INSTITUTO DE CULTURA Y PATRIMONIO DE ANTIOQUIA

TESORERIA

COMPROBANTE DE EGRESO PARA TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA No. 20351

Beneficiario: ALMAVID SALUD S.A.S.

NIT/C.C. 900,910,289.0 Tel: 6043220501

Fecha: 09/11/2023

Valor: 2,047,050

Orden(es) de Pago:

1247

Facturas:

FVE34301 FVE34707 FVE34989

Detalle

Cod.Cuenta	Nombre Cuenta	Valor Débito	Valor Crédito
240101	Bienes y servicios	2,047,050	0
1110060540	0013 IDEA FONDOS COMUNES		2,047,050
	Sumas Iguales	**2,047,050**	**2,047,050**

Valor en Letras **DOS MILLONES CUARENTA Y SIETE MIL CINCUENTA PESOS M.C.**********

TATIANA MARINA CORREA SANCHEZ
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FIN.

IVAN DARIO ARIAS BOHORQUEZ
TESORERO

	ORDEN DE PAGO INSTITUTO DE CULTURA Y PATRIMONIO DE ANTIOQUIA NIT 900.425.129-0	CÓDIGO F-GF-02 VERSIÓN 1

INFORMACION DEL PAGO

CONTRATO No.	067-2023	**REGISTRO PRESUPUESTAL No.**	692

OBJETO:

Contratar los servicios de una IPS para realizar exámenes médicos ocupacionales periódicos, ingreso y egreso a los funcionarios públicos del Instituto de Cultura y Patrimonio de Antioquia ICPA.

FACTURAS No.	FVE34301-FVE34707-FVE34989	**Obligación No.**	1247
		Pago No.	1

FECHA DE ELABORACION:						**A FAVOR DE:**	ALMAVID SALUD S.A.S
DIA	08	MES	11	AÑO	2023	**NIT**	900,910,289.0

CUENTA BANCARIA PAGADORA:	**SUBTOTAL:**	**$ 2,274,500**
	IVA	**$ -**
	TOTAL	**$ 2,274,500**

TOTAL EN LETRAS:	DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS M.C.

Vo. Bo. SUBD. ADMINISTRATIVA Y FRA. Tatiana Correa Sánchez	Juan Correa Mejía Director **FIRMA ORDENADOR DEL GASTO** Juan Correa Mejía
PREPARADO POR Juan Pablo Carvajal Chica	**TESORERO** Iván Darío Arias Bohórquez

FECHA APROBACIÓN : 30 10 2023 OBLIGACIÓN Nro: 1247

DEPENDENCIA :
PRESUPUESTO

BENEFICIARIO :
ALMAVID SALUD S.A.S.

NIT:
900,910,289.

DIRECCIÓN :
CL 53 C SUR 43 74

TELÉFONO:
6043220501

FACTURAS :

No. Factura	F. Expedició	F. Recepción	F. Vencimiento	No. Factura	F. Expedició	F. Recepción	F. Vencimiento
FVE34301	04/10/2023	04/10/2023	04/11/2023	FVE34707	18/10/2023	18/10/2023	18/11/2023
FVE34989	27/10/2023	27/10/2023	27/11/2023				

Nro. COMPROMISO :
692 692 692

RUBROS:

Cod. Rubro	Valor	Cod. Rubro	Valor
105 999999-0-1010-C99999-9999	2,066,000	105 999999-0-1010-C99999-9999	157,500
105 999999-0-1010-C99999-9999	51,000		

DESCRIPCION :
Contratar los servicios de una IPS para realizar exámenes médicos ocupacionales periódicos, ingreso y egreso a los funcionarios publico del Instituto de Cultura y Patrimonio de Antioquia – ICPA. Cto 067-2023.

DETALLE CONTABLE :

Tipo Plan	Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
NIIF	51080305	CAPACITACIÓN, BIENESTAR S	900,910,289.	1255200	2,274,500	
NIIF	2436270510	Retención ICA tarifa 2x1000	900,910,289.			4,549
NIIF	24072220	Estampilla propolitécnico 0,4%	900,910,289.			9,098
NIIF	24072225	ESTAMPILLA I.U.E. 0.4%	900,910,289.			9,098
NIIF	24072230	ESTAMPILLA IU DIGITAL 0.4%	900,910,289.			9,098
NIIF	24072210	Estampilla prodesarrollo 0,6%	900,910,289.			13,647
NIIF	24072205	Estampilla prohospital 1%	900,910,289.			22,745
NIIF	24079005	Tasa Pro Deporte y Recreación 1%	900,910,289.			22,745
NIIF	24072215	ESTAMPILLA PROANCIANO 2%	900,910,289.			45,490
NIIF	24360505	Servicios Generales del 4%	900,910,289.			90,980
NIIF	240101	Bienes y servicios	900,910,289.			2,047,050
				SUMAS IGUALES	2,274,500	2,274,500

VALOR EN LETRAS:
DOS MILLONES CUARENTA Y SIETE MIL CINCUENTA PESOS M.C.

VALOR NETO:
2,047,050=

GIRAR O CONSIGNAR A NOMBRE DE: EN LA CUENTA: DE LA ENTIDAD:

ELABORÓ: Juan Pablo Carvajal Chica
C.C 71,363,365

REVISÓ:
C.C

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FVE34989
FECHA: 27/10/2023 09:58:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 26/11/2023

ALMAVID SALUD S.A.S.

NIT : 900910289-0
CALLE 53 C SUR 43 - 74. ALTO DE LAS FLORES
Tel: 3220501
Envigado, Antioquia, CO
Régimen Ordinario

Cliente: INSTITUTO DE CULTURA Y PATRIMONIO DE ANTIOQUIA

NIT : 900425129 - 0
CR 51 52 03 ED PALACIO DE LA CULTURA. MEDELLIN
Tel: 3147090958
Medellín, Antioquia, CO
Régimen Ordinario

CUFE: e841c7ef5570b7774b24b57a0b34f9414e16ea83a7c38ddf040a9faef19e2a00d28bf3b16f6dcc082d343ccc2e8f58aa

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
1	890202-2	EVALUACION MEDICA PERIODICA CON ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR	1,00	$ 130.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 130.000,00
2	EXT1	EVALUACION MEDICA PERIODICA CON ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR	31,00	$ 28.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 868.000,00
3	EXT06	AUDIOMETRIA TAMIZ	31,00	$ 13.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 403.000,00
4	EXT08	OPTOMETRIA	31,00	$ 16.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 496.000,00
5	890307	OPTOMETRIAS	4,00	$ 16.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 64.000,00
6	890202-2	EVALUACION MEDICA PERIODICA CON ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR	3,00	$ 22.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 66.000,00
7	954107-1	AUDIOMETRIA CLINICA	3,00	$ 13.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 39.000,00

Subtotal	**$ 2.066.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	$ 0,00
Total	**$ 2.066.000,00**

Numeración autorizada del FVE30649 al FVE40000 resolución DIAN #18764050158513 del 2023-06-07 hasta 2024-06-07.

Firma digital:

FQ++pPRUivDXG+J0WyVACRJ8PIyVrfGkIHmJ4I9lartGatwR8ZsOXN+Q80U1i8J8+PA0GQAivQOj1f8S+rnda+x/0pG008qMGsvGY4WfYy/0h9712SN3YB+w3PUAe/4fJtVTSkWyZCgMUi22Sfj2GMe485KQf2MHwD9ZfNl5jcMjrB22E+Nd8nndbmRs7RllyLkKqMVee55E0eR8OoCC6LhRjtyfhC9Qa/nSe6NQAr+PDIfySfEECB5qtWB0mI59Bn1XJ/lugXytVk90FvJTg+S9pxUJHmapwVx4zksCDn1Y3o182vFORc5gEm6C1TtOXu7yZsOODGoI7NqtS2jq7g==

Observación:
El valor unitario de los procedimientos corresponde al valor pactado por paquete. Los servicios de las IPS que prestan servicios de Seguridad y Salud en el Trabajo, están sometidos a tarifa de retención del 4%, tarifa general por servicios, persona jurídica. Esta factura se asimila a una letra de cambio. Es exigible a su vencimiento y causa interés de mora (Art 884 del CC) y su valor máximo autorizado por la ley (Art 774 del CC) Autorizo expresamente a ALMAVID SALUD S.A.S. para que en caso de incumplimiento de las obligaciones sea reportado a Datacredito, Procredito ocualquier otro. Igualmente autorizo a ALMAVIDSALUD S.A.S., conforme a la ley 1256, lleve a cabo los trámitescorrespondientes. La factura se considera irrevocablemente aceptada si pasados 10 días del recibo de la misma no se devuelve o se hace el reclamo por escrito. ***** Bienestar construido para su empresa. ***** INFORMACIÓN PARA EL PAGO DE SUS FACTURAS CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA: Titular de la cuenta: Almavid Salud S.A.S. Cuenta de ahorros: 333-511806-63 CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA: Titular de la cuenta: Almavid Salud S.A.S. Cuenta de ahorros: 036580272197 Nota: Todos los pagos deben ser notificados a contabilidad@almavidsalud.com adjuntando el comprobante. Impresor de la factura: AVANCES SOFTWARE S.A.S. NIT: 900372288-4

El valor unitario de los procedimientos corresponde al valor pactado por paquete. Los servicios de las IPS que prestan servicios de Seguridad y Salud en el Trabajo, están sometidos a tarifa de retención del 4%, tarifa general por servicios, persona ju

ALMAVID SALUD

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FVE34707
FECHA: 18/10/2023 13:33:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito , Vence: 17/11/2023

ALMAVID SALUD S.A.S.

NIT: 900910289-0
CALLE 53 C SUR 43 - 74. ALTO DE LAS FLORES
Tel: 3220501
Envigado, Antioquia, CO
Régimen Ordinario

Cliente: INSTITUTO DE CULTURA Y PATRIMONIO DE ANTIOQUIA

NIT: 900425129-0
CR 51 52 03 ED PALACIO DE LA CULTURA. MEDELLIN
Tel: 3147090958
Medellín, Antioquia, CO
Régimen Ordinario

CUFE: 80c3ceff5d26450ad3496c45bfa0069d3480e9453a2a48226559ab29d1297b4a0b92a75afa9a8e615047f5dbbd9bbff1

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
1	890202-2	EVALUACION MEDICA PERIODICA CON ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR	2,00	$ 22.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 44.000,00
2	890307	OPTOMETRIAS	2,00	$ 16.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 32.000,00
3	954107-1	AUDIOMETRIA CLINICA	2,00	$ 13.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 26.000,00
4	890202-5	EVALUACION MEDICA CON ENFASIS EN TRABAJO EN ALTURAS Y OSTEOMUSCULAR	1,00	$ 22.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 22.000,00
5	903818	COLESTEROL TOTAL	1,00	$ 11.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 11.000,00
6	903841	GLICEMIA	1,00	$ 11.500,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 11.500,00
7	903868	TRIGLICERIDOS	1,00	$ 11.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 11.000,00

Subtotal	**$ 157.500,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 157.500,00**

Numeración autorizada del FVE30649 al FVE40000 resolución DIAN #18764050158513 del 07/06/2023 hasta 07/06/2024.

Firma digital:
OlaH0hJKV4ABbHNYoUwsI3lIBfFcvdjWfhwmHmjdssPFFc1FmnS3GG47+S0gxQY2ALN192/a9e4MNSfWfYL515im5dX0+C9JDXjbBjwqbwiQqXy9JCpgdyAXY57mGYZn2v
EKC6IqNF0pDk+8IHXigSCz1HgX2PD4sb2owbMFv7DhwbPwhfPIdB27BV4q6/P1b7HHZ0zcLCmUCuEMGumPM98rkvuThGwah8lMcnjOAmR+6ZhSY7NkAKjneGj/CqC3FiN7
F6uAN8s+/F0qMx7Wv/sBs5RH02rYGEbt3U8oq/ay5PSGh6sLkRJHndcz4370DahK5X8avuokrul9Kks4w==

Software: MANAGERCLINIC900372288
Proveedor: Avances Software SAS
Fabricante: Avances Software SAS - NIT: 900372288
Generado: Mi Facturación Electrónica - facturacionavances.com, Fecha de validación DIAN 2023-10-18 13:40:00

ALMAVID SALUD

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FVE34301
FECHA: 04/10/2023 09:24:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito , Vence: 03/11/2023

ALMAVID SALUD S.A.S.

NIT: 900910289-0
CALLE 53 C SUR 43 - 74. ALTO DE LAS FLORES
Tel: 3220501
Envigado, Antioquia, CO
Régimen Ordinario

Cliente: INSTITUTO DE CULTURA Y PATRIMONIO DE ANTIOQUIA

NIT: 900425129-0
CR 51 52 03 ED PALACIO DE LA CULTURA. MEDELLIN
Tel: 3147090958
Medellín, Antioquia, CO
Régimen Ordinario

CUFE: 0abf4446456b20efd48bb49491080e2ec9840caf739b7e664d7dc1e4d614b735831eac6e817cd6d01c6f7018fb67afeb

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
1	890202-2	EVALUACION MEDICA PERIODICA CON ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR	1,00	$ 22.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 22.000,00
2	890307	OPTOMETRIAS	1,00	$ 16.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 16.000,00
3	954107-1	AUDIOMETRIA CLINICA	1,00	$ 13.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 13.000,00

Subtotal	$ 51.000,00
Descuento	$ 0,00
IVA	$ 0,00
Total	$ 51.000,00

Numeración autorizada del FVE30649 al FVE40000 resolución DIAN #18764050158513 del 07/06/2023 hasta 07/06/2024.

Firma digital:
by!2AAEZG2afevH2Q6PmQyikWTNOQ0DFtP6zHCtIuBbycAFb7aO+0NCZPLqgFcuqfX6z1BgSBPNYlmmGMAinGlvXuLixpZSlp0HDVHpJfmdWMz+FaCbFqf9FuMIpMuAoYf
YgfhlGNksek5jHS7+001XlL9n0tBgxanjN9GfrgxN9XKUWaGWn5JCVmAkFopqEO69US+pcy8knT4FHrmj4Mpr1E73CG5CdEgUhf37s2I6vv+cVF4WaMmNs442F1khAg310
ZSzXWruG/KL8XtUXTylWD8lHm81FoX38vfoA7nKvv1OUEcEFFMfnOOjVUrLbE65RzmOhevXL6zua/in67Q==

Observación:
El valor unitario de los procedimientos corresponde al valor pactado por paquete. Los servicios de las IPS que prestan servicios de Seguridad y Salud en el Trabajo, están sometidos a tarifa de retención del 4%, tarifa general por servicios, persona jurídica.,,Esta factura se asimila a una letra de cambio. Es exigible a su vencimiento y causa interés de mora (Art 884 del CC) y su valor máximo autorizado por la ley (Art 774 del CC) Autorizo expresamente a ALMAVID SALUD S.A.S. para que en caso de incumplimiento de las obligaciones sea reportado a Datacredito, Procredito ocualquier otro. Igualmente autorizo a ALMAVIDSALUD S.A.S., conforme a la ley 1256, lleve a cabo los trámitescorrespondientes. La factura se considera irrevocablemente aceptada si pasados 10 días del recibo de la misma no se devuelve o se hace el reclamo por escrito. ***** Bienestar construido para su empresa. ***** INFORMACIÓN PARA EL PAGO DE SUS FACTURAS CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA: Titular de la cuenta: Almavid Salud S.A.S. Cuenta de ahorros: 333-511806-63 CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA: Titular de la cuenta: Almavid Salud S.A.S. Cuenta de ahorros: 036580272197 Nota: Todos los pagos deben ser notificados a contabilidad@almavidsalud.com adjuntando el comprobante. Impresor de la factura: AVANCES SOFTWARE S.A.S. NIT: 900372288-4

El valor unitario de los procedimientos corresponde al valor pactado por paquete. Los servicios de las IPS que prestan servicios de Seguridad y Salud en el Trabajo, están sometidos a tarifa de retención del 4%, tarifa general por servicios, persona ju

	BALANCE DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA	Código: F-JU-12 Versión: 1 Página 1 de 1

Fecha:	**2023-10-27**
Cu Sief 063. 2023	**INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**
Contrato número:	067-2023
Objeto del contrato:	*CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UNA IPS PARA REALIZAR EXáMENES MéDICOS OCUPACIONALES PERIóDICOS, INGRESO Y EGRESO A LOS FUNCIONARIOS PúBLICOS DEL INSTITUTO DE CULTURA Y PATRIMONIO DE ANTIOQUIA ICPA.*
Valor Inicial del Contrato:	APORTE ICPA $ 2.903.000.00 ($ 2.903.000.00) - DOS MILLONES NOVECIENTOS TRES MIL PESOS
Adiciones:	Ninguna
Valor final del Contrato:	($ 2.903.000.00) - DOS MILLONES NOVECIENTOS TRES MIL PESOS
Plazo:	CINCO (5) MESES - VEINTE (20) DIAS
Supervisor:	Tatiana Correa
Contratista:	ALMAVID SALUD S.A.S - NIT 900910289
Fecha de inicio:	2023-07-11
Fecha de terminación:	2023-12-31

1. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO

OBLIGACIÓN/ ACTIVIDAD/ ESPECIFICACIÓN TÉCNICA

Contratar los servicios de una IPS para realizar exámenes médicos ocupacionales periódicos, ingreso y egreso a los funcionarios públicos del Instituto de Cultura y Patrimonio de Antioquia ICPA.

MES: 4.0

Porcentaje ponderado de la actividad con respecto al contrato 100.00 %

SEGUIMIENTO ACTIVIDADES DESARROLLADAS	% CUMPL. ACTIVIDAD	% ACUMULADO
Se cumple con lo propuesto en el contrato	25.00 %	25.00 %

MUNICIPIO(S)DONDE SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD	CANTIDAD
Medellín(Valle de Aburrá) ,	1.0

OBLIGACIÓN/ ACTIVIDAD/ ESPECIFICACIÓN TÉCNICA

Realizar los exámenes médicos ocupacionales periódico y de egresos ocupacionales de acuerdo a la siguiente tabla: EXÁMEN MÉDICO PERIODICO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR CANTIDAD Optometría 47 (ICPA) Audiometría 47 (ICPA) Examen Psicosensometría 7 (En sede IPS) Examen Periódico de Egreso 6 (En sede IPS) Toxicología (drogas x2) 47 (en el ICPA)

MES: 4.0

Porcentaje ponderado de la actividad con respecto al contrato 100.00 %

SEGUIMIENTO ACTIVIDADES DESARROLLADAS	% CUMPL. ACTIVIDAD	% ACUMULADO
Se realizaron los exámenes periódicos a los funcionarios	25.00 %	25.00 %

MUNICIPIO(S)DONDE SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD	CANTIDAD
Medellín(Valle de Aburrá) ,	1.0

OBLIGACIÓN/ ACTIVIDAD/ ESPECIFICACIÓN TÉCNICA

La IPS, deberá de expedir certificado de la condición de salud física del funcionario, para poder determinar las acciones pertinentes que mejoren entorno donde se desempeñan las actividades diarias

MES: 4.0

Porcentaje ponderado de la actividad con respecto al contrato 100.00 %

SEGUIMIENTO ACTIVIDADES DESARROLLADAS	% CUMPL. ACTIVIDAD	% ACUMULADO
Se entregaron los cargos de los funcionarios	25.00 %	25.00 %

MUNICIPIO(S)DONDE SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD	CANTIDAD
Medellín(Valle de Aburrá) ,	1.0

OBLIGACIÓN/ ACTIVIDAD/ ESPECIFICACIÓN TÉCNICA

El certificado debe contener: descripción de las restricciones existentes, ante qué condiciones, funciones, factores o agentes de riesgo se producen, indicando si son temporales o permanentes y las recomendaciones que sean pertinentes. A demás de tener: • Fecha de la realización del examen. • Datos de identificación y sociodemográficos del funcionario. • Nombre del profesional que realiza el examen médico. • Información que identifique al empleador. • Nombre de la entidad correspondiente a la administradora de pensiones, salud y riesgos profesionales a las cuales está afiliada el funcionario.

MES: 4.0

Porcentaje ponderado de la actividad con respecto al contrato 100.00 %

SEGUIMIENTO ACTIVIDADES DESARROLLADAS	% CUMPL. ACTIVIDAD	% ACUMULADO
Se reciben los certificados de los funcionarios con las recomendaciones y restricciones	25.00 %	25.00 %

MUNICIPIO(S)DONDE SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD	CANTIDAD
Medellín(Valle de Aburrá) ,	1.0

OBLIGACIÓN/ ACTIVIDAD/ ESPECIFICACIÓN TÉCNICA

Datos correspondientes al diligenciamiento de la anamnesis, haciendo énfasis en la ocurrencia de accidentes o enfermedades profesionales y su atención, así como en antecedentes ocupacionales, indicando nombre de la empresa, actividad económica, sección, cargo u oficio, descripción de tareas o funciones y anexando todo

Dona Alvarez P

Dona Mary Alvarez Posada
Apoyo supervisión y/o interventoría

Tatiana Correa Imprimir

Certificación

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, NATALIA CARDONA ZAPATA, identificada con cédula de ciudadanía No 1.128.264.528, en mi condición de Representante Legal de ALMAVID SALUD SAS, identificada con Nit 900910289-0, certifico que, durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Envigado, a los 18 días del mes de octubre de 2023.

Natalia Cardona Z.

NATALIA CARDONA ZAPATA
C. C. 1.128.264.528
REPRESENTANTE LEGAL

Certificado
Bancario

Miércoles, 30 de agosto de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ALMAVID SALUD S.A.S identificado(a) con NIT 900910289, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	33351180663	2015/11/19	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: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 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

VIGILADO

INSTITUTO PARA EL DESARROLLO DE ANTIOQUIA
NIT. 890.980.179-2

Solicitud de Retiro

jueves, 09 de noviembre de 2023

Solicitud	11708 5

Cliente:	INSTITUTO DE CULTURA Y PATRIMONIO DE ANTIOQUIA			NIT:	9004251290
Tipo Retiro:	TRANSFERENCIA	Cuenta:	00000000010008956	Valor:	**$2.047.050**
Usuario:	IVAN DARIO ARIAS BOHORQUEZ			Doc:	71612607

Banco:	BANCOLOMBIA	Tipo Cta.:	Ahorro	Nro. Cta.:	33351180663
Titular:	ALMAVID SALUD SAS	Tipo Doc:	NIT	Nro Doc:	9009102890

Fecha	Estado	Usuario	Observación
09/11/2023 5:18:17 p. m.	Preparación (Falta Aprobación)	IVAN DARIO	Aprobación por correo - código aleatorio