	INFORME DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN Y ACTA DE PAGO O DESEMBOLSO	**Código: FO-AD-31**
		Versión: 08
		Fecha de Actualización: 13/11/2021

INFORME N°: 03	**SUPERVISION**	x	**DE SEGUIMIENTO**	x	
			PARA PAGO	x	
	INTERVENTORIA	☐	**PARA DESEMBOLSO**	☐	
	Fecha Elaboración de Informe	10-2023			
Periodo de seguimiento	Desde:	01-09-2023	Hasta:	19-10-2023	
Periodo para pago	Desde:	01-09-2023	Hasta:	19-10-2023	

INFORMACIÓN GENERAL

CONTRATO	x	NÚMERO:	SSA- SA-167-2023		
CONVENIO	☐	FECHA SUSCRIPCIÓN:	12	07	2023
CONTRATOS O CONVENIOS CON ESAL (Entidad Sin Ánimo de Lucro) **o Rubros de destinación específica**		☐ **SI** *(realizar seguimiento detallado de rubros de transferencias según presupuesto)* x **NO**			
OBJETO: Suministro de papelería, útiles de oficina y tóner, para la administración municipal.					

CONTRATISTA	**NOMBRE**	Fortic S.A.S	
	CC. o NIT	900.684.695-8	
	Representante Legal (RL)	Julieth Lorenza Muñoz Gonzalez	
	C.C del RL	1.037.603.503	
VALOR [$]:	**INICIAL**	$ 397.759.275	342,90
	FORMA DE PAGO:	El Municipio pagará al contratista el valor estipulado en el contrato, mediante actas parciales de conformidad con los suministros debidamente entregados, previa presentación del informe de actividades ejecutadas o el documento que se haya pactado para el pago, acompañada del informe de supervisión elaborado por el supervisor del contrato (Formato SIGI FO-AD-31), el comprobante de pago de aportes al sistema de seguridad social del mes	

		inmediatamente anterior, si es persona natural o la certificación de estar al día con el pago de los aportes al sistema de seguridad social y para fiscales, si es persona jurídica y que la cuenta de cobro o factura, según sea el caso, sea aceptada por el Municipio de Itagüí – Secretaría de Hacienda. El Municipio de Itagüí, deducirá de dicho valor los tributos de ley o las normas que los regulen a que haya lugar. No obstante, la forma de pago prevista, queda sujeta a la situación de los recursos del Plan Anual mensualizado de Caja PAC.					
	N° DE ACTA MODIFICATORIA (VALOR)	**VALOR ADICIONADO**	**% DE ADICION**				
	No Aplica	*No Aplica*	*No Aplica*				
	FORMA DE PAGO:	*No Aplica*					
	VALOR TOTAL	$ 397.759.275	342,90				
PLAZO:	**INICIAL**	**FECHA DE INICIO**	**FECHA DE TERMINACIÓN**				
		14-07-2023	13-12-2023				
	N° DE ACTA MODIFICATORIA (PLAZO)	**TIEMPO PRORROGADO**	**NUEVA FECHA DE TERMINACION**				
	No Aplica	*No Aplica*	*No Aplica*				
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	**NUMERO:**	1139					
	FECHA:	13	06	2023			
REGISTRO PRESUPUESTAL	**NUMERO:**	4619					
	FECHA:	13	07	2023			
SUSPENSION N°	**Fecha Inicio de suspensión**	**Fecha de reanudación**	**Nueva fecha de terminación**				
No Aplica	*No Aplica*	*No Aplica*	*No Aplica*				
¿TIENE GARANTIAS VIGENTES Y ACTUALIZADAS?	SI	X	NO		NO APLICA		
SUPERVISOR	NOMBRE:	Yuli Alejandra Orozco Toro					
	CARGO:	Profesional Universitario					
	CORREO ELECTRÓNICO:	yuli.orozco@itagui.gov.co					
INTERVENTOR	NOMBRE	*No Aplica*					

	NUMERO CONTRATO:	*No Aplica*
	CORREO ELECTRÓNICO:	*No Aplica*

RECIBO A SATISFACCIÓN ACTA DE PAGO

Dando cumplimiento a la Ley 1474 de 2011, artículo 83, la Supervisión del contrato hace constar que se hizo seguimiento Técnico, Administrativo, Financiero, Contable y Jurídico sobre el cumplimiento del objeto del mismo.

El Contratista, aportó los documentos que acreditan que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones y ARL. De conformidad con lo dispuesto en el artículo 282 de la ley 100 de 1993.

El objeto del contrato fue ejecutado conforme a lo pactado, se verificó el cumplimiento de los compromisos y/o actividades establecidas y recibido a satisfacción por el Municipio de Itagüí, en el Periodo de seguimiento para pago.

PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA POR INFORME

Informe No.	N° Factura o cuenta de cobro	Valor Factura o cuenta de cobro	Comprobante Egreso No.	Fecha de Egreso	Tipo de pago (Abono, Pago Total, Desembolso total)	N° Rubro Presupuestal imputado	Valor Pagado	SALDO DEL INFORME
1	FSAS-206	$ 114.670.684	230025524	29/08/2023	pago	09.2.3.2.02.01.003.01-02	$ 5.622.892	$ 0
			230027237	11/09/2023	pago	04.2.1.2.02.01.003.01-01	$ 109.047.792	$ 0
2	FSAS-208	$ 144.193.647	230028497	18/09/2023	pago	09.2.3.2.02.01.003.01-02	$ 4.305.962	$ 0
			230028486	18/09/2023	pago	04.2.1.2.02.01.003.01-01	$ 12.909.671	$ 0
			230028486	18/09/2023	pago	02.2.3.2.02.02.009.01-01	$ 71.483.824	$ 0
			230028486	18/09/2023	pago	05.2.1.2.02.01.003.02-01	$ 55.494.190	$ 0
TOTALES		**$ 258.864.331**					**$ 258.864.331**	

OBSERVACIONES: NO APLICA

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO

Ítem	Concepto	Valor
A	Valor inicial del contrato	$ 397.759.275
B	Valor de las adiciones a la fecha del informe	$ 0
C	Valor reducciones del contrato a la fecha del informe	$ 0
D	Valor total del contrato *(Incluidas adiciones y reducciones)*	$ 397.759.275
E	Valor ejecutado y causado *(antes de esta acta)*	$ 258.864.331
F	Valor pagado con anterioridad a la fecha de esta acta	$ 258.864.331
G	Valor autorizado de esta acta	$ 114.056.045
H	Valor total ejecutado *(incluida esta acta)*	$ 372.920.376
I	Valor por ejecutar *(después de esta acta)*	$ 24.838.899

Teniendo en cuenta la verificación del cumplimiento de los compromisos y/o actividades contempladas en el contrato se autoriza el siguiente pago, que será el soporte de la elaboración y registro del FO-AD-32 ORDEN DE PAGO, así:

N° FACTURA O CUENTA DE COBRO	N° RP PARA PAGO	RUBRO(s) PRESUPUESTAL(ES) Y FUENTE(S)	VALOR
ELECTRONICA	4619	02.2.3.2.02.02.009.01-01	$ 10.119.760
ELECTRONICA	4619	05.2.1.2.02.01.003.02-01	$ 83.535.848
ELECTRONICA	4619	04.2.1.2.02.01.003.01-01	$ 18.123.110
ELECTRONICA	4619	09.2.3.2.02.01.003.01-02	$ 2.277.327
VALOR TOTAL FACTURA			$114.056.045

ACUERDO DE PAGO:

Pagar al Contratista a manera de tercer pago la suma de: $ 114.056.045 Ciento catorce millones cincuenta y seis mil cuarenta y cinco pesos ml

Nota 01: Cuando haya lugar a cambios en el supervisor designado inicialmente, para el seguimiento a las actividades pactadas en el contrato o sufra cambio por algún motivo se debe informar y anexar copia de la nueva delegación cuando aplique.

Nota 02: En caso que el contrato tenga interventoría, se debe adjuntar el informe (o certificado autorizando para casos específicos) de interventoría externa correspondiente al periodo a pagar.

Los suscriptores de esta acta declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos ante la Secretaria de Hacienda para autorizar pago.

Si al momento de realizar la revisión de documentos requeridos por la Oficina de Contabilidad se encontrase algún error o inconsistencia, el Interventor deberá realizar los ajustes respectivos según las observaciones de la Secretaría de Hacienda.

I. SEGUIMIENTO TÉCNICO, ADMINISTRATIVO Y JURÍDICO

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO		
Actividad / Compromiso	**Estado de avance de la actividad / Compromiso**	**Justificación / Observación**
PRODUCTOS		
Suministro de papelería, útiles de oficina y tóner, para la administración municipal	La entrega de suministro de papelería se realizó en un 93.7 %.	Se realizan pagos según la entrega de los suministros de papelería.
RESULTADOS		
Se realizó la entrega según lo solicitado.	La entrega de suministro de papelería se realizó en un 93.7 %	Se realizó la entrega según lo solicitado.

MODIFICACIONES Y AJUSTES REALIZADOS A LAS ACTIVIDADES DEL CONTRATO

- La Secretaria General originalmente solicitaron 7.110 carpetas 4 aletas en blanco, pero analizaron que por seguridad en el manejo y recuperación de la información para garantizar la gestión del conocimiento y aplicación de las tablas de retención documental, se requerían que estas carpetas estuvieran litografiados (impresas con logo). Por esta razón; la presente Secretaria tomo la decisión de disminuir las cantidades a 6.625 unds para cubrir el costo de la impresión.

-La secretaria de Hacienda estuvo analizando las cantidades que se solicitaron para el contrato de suministro de papeleria y observó que se requerían mayor cantidad de papel resma, que de ganchos legajadores de polipropileno; esto debido al alto volumen de consumo por las labores que se desempeñan en esta dependencia.
Por esta razon, solicitaron que se cambiaran las cantidades de (700) ganchos legajadores de polipropileno, por (35) paquetes solamente, (94) papel resma oficio y (24) papel resma carta.

CONTROL Y MITIGACION DE LOS RIESGOS (No aplica para contratos del decreto 092 de 2017)

¿Se han presentado novedades o se hace necesario ajustar algún aspecto o criterio de interés referente a los riesgos previsibles? X NO ☐ SI (en caso afirmativo, justificar)

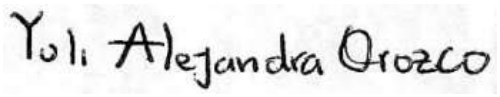
Los riesgos han sido controlados y monitoreados por la supervisión del contrato durante su vigencia. No ha sido necesario implementar tratamientos de mitigación adicionales a los señalados en la matriz de riesgo previsibles de los documentos del proceso de selección, en consideración a que a la fecha no se han presentado o materializado riesgos durante la ejecución contractual.

OBSERVACIONES

NOTA: En las ausencias temporales o definitivas del supervisor, debe ser reemplazado por el servidor público designado por el secretario de despacho o director, para lo cual se deberá diligenciar el formato FO-AD-36 cambio en la designación de supervisión. En caso de que no se realice el cambio de supervisión la misma será asumida por el secretario de despacho o director o su reemplazo, sin necesidad de diligenciar el citado formato.



JULIETH LORENZA MUÑOZ GONZALEZ
Representante Legal FORTIC S.A.S



YULI ALEJANDRA OROZCO TORO
Supervisora
Profesional Universitario

INFORME No 3

CONTRATO No SSA- SA-167-2023

CELEBRADO ENTRE LA ALCALDIA DE ITAGUI

Y

FORTIC S.A.S

2023

OBJETO

“SUMINISTRO DE PAPELERÍA, ÚTILES DE OFICINA Y TÓNER, PARA LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL”

Se relaciona los suministros de papelería y útiles de oficina, entregados por parte del contratista Fortic S.A.S a las Secretarias de la administración municipal.

Se recibe en un 93.7% del total del contrato. Acorde al tercer compromiso de entrega.

Dependencia	Fecha	Remisión No
Secretaria de Servicios Administrativos	28/09/2023	012
Secretaria de Servicios Administrativos	28/09/2023	013
Secretaria de Servicios Administrativos	19/10/2023	018
Secretaria de Hacienda	28/09/2023	014
Secretaria de Hacienda	28/09/2023	015
Secretaria de Hacienda	02/10/2023	019
Secretaria de Hacienda	19/10/2023	020
Secretaria de Educación	28/09/2023	016
Secretaria General	28/09/2023	017

Secretaria de Servicios Administrativos



Add a Caption

Thursday • 28/09/2023 • 9:14 AM Adjust



Add a Caption

Thursday • 28/09/2023 • 9:14 AM Adjust



Add a Caption

Thursday • 28/09/2023 • 3:11 PM Adjust

Secretaria de Hacienda



Add a Caption

Thursday • 28/09/2023 • 9:33 AM Adjust



Add a Caption

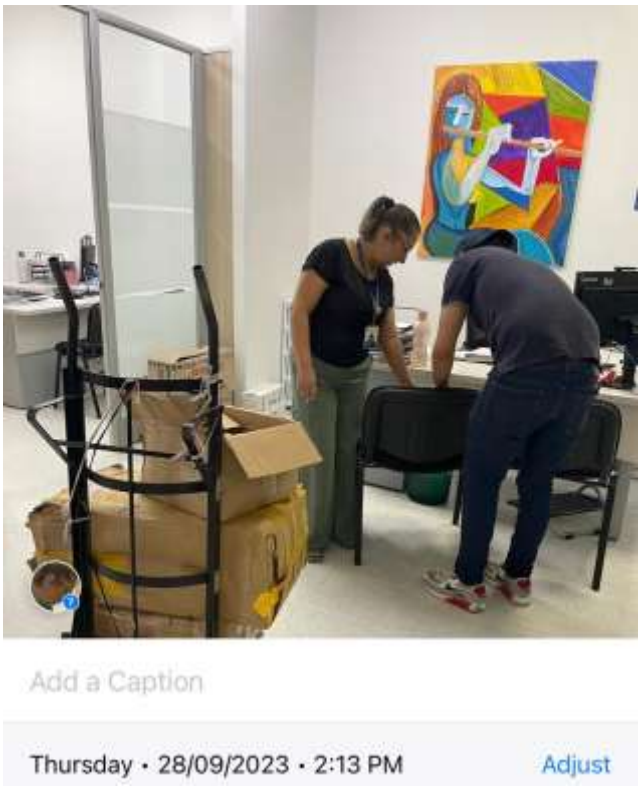
Thursday • 28/09/2023 • 3:42 PM Adjust



Add a Caption

Thursday • 28/09/2023 • 4:04 PM Adjust

Secretaria de Educación



Add a Caption

Thursday • 28/09/2023 • 2:13 PM Adjust

Secretaria General



Add a Caption

Thursday • 28/09/2023 • 4:12 PM Adjust



Add a Caption

Thursday • 28/09/2023 • 4:13 PM Adjust

20 de octubre de 2023

Recibo de satisfacción

Se recibe a satisfacción la tercera entrega de suministro de papelería, útil de oficina y tóner para la administración municipal, por parte del contratista Fortic S.A.S, contrato No SSA-SA-167-2023.

Yuli Alejandra Orozco

Yuli Alejandra Orozco Toro
Supervisora del contrato
Subsecretaría de Bienes y Servicios

Tecnología Suministros Representaciones

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, **Julieth Lorenza Muñoz González**, identificada con cedula de ciudadanía **No. 1.037.603.503** y RUT **1.037.603.503-7**, certifico que me encuentro al día y a Paz y Salvo por concepto de pago de aportes al sistema de Seguridad Social y Parafiscales que me resultan exigibles por ley.

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

Para su constancia se firma en la ciudad de Medellín al 16 día de octubre de 2023.

NOTA: Es de aclarar que todos nuestros colaboradores se encuentran bajo la modalidad de trabajo de Prestación de Servicios y en su contrato se especifica que cada uno es responsable de pagar sus prestaciones sociales.

Atentamente,



JULIETH LORENZA MUÑOZ GONZÁLEZ
CC. 1.037.603.503 de Envigado
Representante Legal
FORTIC SAS
NIT. 900.684.695-8

SuAporte | Informe Histórico Detallado

Periodo Cotización 202310 **Número planilla** 66325129
Periodo Servicio 202310
Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Período de consulta del Informe: 202310
Pagada 05/10/2023

Fecha de Creación del Informe: viernes, 13 de octubre de 2023 03:29:05 PM

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CORPORACION PROMOTORA ACTIVA	**Sucursal**	002 CENTRO
Documento	NI900207156	**Dirección**	CL 32EE #83 - 20 LA CASTELLANA
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	5809745
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL **Total Afiliados**
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1037603503		
Tipo de Cotizante	01	00	
Extranjero		**Residente**	

Días AFP	30	**Días EPS**	30
Días ARP	30	**Días CCF**	0

Salario	$ 1.160.000

Nombres y Apellidos	**(Cod) Ciudad - Departamento**
MUÑOZ GONZALEZ JULIETH LORENZA	5001000 05

Novedades

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

Código AFP	230201
Código AFP Traslado	
PROTECCION	
IBC AFP	$ 1.160.000
Total Cotización AFP	$ 185.600
Fondo de Solidaridad Pensional	$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	$ 0

Código EPS	EPS037
Código EPS Traslado	
NUEVA EPS	
IBC EPS	$ 1.160.000
Aporte EPS	$ 145.000
Aporte UPC	$ 0

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A	
IBC ARP	$ 1.160.000
Aporte ARP	$ 6.100

Código CCF	NIN-CC
NINGUNA CCF	
IBC CCF	$ 0
Aporte CCF	$ 0

IV. Parafiscales

Aporte Ministerio	$ 0
Aporte ICBF	$ 0
Aporte SENA	$ 0
Aporte ESAP	$ 0

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

SuAporte | Informe Histórico Detallado

Periodo Cotización 202310 **Número planilla** 66293634
Periodo Servicio 202310
Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Período de consulta del Informe: 202310
Pagada 05/10/2023

Fecha de Creación del Informe: viernes, 13 de octubre de 2023 03:29:05 PM

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARCOS NICOLAS VALLEJO VALCARCE	**Sucursal**	001 LA CASTELLANA
Documento	CC71315397	**Dirección**	CL 32EE #83 - 20 LA CASTELLANA
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	5809745
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	SUCURSAL **Total Afiliados**
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1000538518		
Tipo de Cotizante	01	00	
Extranjero		**Residente**	

Días AFP	30	**Días EPS**	30
Días ARP	30	**Días CCF**	0

Salario	$ 1.160.000

Nombres y Apellidos	**(Cod) Ciudad - Departamento**
CUESTA LUIS EDUARDO	5001000 05

Novedades

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

Código AFP	230201
Código AFP Traslado	
PROTECCION	
IBC AFP	$ 1.160.000
Total Cotización AFP	$ 185.600
Fondo de Solidaridad Pensional	$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	$ 0

Código CCF	NIN-CC
NINGUNA CCF	
IBC CCF	$ 0
Aporte CCF	$ 0

Código EPS	EPS040
Código EPS Traslado	
ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	
IBC EPS	$ 1.160.000
Aporte EPS	$ 145.000
Aporte UPC	$ 0

ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	
IBC ARP	$ 1.160.000
Aporte ARP	$ 6.100

IV. Parafiscales

Aporte Ministerio	$ 0
Aporte ICBF	$ 0
Aporte SENA	$ 0
Aporte ESAP	$ 0

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

SuAporte | Informe Histórico Detallado

Periodo Cotización 202310 **Número planilla** 66292566
Periodo Servicio 202310
Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Período de consulta del Informe: 202310
Pagada 05/10/2023

Fecha de Creación del Informe: viernes, 13 de octubre de 2023 03:29:05 PM

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARCOS NICOLAS VALLEJO VALCARCE	**Sucursal**	001 LA CASTELLANA
Documento	CC71315397	**Dirección**	CL 32EE #83 - 20 LA CASTELLANA
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	5809745
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	SUCURSAL **Total Afiliados**
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1000534467		
Tipo de Cotizante	01	00	
Extranjero		**Residente**	

Días AFP	30	**Días EPS**	30
Días ARP	30	**Días CCF**	0

Salario	$ 1.160.000

Nombres y Apellidos	**(Cod) Ciudad - Departamento**
MURILLO TORRES VIVIANA ESTER	5001000 05

Novedades

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

Código AFP	230201
Código AFP Traslado	
PROTECCION	
IBC AFP	$ 1.160.000
Total Cotización AFP	$ 185.600
Fondo de Solidaridad Pensional	$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	$ 0

Código EPS	EPS002
Código EPS Traslado	
SALUD TOTAL EPS	
IBC EPS	$ 1.160.000
Aporte EPS	$ 145.000
Aporte UPC	$ 0

ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	
IBC ARP	$ 1.160.000
Aporte ARP	$ 6.100

Código CCF	NIN-CC
NINGUNA CCF	
IBC CCF	$ 0
Aporte CCF	$ 0

IV. Parafiscales

Aporte Ministerio	$ 0
Aporte ICBF	$ 0
Aporte SENA	$ 0
Aporte ESAP	$ 0

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Tecnología Suministros Representaciones

Medellín, 29 de agosto 2023

Señores

Municipio de Itagüí

Asunto: Certificación Bancaria

En mi condición de Representante Legal de la sociedad **FORTIC SAS** identificada con **NIT 900.684.695-8**, domiciliada en la ciudad de Medellín, autorizo al Municipio de Itagüí realizar los pagos correspondientes de las facturas emitidas por nosotros sobre el contrato ***No. SSA-SA-167-2023,*** estas deberán ser consignadas en la cuenta de la señora **Maria Oliva Ruiz Restrepo** Identificada con cedula de ciudadanía **21.975.429**, una vez el proceso de entrega a satisfacción y trámite legal de los documentos sean aprobados por la Entidad.

Adjuntamos Certificación Bancaria.

Cordialmente,

RAMÓN ANTONIO HERRERA GONZALEZ
CC. 1.037.671.237 DE ENVIGADO
Representante Legal
FORTIC SAS
NIT. 900.684.695-8

Certificación Bancaria

Martes, 29 de agosto de 2023

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **MARIA OLIVA RUIZ RESTREPO** identificado(a) con cc. **21975429** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de ahorro	019-644084-98	2016/08/23	Activa

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

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

Dorian Gutiérrez Correa
Gerente Corresponsales Bancarios y Autoservicios