÑEDA ANDRES	1	0.522	Independiente
36	2115	01/02/2022	CC 1047385063	JIMENEZ MARIMON ROSA	1	0.522	Independiente
37	2114	01/02/2022	CC 65631684	PARRADO ACOSTA DERLY	1	0.522	Independiente
38	2113	01/02/2022	CC 5824129	BUSTAMANTE ESQUIVEL JUAN	1	0.522	Independiente
39	2112	01/02/2022	CC 2235239	LOZANO MORALES JORGE	1	0.522	Independiente
40	2111	01/02/2022	CC 1110603974	SÁNCHEZ GONZÁLEZ ANDREA	3	2.436	Independiente
41	2110	01/02/2022	CC 38262563	TORRES GALVIS BEATRIZ	1	0.522	Independiente
42	2109	01/02/2022	CC 1106679249	PERDOMO LEAL HAROLD	1	0.522	Independiente
43	2108	01/02/2022	CC 1110538457	GUZMAN GUTIÉRREZ JENNIFER	1	0.522	Independiente
44	2107	01/02/2022	CC 1110472631	ZÁRATE ARAGÓN YENNIFER	1	0.522	Independiente

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S,A.

01E5283BA506285E00D55E6602D6466F Certificado impreso el dia 1/19/2022 11:06:10 AM por el portal de cargue masivos

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14754998256

(415)7707212489984(8020) 000001475499825 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 1 0 4 5 5 2 7 7	6	Impuestos y Aduanas de Ibagué 9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 1 0 4 5 5 2 7 7	2 0 0 5 0 1 2 5

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
OCAMPO	HENAO	LINA	MARCELA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

41. Dirección principal: BRR VILLACAFE TO A APTDO 101

42. Correo electrónico: linitaocampito@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	2 6 7 3 4 1 1	3 0 0 3 6 3 3 4 8 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 4 9 0	2 0 2 1 0 4 0 1	8 5 4 1	2 0 1 3 0 2 0 1		8 5 5 1		3 4 2 9	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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: 2021 - 04 - 30 / 13 : 28: 07

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: OCAMPO HENAO LINA MARCELA
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 13-01-2022 02:37:31PM

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

IBAGUE, TOLIMA, **21/02/2022**
COLOMBIA,
A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora LINA MARCELA OCAMPO HENAO** con **Cédula de Ciudadanía** número **1110455277**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488412781194**
Fecha de apertura	**23/01/2020**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA