REPUBLICA DE COLOMBIA GOBERNACIÓN DEL CAUCA	**REPORTE Y AUTORIZACION DE TRAMITE DE PAGO DE GASTOS DE VIAJE Y DESPLAZAMIENTO**	**SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL - PROCESO IVC SANITARIO**

DIRIGIDO A:	**TESORERA GENERAL DEL DEPARTAMENTO**

DATOS CONTRATISTA	
NOMBRES Y APELLIDOS	JEHYSON ROBERTO MADROÑERO DAZA
CEDULA	87.067.322
DIRECCION RESIDENCIA	CARRERA 22 # 4 - 29
TELEFONO RESIDENCIA O CELULAR	3147600820
CONTRATO	994 - 2022

ACTIVIDAD	**HONORARIOS**
Participar en los eventos de las actividades inherentes al Proceso gestión Inspección Vigilancia y Control Sanitario, relacionados con el objeto del contrato	$3.415.000,0

DATOS COMISIONES REALIZADAS - POR ORDENES DE GASTOS DE VIAJE

1	**MUNICIPIO**	Piamonte	**FECHAS**	18, 19, 20 y 21 de febrero del 2022	
	Actividad del contrato a la que corresponde el desplazamiento	**Actividad 8**: Participar en los eventos de las actividades inherentes al Proceso gestión Inspección Vigilancia y Control Sanitario, relacionados con el objeto del contrato	**VALOR GASTOS DE VIAJE**	$	680.000
			VALOR GASTOS DE DESPLAZAMIENTO	$	-
			TOTAL GASTOS DE VIAJE	**$**	**680.000**

SOPORTES DEL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES

ITEM	**CUMPLE**
Comprobantes de permanencia	**X**
Informe del desplazamiento	**X**
Otros (cual) : _____	**X**
TOTAL LIQUIDACION DE LA SUMATORIA DE ORDENES DE GASTOS DE DESPLAZAMIENTO RELACIONADAS - VALOR REGISTRADO EN LAS ORDENES DE COMISION AUTORIZADAS POR EL ÁREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA SECTOR SALUD	**$ 680.000**

Por lo que de acuerdo con las directrices emanadas por la Secretaria de Hacienda Departamental y socializadas mediante circular 343 de octubre 30 de 2015 por el Área Administrativa y Financiera - Sector Salud, en mi calidad de supervisor del contrato procedo a autorizar el trámite de pago de la orden de comisión efectuada.

FIRMA DEL SUPERVISOR
ANDERSON HAIR PIAMBA DORADO Profesional Especializado - Proceso IVC Sanitario

Gobernación del Cauca	FORMATO GASTOS DE DESPLAZAMIENTO PARA CONTRATISTAS	Código: PU-03-F01
		Versión: 01
		Fecha: 17-10-2018
		Página: 1 de 1

SECRETARÍA	SALUD	FECHA		
		DIA	MES	AÑO

DATOS CONTRATISTA	
NOMBRES Y APELLIDOS	JEHYSON ROBERTO MADROÑERO DAZA
CEDULA	87.067.322
DIRECCION RESIDENCIA	CARRERA 22 # 4 - 29
TELEFONO RESIDENCIA	3147600820

NUMERO Y FECHA DEL CONTRATO	HONORARIOS PACTADOS
994 del 22 de enero de 2022	3.415.000,00

DATOS DEL DESPLAZAMIENTO	
LUGAR	Piamonte
FECHA	18, 19, 20 y 21 de febrero de 2022

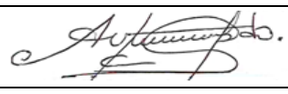
JUSTIFICACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

Participar en los eventos de las actividades inherentes al Proceso gestión Inspección Vigilancia y Control Sanitario, relacionados con el objeto del contrato

# DIAS	LIQUIDACION DE COMISIÓN		
0	DIAS NO PERNOCTADOS ZONA CENTRO	50.000,00	0,00
0	DIAS NO PERNOCTADOS OTROS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO	50.000,00	0,00
0	DIAS PERNOCTADOS OTROS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO	100.000,00	0,00
0	DIAS NO PERNOCTADOS ZONA DE DIFICL ACCESO	80.000,00	0,00
0	DIAS PERNOCTADOS ZONA DE DIFICL ACCESO	150.000,00	0,00
1	DIAS NO PERNOCTADOS FUERA DEL DEPARTAMENTO	80.000,00	80.000,00
3	DIAS PERNOCTADOS FUERA DEL DEPARTAMENTO	200.000,00	600.000,00
TOTAL		680.000,00	

TRANSPORTE AÉREO	$0,00
vehiculo oficial	$0,00
OTROS (INSCRIPCIÓN, AYUDAS PEDAGÓGICAS, MATERIAL DE APOYO Y OTROS)	$0,00
TOTAL LIQUIDACIÓN	$ 680.000,00

TOTAL GASTOS DESPLAZAMIENTO	$ 680.000,00
ANEXOS:	Folios:

FIRMA DEL SUPERVISOR (A)	
	
Nombre:	Anderson Hair Piamba Dorado

Aprobo Hernando Gil Gomez -Lider de programa Proceso de Gestion IVC Sanitario.
Verificó: Anderson Hair Piamba Dorado - Supervisor contrato 994-2022
Proyectó: Jehyson Madroñero Daza - contratista SDSC

Gobernación del Cauca
Secretaría de Salud

AGENDA DE VISITA AL MUNICIPIO DE PIAMONTE

1	**Municipio y fecha**	Piamonte			
		18, 19, 20 y 21 de febrero del 2022.			
	Dirección:	Secretaría de Salud Departamental del Cauca			
	Subdirección:	Proceso de Inspección Vigilancia y Control sanitario			
	Grupo o Equipo Funcional:	Componente ETV y Zoonosis			
	Tipo de Salida:	**Asistencia Técnica:**	**x**	**Asistencia Técnica Segunda instancia:**	
		Otro:		**Cual:** NA	
2	**Objetivo/Propósito**: Participar en los eventos de las actividades inherentes al Proceso gestión Inspección Vigilancia y Control Sanitario, relacionados con el objeto del contrato, de acuerdo al contrato de prestación de servicios 994 de 2022.				
3	**Personal que prestará el servicio de Asistencia Técnica:**				
	Nombre			**Cargo**	
	JEHYSON ROBERTO MADROÑERO DAZA			Profesional de Apoyo ETV - Zoonosis	
	Nombre persona quien recibe:	Secretaria de Salud Municipal, Inspector de Policía y Técnicos del área de la salud.			
	Departamento:	Cauca			
	Ciudad/Municipio:	Piamonte			
4	**Fecha de Inicio:**	18 de febrero 2022			
	Fecha de Terminación:	21 de febrero del 2022			

7. Programación Agenda

FECHA	ACTIVIDADES A REALIZAR	LUGAR
19 de febrero del 2022.	Búsqueda activa foco y perifoco para realizar cerco epidemiológico por caso de rabia silvestre y capacitación adherencia a protocolos al personal de salud	Piamonte
20 de febrero del 2022	Apoyo en la vacunación antirrábica canina y felina foco y perifoco	Piamonte

Atentamente,

Jehyson Madroñero Daza.

JEHYSON ROBERTO MADROÑERO DAZA
Contratista SDSC-programa de zoonosis
Contrato 994/2022
Revisó: Anderson Hair Piamba Dorado Profesional Especializado, Supervisor contrato1007

Gobernación del Cauca
Secretaría de Salud

CRONOGRAMA COMISIONES MES FEBRERO DE 2022 COMPONENTE ETV

DOMINGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18 PIAMONTE IVC Sanitario Caso Rabia Silvestre	19 PIAMONTE IVC Sanitario Caso Rabia Silvestre
20 PIAMONTE IVC Sanitario Caso Rabia Silvestre	21 PIAMONTE IVC Sanitario Caso Rabia Silvestre	22	23	24	25	26
27	28					

Revisó: Anderson H. Piamba Dorado - Profesional Especializado – Proceso Gestión IVC Sanitario – Componente ETV

Proyectó: Jehyson Roberto Madroñero Daza- Contratista ETV- Zoonosis Contrato 994-2022

CONSTANCIA

La suscrito(a) Técnico Área de Salud de la SSDC – Piamonte Cauca Certifica que el señor:

NOMBRE	CEDULA	No CONTRATO
JEHYSON MADROÑERO DAZA	**87.067.322**	**994 DE 2022**

Permaneció en comisión Oficial en el municipio de **Piamonte - Cauca**, los días **18,19,20 y 21** del mes de **febrero** del año 2022 de acuerdo a la siguiente información: **Participar en los eventos de las actividades inherentes al Proceso gestión Inspección Vigilancia y Control Sanitario, relacionados con el objeto del contrato**

Tiempo de permanencia: 4 días

Para constancia se firma en el municipio de **Piamonte**, a los **Veintiuno (21)** días del mes de **febrero** del **2022**.

Firma

Nombre: NILSON ARY YASNO A.

Cargo: TECNICO AREA DE SALUD - PIAMONTE

Teléfono: 3233833697

TIPO DE INFORME				No. DE CONTRATO	PERIODO DEL DESPLAZAMIENTO	
					DESDE	HASTA
PARCIAL		FINAL		994/2022	18/02/2022	21/02/2022
CONTRATANTE				GOBERNACIÓN DEL CAUCA		
CONTRATISTA				JEHYSON ROBERTO MADROÑERO DAZA		
No. DE IDENTIFICACIÓN				87.067.322	EXPEDIDA EN	Pasto Nariño
No. TELÉFONO y/o CELULAR				314 7600820		
SUPERVISOR				ANDERSON HAIR PIAMBA DORADO		
NIVEL PROFESIONAL				Profesional Especializado	DESPACHO	Proceso Gestión Inspección, Vigilancia y Control Sanitario
CDP No.				1468 del 17 de enero de 2022	CRP No.	747 del 24 de enero de 2022
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL				05 - 2.3.10.01.19.03.01.01.2.3.2.02.02.009 - 32 05 - 2.3.10.01.19.03.01.01.2.3.2.02.02.02.06 - 32	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	Honorarios: $ 27.320.000 Gastos de desplazamiento: $ 2.400.000 Total : $ 29.720.000
VALOR A PAGAR				$500.000		
PAGO SEGURIDAD SOCIAL						
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)				$1.366.000	PERIODO COTIZADO	Febrero
EPS				ASMET	VALOR PAGADO	$170.800

ARL	POSITIVA	**VALOR PAGADO**	$7.200
AFP	PORVENIR	**VALOR PAGADO**	$218.600
VALOR TOTAL PLANILLA	$ 396.600	**PLANILLA No.**	9431389695

OBJETO DEL CONTRATO

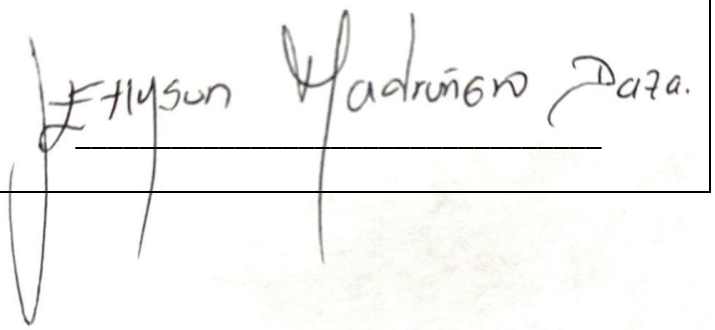
Prestar servicios profesionales para apoyar el proceso de IVC Sanitario en el componente Zoonosis con acciones en el COTSA, la adopción e implementación de la PISA, la articulación de la Estrategia de Gestión Integral de Zoonosis y asistencia para apoyar las visitas de IVC Sanitario de los establecimientos de interés relativos a las Zoonosis.

FECHA	LUGAR	OBJETO VISITA
18,19,20 y 21 de febrero de 2022	Piamonte	Participar en los eventos de las actividades inherentes al Proceso gestión Inspección Vigilancia y Control Sanitario, relacionados con el objeto del contrato

DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES

18,19,20 y 21 de febrero de 2022, Piamonte, El área de foco se encuentra ubicado en la vereda Campo Alegre en la finca denominado los Guaduales con coordenadas geográficas 1°12´12”N 76°25´36”O altura 280 msnm a 17 kilómetros de la cabecera municipal, propiedad de la señora Maria Ruth Benavidez. En la búsqueda activa comunitaria se censaron, 1 casa en el área de foco y 4 predios en el área de peri foco. Se identificaron 3 contactos humanos y no se identificó contactos de animales. Se garantizó tratamiento completo a los 3 contactos humanos identificados. Se realizó cobertura general de vacunación antirrábica en perros y en gatos en foco y peri foco en un radio de 5 kilómetros, se instala un nuevo refrigerador con una capacitad de 10.000 dosis para biológico rábico para caninos y felinos

	No. FOLIOS, CD’S, DVD’S
1. Se presentan como soportes: Autorización pago por parte del supervisor, Formato Gastos de desplazamiento para contratistas, cronograma, agenda, Permanencia, tiquetes, informe.	9 FOLIOS
2. Informe, se entregan como soportes de la actividad 8 del contrato 994 de 2022.	

Dado en la ciudad de Popayán, los trece días (13) de marzo de 2022.	
FIRMA DEL CONTRATISTA	

Gobernación del Cauca
Gestión Organizacional
Calle 4 Carrera 7 Esquina, Popayán
Teléfonos: (057 +2) 8242121
gestionorganizacional@cauca.gov.co

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14801386994

(415)7707212489984(8020) 000001480138699 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 7 0 6 7 3 2 2	1	Impuestos y Aduanas de Popayán 1 7	

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	8 7 0 6 7 3 2 2	2 0 0 2 1 2 1 7

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Nariño 5 2	Pasto 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MADROÑERO	DAZA	JEHYSON	ROBERTO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
SALUD AGRO	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cauca 1 9	Mercaderes 4 5 0

41. Dirección principal: CR 3 3 39 BRR CENTRO

42. Correo electrónico: jehyson4@hotmail.com

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

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 5 0 0	2 0 1 0 0 2 2 6	4 7 5 9	2 0 1 9 1 0 1 7				2 2 2 5	1

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	5	4 2	4 9	5 2																						

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

42- Obligado a llevar contabilidad

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

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 - 12 - 14 / 09 : 40: 36

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14801386994

(415)7707212489984(8020) **000001480138699 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 7 0 6 7 3 2 2	1	Impuestos y Aduanas de Popayán	1 7	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha	2 0 1 0 0 2 2 6	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 0 0 2 2 6	
77. No. Matrícula mercantil	1 1 3 2 0 0	
78. Departamento	1 9	
79. Ciudad/Municipio	2 8	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Alcaldía 1 1

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 6 0 6 2 2		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14801386994

(415)7707212489984(8020) **000001480138699 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 7 0 6 7 3 2 2	1	Impuestos y Aduanas de Popayán 1 7	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de otros artículos domésticos en establecimientos e 4 7 5 9

162. Nombre del establecimiento: SALUD AGRO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cauca 1 9	Mercaderes 4 5 0

165. Dirección: BRR PRADOS DEL NORTE

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 1 3 2 0 1	2 0 1 1 0 2 2 6
168. Teléfono: 3 1 7 6 8 1 2 8 3 9	169. Fecha de cierre

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

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 87067322		MADROÑERO DAZA JEHYSON ROBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 3 # 3 -39	MERCADERES-CAUCA	8395266	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-02	2022-02	1358404032	9431389695	I	2022/03/07	2022/03/08	NEQUI		$396,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	87067322	MADROÑERO JEHYSON	230301	30	$1,366,000	$218,600	ESSC62	30	$1,366,000	$170,800		0	$0	$0	14-23	30	$1,366,000	$7,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,366,000**	**$218,600**			**$1,366,000**	**$170,800**			**$0**	**$0**			**$1,366,000**	**$7,200**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,600	$0	$218,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$218,600	$0	$218,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,200	$0	$7,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,200	$0	$7,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$170,800	$0	$170,800
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$170,800	$0	$170,800
TOTAL				**1**	**$396,600**	**$0**	**$396,600**

2022/03/08 01:38 PM

Comprobante
Movimiento hecho en:
NEQUI
Número de referencia
M3373192
Pago realizado
Pago en
Aportes En Linea
¿Cuánto?
$ 396.600,00
Fecha
07 de Marzo de 2022 a las 08:48 p. m.
¿Preguntas? Ve al menú Movimientos en la app Nequi y reporta un problema.

Certificado Bancario

Lunes , 28 de febrero de 2022
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que JEHYSON ROBERTO MADROÑERO DAZA identificado(a) con CC 87067322, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	06569208082	2011/04/30	ACTIVA

*** 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 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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Es el momento de todos
Bancolombia