

# ***Hoja de Vida***



**Contador Público  
William Perez Baquero**



<b>CONTADOR</b>	<b>HOJA DE VIDA</b>	Fecha: Enero 2020
-----------------	---------------------	-------------------

**DATOS PERSONALES**

Número de identificación: 93 379 281 Escriba todos los números

Tipo:  C.C.  T.I.  Cédula extranjera Expedida en: IBAGUE

Apellido 1: PEREZ Apellido 2: BAQUERO

Nombres: WILLIAM

Género:  Masculino  Femenino Estado civil: Casado

Fecha de nacimiento: Año 1970 Mes 02 Día 08

Lugar de nacimiento: País COLOMBIA Dpto. TOLIMA Municipio IBAGUE

Grupo Sanguíneo: A+



**DATOS DE RESIDENCIA**

Dirección CRA 4 SUR #22-40 Casa Propia Barrio LAS VEGAS - COMUNA DOCE

País COLOMBIA Dpto. TOLIMA

Municipio IBAGUE Estrato DOS

Teléfono 2608070 Teléfono celular 3102050072 - 3232892908

Correo electrónico personal wperezb@misena.edu.co // cptwilliam@hotmail.com

**DATOS ACADÉMICOS**

**Formación de educación superior**

Programa CONTADURIA PUBLICA Fecha de graduación (Año/Mes/Día) 2000 / 12 / 07

Institución Universidad de Ibagué

Tarjeta Profesional 86991-T

Indique si tiene otra profesión Derecho Universidad Cooperativa de Colombia.

EXPERIENCIA LABORAL (empezar con la más reciente)					
Empresa	Cargo	Nº años	Jefe Inmediato	Móvil o Fijo	Funciones realizadas por usted
SENA	INSTRUCTOR	1	JAVIER TORRECILLA	3102359750	Impartir las NIIF (Ley 1314/09)
SENA	INSTRUCTOR	4	ALVARO FREDY	3152639040	Impartir Tributaria - Exógena
SENA	INSTRUCTOR	4	OMAR BARRAGAN	3002107007	Impartir Contabilidad.
SENA	INSTRUCTOR	4	MANUEL BELTRAN	3053458700	Impartir Estados Financieros
LABOORUM	CONTADOR	08	WENCESLAO SANTOS	3115226319	Llevar todo el control contable.
APOYOS TEMPORALES	REVISOR FISCAL	06	MARIA Del PILAR MORALES	2658344-2658787	Presentar informes a la Asamblea General

Firma	<b>FECHA</b>		
	Año	Mes	Día
	2020	02	03



## **WILLIAM PEREZ BAQUERO**

C.C. 93.379.281 de Ibagué

Cra. 4 Sur No. 22-40 B/Las vegas (Ibagué – Tolima)

Teléfono 2605794.

Celular 3232892908

E-Mail: [cptwilliam@hotmail.com](mailto:cptwilliam@hotmail.com)

## **Formación Profesional.**

Contador Público Titulado. Matrícula No. 86991-T.

Egresado de la Universidad de Ibagué, Año 2000.

## **Estudios adicionales.**

<b>NOMBRE</b>	<b>ESTABLECIMIENTO</b>	<b>Horas</b>	<b>Año</b>
Curso de herramientas de navegación en internet	Centro de Industria del diseño y la manufactura Regional Santander	60	2010
Curso de "Aprendiendo, viendo y viviendo, programa de inmersión en Inglés"	Centro de Industria y la Construcción Regional Tolima	120	2010
Curso "Manejo de Nuevas Tecnologías TICs"	Centro de Industria del diseño y la manufactura Regional Santander	80	2010
Curso "Informática Básica Avanzada"	Centro de Industria del diseño y la manufactura Regional Santander	40	2010
Seminario Taller "Reforma Tributaria año 2009 y Actualización 2010"	Cámara de Comercio de Ibagué	8	2010
Seminario Taller "Como presentar su Declaración de Renta"	Cámara de Comercio de Ibagué	8	2010
Taller de Actualización Tributaria y Presentación de Información en Medios Magnéticos	Comfecoop Tolima	9	2008
Diplomado de Derecho Tributario	Convenio entre la Universidad de Ibagué y la Cámara de Comercio de Ibagué.	100	2007
Seminario Taller "Declaración de Renta"	Cámara de Comercio de Ibagué	50	2007
Taller Contable Sistematizado	SENA REGIONAL TOLIMA - CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS	50	2004
Seminario "Reforma Tributaria".	Zarama & Asociados - Consultores S.A.	8	2003
Niveles de Inglés I, II, III, IV y V.	Universidad Cooperativa de Colombia	200	2010



# **Experiencia y logros Laborales.**

## **SENA REGIONAL TOLIMA**

Vinculación Laboral : Febrero de 2009 a Diciembre de 2019.  
Actividad Económica : Desarrollo social y técnico de los trabajadores colombianos.  
Cargo : Instructor de Virtualización.  
Teléfono : 2709600. Dra. Soraya Mendoza Tarazona.

## **LABOORUM CTA**

Vinculación Laboral : Marzo de 2004 a Diciembre 31 de 2012.  
Actividad Económica : Cooperativa de Trabajo Asociado (Nivel III).  
Cargo : Contador.  
Teléfono : 2658344 . Dr. Wenceslao Santos Muñoz.

## **APOYOS TEMPORALES S.A.**

Vinculación Laboral : Marzo de 2008 a Diciembre 31 de 2012.  
Tipo de contratación : Contrato de prestación de servicios.  
Cargo : Revisor Fiscal.  
Telefono : 2658787. Dra. Maria del Pilar Morales Suaza.



**WILLIAM PEREZ BAQUERO.**  
CC 93.379.281 Ibagué.





El servicio público  
es de todos

Servicio  
Público

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO PEREZ			SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) BAQUERO			NOMBRES WILLIAM		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. C.E. PAS No. 93379281				SEXO F M		NACIONALIDAD COL. EXTRANJERO		PAÍS Colombia
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE SEGUNDA CLASE NÚMERO 217517 D.M 38								
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 08 MES 02 AÑO 1970 PAÍS Colombia DEPTO Tolima MUNICIPIO IBAGUÉ				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CRA 4 SUR #22-40 COMUNA DOCE CASA PAÍS Colombia DEPTO Tolima MUNICIPIO IBAGUÉ TELÉFONO 3107050072 EMAIL wperezb@misena.edu.co				

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA  
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER COMERCIAL		
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12	AÑO 2012

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADEMICA ESCRIBA:  
**TC** (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),  
**ES** (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD).  
 RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		CONTADURIA PUBLICA	12	2000	86991-T
UN	10	X		CONTADURIA PUBLICA	12	2000	86991-T
UN	10		X	DERECHO			LICENCIA TEMPORAL 576 MIN C.

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
Inglés			X			X			X
Portugués		X			X			X	

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE							
EMPRESA O ENTIDAD SENA - AMAZONAS			PÚBLICA X		PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD wperezb@sena.edu.co		
TELÉFONOS 2658344		FECHA DE INGRESO DÍA 29 MES 01 AÑO 2016			FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 12 AÑO 2016		
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR CONTABILIDAD Y FINANZAS		DEPENDENCIA CONTABILIDAD			DIRECCIÓN SENA LAGOS - LETICIA - AMAZONAS		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR							
EMPRESA O ENTIDAD SENA REGIONAL TOLIMA			PÚBLICA X		PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Tolima		MUNICIPIO IBAGUE			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD wperezb@misena.edu.co		
TELÉFONOS 2709600		FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 03 AÑO 2009			FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 12 AÑO 2017		

<b>CARGO O CONTRATO</b> APE PRESTACION DE SERVICIOS		<b>DEPENDENCIA</b> COMERCIO Y SERVICIOS		<b>DIRECCIÓN</b> IBAGUE - TOLIMA	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> LABOORUM		<b>PÚBLICA</b>		<b>PRIVADA</b> X	
<b>DEPARTAMENTO</b> Tolima		<b>MUNICIPIO</b> IBAGUÉ		<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>TELÉFONOS</b> 2656344		<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 08 MES 03 AÑO 2004		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2012	
<b>CARGO O CONTRATO</b> CONTADOR		<b>DEPENDENCIA</b> CONTABILIDAD		<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 26 #5-45	
<b>EXPERIENCIA DOCENTE</b>					
<b>INSTITUCIÓN</b> SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- BOGOTA SENA REGIONAL TOLIMA		<b>HORAS SEMANALES</b> 50		<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Tolima		<b>MUNICIPIO</b> IBAGUÉ		<b>MODALIDAD</b> Formal	
<b>NIVEL EDUCATIVO</b> Profesional		<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 26 MES 01 AÑO 2018		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA MES AÑO	
<b>ÁREA DE CONOCIMIENTO</b> Economía, administración, contaduría y afines GESTION EMPRESARIAL CONTRATACION ESTATAL		<b>MATERIA IMPARTIDA</b> CONTABILIDAD BASICA TRIBUTARIA GESTION EMPRESARIAL COOPERATIVISMO			
<b>EXPERIENCIA DOCENTE</b>					
<b>INSTITUCIÓN</b> SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- BOGOTA		<b>HORAS SEMANALES</b> 50		<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Amazonas		<b>MUNICIPIO</b> LETICIA		<b>MODALIDAD</b> Formal	
<b>NIVEL EDUCATIVO</b> Profesional		<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 29 MES 01 AÑO 2018		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 19 MES 12 AÑO 2019	
<b>ÁREA DE CONOCIMIENTO</b> Economía, administración, contaduría y afines GESTION EMPRESARIAL, CONTRATACION ESTATAL, NIIF, FINANZAS, COMERCIO INTERNACIONAL, COSTOS, PRESUPUESTOS, ESTADISTICA, TRIBUTARIA, LABORAL ETC		<b>MATERIA IMPARTIDA</b> GESTION EMPRESARIAL, CONTRATACION ESTATAL, NIIF, FINANZAS, COMERCIO INTERNACIONAL, COSTOS, PRESUPUESTOS, ESTADISTICA, TRIBUTARIA, LABOPAL ETC			

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

#### 4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERDADEROS, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).  
Ciudad y fecha de diligenciamiento

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

#### 5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

*J. Susagasyga*, 07-02-2020.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **93.379.281**

**PEREZ BAQUERO**

APELLIDOS

**WILLIAM**

NOMBRES



*[Handwritten Signature]*  
FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO **08-FEB-1970**

**IBAGUE**  
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.75**  
ESTATURA

**A+**  
G.S. RH

**M**  
SEXO

**09-SEP-1988 IBAGUE**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*[Signature]*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



INDICE DERECHO



A-2900100-00256845-M-0093379281-20100922 0024051148A.1 6350881246









El servicio público  
es de todos

Función  
Pública

**FORMULARIO UNICO  
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS  
Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA  
PERSONA NATURAL  
(LEY 190 DE 1995)**

ENTIDAD RECEPTORA

**1. DECLARACION JURAMENTADA**

**1.1. DE BIENES Y RENTAS**

YO, WILLIAM PEREZ BAQUERO

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 93 379 281 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País COLOMBIA Departamento TOLIMA Municipio IBAGUE

Dirección CRA 4 SUR # 22 - 40 BARRIO LAS VEGAS Teléfonos 3232892908 - 3102050072

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
STIWAR PEREZ QUIJANO	1.105.462.021	HIJO

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESION PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACION PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE, QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	-
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	-
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	35.328.000
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 35.328.000</b>

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BBVA	AHORROS	0636000200204893	IBAGUE	\$ -

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
INMUEBLE	CASA - BARRIO LAS VEGAS - CRA 4 SUR # 22 - 40 - IBAGUE - TOLIMA	\$ 100.000.000

EMPLEADOR O CONTRATANTE



**1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)**

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

**1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES**

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

c) En la actualidad:  SI  NO tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	N°
PIEDAD ROCIO QUIJANO ESPINOSA	C.C. X C.E. T.I.	65 762 337

**2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA**

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

**3. FIRMA**



FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

06-02-2020

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP



2. Concepto:  0  2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14681891751



(415)7707212489584(8020)0000014681891751

5. Número de identificación Tributaria (NIT):

9 3 3 7 9 2 8 1

6. DV:

9

12. Dirección seccional:

Impuestos y Aduanas de Ibagué

14. Buzón electrónico:

9

**IDENTIFICACION**

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

 2

25. Tipo de documento:

Cédula de Ciudadanía

 1 3

26. Número de identificación:

9 3 3 7 9 2 8 1

27. Fecha expedición:

1 9 8 8 0 9 0 9

Lugar de expedición:

COLOMBIA

28. País:

 1 6 9

29. Departamento:

Tolima

30. Ciudad/Municipio:

Ibagué

31. Ciudad/Municipio:

 0 0 1

31. Primer apellido:

PEREZ

32. Segundo apellido:

BAQUERO

33. Primer nombre:

WILLIAM

34. Otros nombres:

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

**UBICACION**

38. País:

COLOMBIA

 1 6 9

39. Departamento:

Tolima

40. Ciudad/Municipio:

Ibagué

41. Ciudad/Municipio:

 0 0 1

41. Dirección principal:

CL 12 10 60

42. Correo electrónico:

cptwilliam@hotmail.com

43. Código postal:

 1

44. Teléfono 1:

3 1 0 2 0 5 0 0 7 2

45. Teléfono 2:

3 2 3 2 8 9 2 9 0 8

**CLASIFICACION**
**Actividad económica**
**Actividad principal**

46. Código:

8 5 2 3

47. Fecha inicio actividad:

2 0 2 0 0 2 0 3

**Actividad secundaria**

48. Código:

8 5 3 0

49. Fecha inicio actividad:

2 0 2 0 0 2 0 3

**Otras actividades**

50. Código:

 1

 2

**Ocupación**

51. Código:

2 4 1 1

52. Número establecimientos:

 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
5	2	2	4	9																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

DOCUMENTO SINGCO

**Obligados aduaneros**
**Exportadores**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

55. Forma	56. Tipo	Servicio		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	3
57. Modo		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
58. CPC		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**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 

 60. No. de Folios:  0

61. Fecha: 2 0 2 0 0 2 0 3

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 PEREZ BAQUERO WILLIAM

985. Cargo: CONTRIBUYENTE



**BBVA COLOMBIA**  
**NIT 860.003.020-1**

## CERTIFICA

Que **WILLIAM PEREZ BAQUERO** identificado(a) con **cedula de ciudadanía número 93.379.281** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta De Ahorros Libreton No 00130636000200204893** aperturada el **23 de octubre de 2013**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

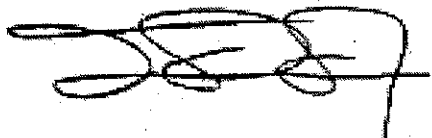
9 dígitos: **636204893**

10 dígitos: **0636204893**

16 dígitos: **0636000200204893**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **03 de febrero de 2020** a las **16:36**, con destino a **Al Interesado**.



Firma autorizada autografiada

BBVA COLOMBIA

