

 FISCALÍA <small>GENERAL DE LA NACIÓN</small>	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-AP07-F-04
	FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Versión: 07 Página: 1 de 6

“Se recomienda leer el instructivo, ubicado al final del documentos antes de diligenciar el presente formato”

TIPO DE INFORME				INFORME PARCIAL	
1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO					
1.1. Informe No.			1		
1.2. Período del informe		Del	22/03/2024		
		Al	30/04/2024		
1.3. Contrato #	FGN-RNOCC-0022	Fecha	19/03/2024	Tipo de Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
1.4. Objeto					
Contratar el servicio de transporte de grúa para elementos, vehículos incautados o en comiso puestos a disposición de la Subdirección Regional de Apoyo Noroccidental					
1.5. Nombre del contratista					
PARQUEADEROS PATIOS CEIBAS SAS					
1.6. Cédula o NIT			1.7. Correo electrónico		
NIT 900.568.105-8			Patioceibas98@hotmail.com		
1.8. Dirección			1.9. Teléfono		
CRA 2 23 50 Neiva			. 8740321		
1.10. Fecha de Inicio				22/03/2024	
1.11. Requisitos de ejecución del contrato <i>(múltiple respuesta si aplica)</i>					
☒ Acta de Inicio		☒ Registro Presupuestal			
☒ Aprobación de la Garantía		☒ Suscripción del Contrato			
1.12. Fecha terminación <i>(Aplica solo para el informe final)</i>			NO APLICA		Pulse para escoger la fecha.

2. DATOS DEL SUPERVISOR(ES) <i>(Delegado, el que quedó registrado en el contrato)</i>	
2.1. Nombre(s) del supervisor (es) o interventor (es)	
ADRIANA MARÍA GÓMEZ PÉREZ	
2.2. Dependencia	2.3. N° Extensión o teléfono
SECCIÓN DE BIENES - SRAN	5903108 EXT. 42136

	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-AP07-F-04
	FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Versión: 07 Página: 2 de 6

2.4. Correo electrónico	Adriana.gomezp@fiscalia.gov.co
2.5. Nombre (s) del supervisor (es) o interventor (es) designado (s) (Entiéndase como designado, el que quedó registrado en el contrato si en la cláusula así se dispuso)	
N/A	
2.6. Dependencia	2.7. N° Extensión o teléfono
N/A	N/AEscribir acá el (los) teléfono (s).
2.8. Correo electrónico	N/A

3. RESUMEN FINANCIERO																	
3.1. Valor inicial del contrato																	
Es hasta por la suma de	\$8.000.000.00	Pesos M/CTE															
3.2. Vigencias futuras	☐ SI ☒ NO																
<p align="center">Cuadro 1 - Vigencias Futuras</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>AÑO</th> <th>NUMERO</th> <th>VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>N/A</td> <td>N/A</td> <td>N/AEscriba acá el valor</td> </tr> <tr> <td>Elija la vigencia o el n/a.</td> <td>Acá número vigencia futura</td> <td>Escriba acá el valor</td> </tr> <tr> <td>Elija la vigencia o el n/a.</td> <td>Acá número vigencia futura</td> <td>Escriba acá el valor</td> </tr> <tr> <td>TOTAL</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p align="center">(Agregar tantas filas como se requieran)</p>			AÑO	NUMERO	VALOR	N/A	N/A	N/AEscriba acá el valor	Elija la vigencia o el n/a.	Acá número vigencia futura	Escriba acá el valor	Elija la vigencia o el n/a.	Acá número vigencia futura	Escriba acá el valor	TOTAL		
AÑO	NUMERO	VALOR															
N/A	N/A	N/AEscriba acá el valor															
Elija la vigencia o el n/a.	Acá número vigencia futura	Escriba acá el valor															
Elija la vigencia o el n/a.	Acá número vigencia futura	Escriba acá el valor															
TOTAL																	
3.3. Número y fecha del certificado de disponibilidad presupuestal																	
<p align="center">Cuadro 2 – Certificado de Disponibilidad Presupuestal</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>No. De CDP</th> <th>Fecha de expedición de CDP</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>20124</td> <td>16/02/2024</td> </tr> <tr> <td>Escriba acá el número del CDP</td> <td>Pulse acá para buscar la fecha.</td> </tr> <tr> <td>Escriba acá el número del CDP</td> <td>Pulse acá para buscar la fecha.</td> </tr> </tbody> </table> <p align="center">(Agregar tantas filas como se requieran)</p>			No. De CDP	Fecha de expedición de CDP	20124	16/02/2024	Escriba acá el número del CDP	Pulse acá para buscar la fecha.	Escriba acá el número del CDP	Pulse acá para buscar la fecha.							
No. De CDP	Fecha de expedición de CDP																
20124	16/02/2024																
Escriba acá el número del CDP	Pulse acá para buscar la fecha.																
Escriba acá el número del CDP	Pulse acá para buscar la fecha.																
3.4. Número y fecha de registro presupuestal																	
<p align="center">Cuadro 3 – Registro Presupuestal</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>No. De Registro Presupuestal</th> <th>Fecha de expedición de Registro Presupuestal</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>152224</td> <td>20/03/2024</td> </tr> <tr> <td>Escriba acá el número del RP</td> <td>Pulse acá para buscar la fecha.</td> </tr> <tr> <td>Escriba acá el número del RP</td> <td>Pulse acá para buscar la fecha.</td> </tr> </tbody> </table> <p align="center">(Agregar tantas filas como se requieran)</p>			No. De Registro Presupuestal	Fecha de expedición de Registro Presupuestal	152224	20/03/2024	Escriba acá el número del RP	Pulse acá para buscar la fecha.	Escriba acá el número del RP	Pulse acá para buscar la fecha.							
No. De Registro Presupuestal	Fecha de expedición de Registro Presupuestal																
152224	20/03/2024																
Escriba acá el número del RP	Pulse acá para buscar la fecha.																
Escriba acá el número del RP	Pulse acá para buscar la fecha.																

	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-AP07-F-04
	FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Versión: 07 Página: 3 de 6

3.5. Cesión	☐ SI ☒ NO	Fecha	Si es un SI busca acá la fecha
-------------	--	-------	--------------------------------

3.6. Resumen histórico (Favor reportar en el presente cuadro, los datos de todos los informes en forma cronológica y discriminar por vigencia en caso que aplique)

Cuadro 4 - Resumen Histórico				
FECHA DEL ÚLTIMO CORTE (dd/mm/aaaa)	VALOR TOTAL DEL CONTRATO (Incluir el valor de adiciones y/o vigencias futuras en caso que aplique)	VALOR TOTAL DE LAS CUENTAS ANTERIORES RADICADAS EN FINANCIERA	VALOR REPORTADO MEDIANTE EL PRESENTE INFORME	SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR
30/04/2024	8.000.000	0	675.000	7.325.000.
Aquí puedes buscar la fecha.	Escriba acá valor	Escriba acá valor	Escriba acá valor	Escriba acá valor
Aquí puedes buscar la fecha.	Escriba acá valor	Escriba acá valor	Escriba acá valor	Escriba acá valor
Aquí puedes buscar la fecha.	Escriba acá valor	Escriba acá valor	Escriba acá valor	Escriba acá valor
Aquí puedes buscar la fecha.	Escriba acá valor	Escriba acá valor	Escriba acá valor	Escriba acá valor

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.7. Histórico de Modificaciones Contractuales

Fecha	Modificatorio	Adición	Prórroga	Suspensión	Reanudación	Descripción
Aquí puedes buscar la fecha.	Elija acá el número	Elija acá el número	Elija acá el número	Elija acá el número	Elija acá el número	Acá puedes escribe la descripción
Aquí puedes buscar la fecha.	Elija acá el número	Elija acá el número	Elija acá el número	Elija acá el número	Elija acá el número	Acá puedes escribe la descripción
Aquí puedes buscar la fecha.	Elija acá el número	Elija acá el número	Elija acá el número	Elija acá el número	Elija acá el número	Acá puedes escribe la descripción

(Adicionar todas las filas que sean necesarias)

4. OTROS ASPECTOS	
4.1. Acta de liquidación: (Con el último informe se debe presentar el proyecto de acta de liquidación, si al verificar el clausulado del contrato ésta aplica).	
4.2. Estado de avance presupuestal a la fecha	8.43%
(VALOR TOTAL DE LAS CUENTAS ANTERIORES RADICADAS EN FINANCIERA + VALOR REPORTADO MEDIANTE EL PRESENTE INFORME) /(VALOR TOTAL DEL CONTRATO (Incluir el valor de adiciones en caso que aplique) x 100	
4.3. Estado de avance físico a la fecha (%)	8.43% Acá el
(UNIDADES TOTALES RECIBIDAS A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME / UNIDADES CONTRATADAS) X100	
4.4. Persona natural	

Cuadro 5 – Persona Natural

OBLIGACIONES	número y fecha de certificación o planilla de pago a la terminación del contrato
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	Pulsa acá para dar respuesta, si no aplica colocar N/A

(Si no aplica colocar N/A)

4.5. Persona jurídica

Fecha de Certificación (dd/mm/aaaa): 10/05/2024

La certificación será expedida por el Revisor Fiscal de acuerdo con los requerimientos de Ley o por el Representante legal a la fecha de terminación del contrato.

5. CONCEPTO SUPERVISOR (ES) O INTERVENTOR (ES):

De acuerdo con lo señalado en los Artículos 82, 83 y 84 de la Ley 1474 del 2011 y la Guía para Supervisión de Contratos de Colombia Compra Eficiente, es deber de los supervisores e interventores de los contratos realizar un seguimiento técnico, administrativo, financiero y jurídico, para efectos de corroborar el cumplimiento a cabalidad del objeto y las obligaciones en el marco del contrato.

Cuadro 6 – Concepto del Supervisor

ASPECTOS A VERIFICAR	SÍ	NO	EXPLIQUE	N/A
El bien o servicio cumplió con las especificaciones técnicas mínimas	X		Los servicios prestados se dieron en la tipología de grúa requerida para cada traslado	
El bien o servicio cumplió con las cantidades exigidas en el contrato.				X
El contratista cumplió con las entregas pactadas en el contrato				X
Fue satisfactoria la calidad del bien o servicio contratado	X		Se aporta recibo a satisfacción del servicio	
Los bienes fueron ingresados al almacén				X
Se dio la transferencia de conocimientos o capacitación indicada en el contrato.				X
Se llevó a cabo la instalación y puesta en funcionamiento de los bienes a entera satisfacción.				X
Se llevaron a cabo los mantenimientos preventivos o correctivos de los bienes contratados.				X

	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-AP07-F-04
	FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Versión: 07 Página: 5 de 6

Se cumplió con los tiempos establecidos para las entregas según contrato				X
Se cumplió con el recurso humano requerido en el contrato				X

(*Agregar las casillas que sean requeridas. Si no aplica coloca N/A)

Nota: Documentación Anexa: El Supervisor deberá acreditar el cumplimiento del objeto y las obligaciones pactadas en el contrato, mediante los siguientes documentos (cuando aplique y solo dejar la relación de los documentos que se anexan):

- Soporte de recibo de ingreso a almacén.
- Soporte documental donde se evidencie la prestación del servicio objeto del contrato.
- Documentos o actas suscritas en virtud del recibo del bien o servicio prestado a entera satisfacción de cada una de las entregas.
- Listas de asistencia a la trasferencia de conocimientos o capacitación.
- Certificaciones de aportes al sistema general de seguridad social y aportes parafiscales.

Informes anexos	☐ SI	☒ NO	☐ N/A
------------------------	--------------------------	-------------------------------------	---------------------------

Tipo y detalle del informe:	
------------------------------------	--

5.1. El contratista “CUMPLIÓ”	☒ Si cumplió	☐ No cumplió
--------------------------------------	---	----------------------------------

Justifique su respuesta: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)

El Proveedor atendió las solicitudes de traslado realizadas en el período del presente informe.

6. RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES:
--

Se recibe a entera satisfacción de la FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN, los ítems y cantidades con base en las condiciones establecidas en el Contrato que a continuación se describen:

Cuadro 7 – Recibo a Satisfacción de Bienes

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UND DE MEDIDA	CANT. CONTRATADA	CANT. EJECUTADA
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

(*Agregar las casillas que sean requeridas Si no aplica coloca N/A)
(si el número de bienes recibido es muy amplio, debe venir como documento adjunto)

7. RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIOS
--

	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-AP07-F-04
	FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Versión: 07 Página: 6 de 6

Con la firma del presente informe se deja constancia del recibo a satisfacción por parte de la FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN, de los servicios prestados pactados en el contrato

Nota: En caso de no recibir a satisfacción los bienes o servicios, se deben consignar los motivos y circunstancias en el campo "Observaciones".

8. REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES: (Si es el informe final escoger entre BUENO, REGULAR O MALO si informe parcial escoger N/A)

☐ MALO	☐ REGULAR	☐ BUENO	☒ N/A
----------------------------	-------------------------------	-----------------------------	--------------------------------------

Justifique la calificación: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)

Escribir acá las razones por las cuales se otorga la calificación de malo, regular o bueno para el informe final si es parcial colocar N/A

OBSERVACIONES (Espacio destinado para aclarar o adicionar datos relevantes del contrato que no fueron registrados en el presente informe)

N/A

FIRMA RESPONSABLES

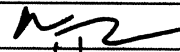


Interventor (es) / Supervisor (es)

Nombre: ADRIANA MARÍA GÓMEZ PÉREZ

Cédula: 39.326.379

Ciudad	Medellín	Fecha	14/05/2024
---------------	----------	--------------	------------

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó	Adriana M. Gómez P.		14/5/2024
Revisó	Wilson Andrés Días Martínez		14/5/2024

 FISCALÍA <small>GENERAL DE LA NACIÓN</small>	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA	Código: FGN-AP06-F-18
	FORMATO RECIBO A SATISFACCIÓN	Versión: 02 Página: 1 de 1

SEÑALE CON UNA X LA CLASE, NÚMERO Y VIGENCIA DEL CONTRATO A CERTIFICAR, SUSCRITO CON LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

☒ **CN:** Contrato
☐ **CNA:** Contrato Adicional

☐ **RS:** Resolución
☐ **SPC:** Servicios Públicos

☐ **CM:** Caja Menor

No. FGN-RNOCC0022

VIGENCIA 2024

EN CUMPLIMIENTO AL NUMERAL 1° DEL ARTÍCULO 26 DE LA LEY 80 DE 1993, CERTIFICO QUE RECIBÍ A SATISFACCIÓN Y DENTRO DEL TÉRMINO ESTIPULADO LOS BIENES Y/O SERVICIOS CONTEMPLADOS EN EL OBJETO.

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	<u>PARQUEADEROS PATIOS CEIBAS SAS</u>		
CÉDULA O NIT:	<u>900568105-8</u>		
CORREO ELECTRÓNICO DEL BENEFICIARIO:	<u>patioceibas98@hotmail.com</u>		
PERIODO DEL SERVICIO:	<u>22/3/2024 al 30 de abril de 2024</u>		
OBJETO:	<u>La prestación del servicio de transporte de grúa para elementos, vehículos incautados o en comiso puestos a disposición de la Subdirección Regional de Apoyo Noroccidental</u>		
PLAZO DE EJECUCIÓN:	<u>HASTA EL 30/11/2024</u>		
CONCEPTO DE PAGO: <small>(Según cláusula forma de pago)</small>	<u>SERVICIOS DE GRÚA PRESTADOS DESDE EL 22/3/2024 HASTA EL 30/4/2024</u>		
Nos. DE FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO:	<u>FE1999 del /8/5/2024 por \$675,000</u>		
VALOR A PAGAR:	<u>\$ 675,000.00</u>		

	6146- 101026475 y 6154- 101002335	No	Fecha:	<u>20/3/2024</u>	
APROBACIÓN PÓLIZA					
AFECTAR COMPROMISO PRESUPUESTAL		No	Fecha:	<u>20/03/2024</u>	Vr. \$ <u>675,000.00</u>
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO		No	Fecha:	<u>20/3/2024</u>	Vr. \$ <u>8,000,000.00</u>

NOMBRE DEL SUPERVISOR O SU DELEGADO:	<u>ADRIANA MARÍA GÓMEZ PÉREZ</u>		
No. CÉDULA DEL SUPERVISOR:	<u>39.326.379</u>		
CARGO DEL SUPERVISOR:	<u>PROFESIONAL DE GESTIÓN II</u>		
DEPENDENCIA:	<u>BIENES SRAN</u>	TEL. Ext.:	<u>12-may-15</u>
CORREO ELECTRÓNICO DEL SUPERVISOR	<u>adriana.gomezp@fiscalia.gov.co</u>		
FIRMA DEL SUPERVISOR			
	FECHA:	<u>14-may-24</u>	

OBSERVACIONES: N/A

RECEPCIÓN INFORME DE SUPERVISIÓN

No. De Folios

RADICADO:

**JUAN CARLOS CASTAÑEDA CUELLAR, Revisor Fiscal
de PARQUEADEROS PATIOSCEIBAS S.A.S**

CERTIFICA QUE:

PARQUEADEROS PATIOS CEIBAS S.A.S identificado con NIT 900.568.105-8, ha cumplido con el pago a Seguridad Social (salud, Pensión y ARL), al igual que con los pagos Parafiscales (Cajas de compensación Familiar). Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Por lo que declaro que se encuentra a Paz y Salvo en salud, pensión, administradora de riesgos profesionales (ARP), caja de compensación familiar, ICBF y SENA, del mes de Mayo de 2024 según planilla No 29770801.

Atentamente,



JUAN CARLOS CASTAÑEDA CUELLAR
C.C 4.924.444 de Palermo.
Revisor Fiscal de PARQUEADEROS PATIOS CEIBAS
Mayo 10 de 2024

RAZÓN SOCIAL :	PARQUEADEROS PATIOS CEIBAS SAS
IDENTIFICACIÓN:	NI-900568105
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-05-08
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-05-03
FECHA DE PAGO:	2024-05-06
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-04
PERÍODO SALUD:	2024-05
NÚMERO PLANILLA:	29770801
TOTAL COTIZANTES:	10
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	29770801
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	3	\$ 0	\$ 0	\$ 500	\$ 182.600	\$ 183.100
EPS017	830003564	FAMISANAR	2	\$ 0	\$ 0	\$ 300	\$ 105.800	\$ 106.100
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	4	\$ 0	\$ 0	\$ 700	\$ 262.200	\$ 262.900
Subtotal Salud		3	9	\$ 0	\$ 0	\$ 1.500	\$ 550.600	\$ 552.100
230201	800229739	PROTECCION	2	\$ 0	\$ 0	\$ 1.100	\$ 447.400	\$ 448.500
230301	800224808	PORVENIR	4	\$ 0	\$ 0	\$ 2.400	\$ 986.500	\$ 988.900
231001	800227940	COLFONDOS	2	\$ 0	\$ 0	\$ 1.100	\$ 447.600	\$ 448.700
25-14	900336004	COLPENSIONES	2	\$ 0	\$ 0	\$ 1.100	\$ 424.000	\$ 425.100
Subtotal Pensión		4	10	\$ 0	\$ 0	\$ 5.700	\$ 2.305.500	\$ 2.311.200
14-23	860011153	POSITIVA	10	\$ 0	\$ 0	\$ 700	\$ 252.100	\$ 252.800
Subtotal ARL		1	10	\$ 0	\$ 0	\$ 700	\$ 252.100	\$ 252.800
CCF32	891180008	COMFAMILIAR DEL HUILA	10	\$ 0	\$ 0	\$ 1.400	\$ 572.500	\$ 573.900
Subtotal CCF		1	10	\$ 0	\$ 0	\$ 1.400	\$ 572.500	\$ 573.900
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 9.300	\$ 3.680.700	\$ 3.690.000

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

05/06/2024



PARQUEADEROS PATIOS
CEIBAS SAS

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

Número de Factura: FE1999
Fecha de Factura: 08/05/2024
Fecha de Vencimiento: 07/06/2024



EMISOR: PARQUEADEROS PATIOS CEIBAS SAS

NIT: 900568105

RESPONSABLE DE IVA

CRA 2 23 50

NEIVA

Tél. 8740321

CLIENTE: FISCALIA GENERAL DE LA NACION SECCIONAL ANTIOQUIA

NIT 800187597-1

CRA 64C 67 300 PISO 3 BLOQUE C MEDELLÍN

Tél. 5903108

Aut. Fra. No 18764060802356 del 28/11/2023 Hasta 28/11/2024 Habilita Fr por ELECTRONICA pref FE 1701 - 2400 Vigencia 12 Meses

DESCRIPCION	CANTIDAD	Vr. UNIDAD	Vr. TOTAL
TRANSPORTE DE CARGA	1.00	675,000.00	675,000.00
Son: SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE.			
Subtotal: 675,000			
Descuento: 0			
Subtotal Antes IVA: 675,000			
IVA: 0			
Retefuente 0			
Impuesto Consumo: 0			
Total a Pagar: 675,000.00			

CUFE:

1a23d33b0f11f151182dec881b22329a6f2827c53955b0823c1fa76ab7ff38e3f300ab26bacc12b19328bba18347dd86

Forma de pago 1: CREDITO

675,000

Forma de pago 2:

0

Observación:

TRANSPORTE DE GRUA VEHICULOS DE PLACAS LVK396-GNK430 PERIODO MARZO Y ABRIL 2024- CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS FGN-RNOCC-0022-2024.

Sello Digital de la Factura Electrónica:

n3Wm/sC68Bv9HqmpEbHfz0mckl6cYU/YeFwmwHowJade5EVms4SfDG4PclEszlC8JR9/tfrGrNM0KNhRz9K6A/i1Mrhz0Cy+i3hrBvMffFtcK
HEJyys+BdbWWdfZ2YKKw4Kg2P36UGrPa882Mt3kjda/b5mydFMe5M3zNj+ZE1QwMAC4D/JyS/NVUdLQThkMwGKSZs24lxtY+heuKoVLijZ4gcZ
g41EFDe9Llsaw0RYMQOoFrmicUbyY1EO6YFaznN9L/CsG7ArgyJo/nclb/2O2w2h39YX4yuVJPIIB9oDuAeAucNI9TV1soK07KnZcSQG8cnJ7
Htejfhbb5A==

PROVEEDOR MOYANOSOFTWARE NIT. 55188495 TEL. 8717726-3167534874

Gracias por preferirnos.

AUTORIZADO POR		FIRMA	
-------------------	--	-------	--

Certificado Bancario

Jueves, 20 de abril de 2023

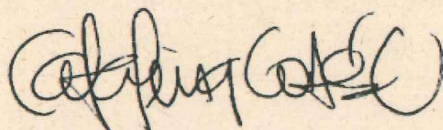
Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que PARQUEADEROS PATIOS CEIBAS SAS identificado(a) con NIT 900568105, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	45500004200	2023/03/07	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.