

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1082873350
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ANDREW DAMIAN SANTANA PEREZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTA MARTA DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	CRR 21 11-17	TELÉFONO: 4234910
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	2325372646	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN MES: febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2020	SALUD: AÑO: 2020
DÍAS DE MORA:	1	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/03/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 95638364

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 140.700
SUBTOTAL:			1	\$ 140.700
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
901097473	EPS044	EPS044-MEDIMÁS	1	\$ 109.900
SUBTOTAL:			1	\$ 109.900
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891780093	CCF33	CCF33-CCF DEL MAGDALENA	1	\$ 5.400
SUBTOTAL:			1	\$ 5.400
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 4.700
SUBTOTAL:			1	\$ 4.700

TOTAL PAGADO:	\$ 260.700
----------------------	-------------------



POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
NIT 860.011.153-6

CERTIFICA QUE:

Verificada la base de datos de la compañía se encontró que el señor ANDREW DAMIAN SANTANA PEREZ, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1.082.873.350, contratista de la empresa SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA, con NIT No. 899999034, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 27/02/2020 y fecha fin de contrato 10/11/2020 con riesgo 1.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación, para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202001013245536.

Esta certificación se expide a los 23 días del mes de Marzo de 2020.

Cordialmente

Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO



Hace constar:

Que el Sr(a) ANDREW DAMIAN SANTANA PEREZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1082873350 realizó el día 15/03/2020 la Capacitación Módulo 1 - Generalidades en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo – Secretaría General - SENA

Diseñado por: Grupo Gestión de los Sistemas de Información - Oficina de Sistemas

NIT. 800033723

CALLE 70 N 48 -56 3857980

INFORME MEDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

No CUENTA:274926

TIPO CERTIFICACION

1. INGRESO [X]	2. PERIODICO []	3. RETIRO []	4. CONTROL []	5. POST INCAPACIDAD []
6. REUBICACION []	7. CASO OCUPACIONAL []	8. TRAB. EN ALTURAS []	9. ESPACIOS CONFINADOS []	10. MANIPULACION DE ALIMENTOS []

DATOS DEL PACIENTE

FECHA: 28/02/2020

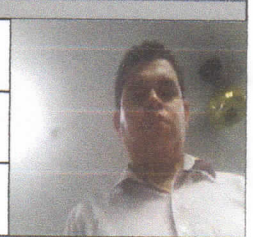
EMPRESA: PARTICULARES SO

NOMBRE: ANDREW DAMIAN SANTANA PEREZ

DOC. IDENTIDAD: CC 1082873350

CARGO: INSTRUCTOR

EDAD: 32 AÑOS

**SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLINICOS**

1) EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO 2) VISIOMETRIA 3) AUDIOMETRIA 4) HEMOGRAMA IV

EXAMEN DE INGRESO**CONCEPTO**

1. APTO PARA EL REQUERIMIENTO DEL CARGO DE LA EMPRESA O CONTRATISTA

SI

NO

[X]

[]

CONCEPTOS GENERALES**PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA**

1. VISUAL [] 2. AUDITIVO [] 3. RESPIRATORIO [] 4. CARDIOVASCULAR [] 5. PSICOSOCIAL [] 6. ERGONOMICO [] 7. OTROS []

REMISIONES SI [] NO [X]

ARL SI [] NO [X]

EPS SI [] NO [X]

REALIZAR PAUTAS ACTIVAS, HABITOS DE VIDA SALUDABLES, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO A SU AREA DE TRABAJO. DIETA BALANCEADA, EJERCICIO A TOLERANCIA.

ALBERTO MARTHE ARIZA
CC 8693393
MEDICO OCUPACIONAL
TP. 1984/86
RS. 28014012010

ANDREW DAMIAN SANTANA PEREZ
CC 1082873350
DECLARO QUE TODOS LOS DATOS REGISTRADOS
CORRESPONDEN A LA VERDAD



CAPTURA BIOMETRICA

SALUD OCUPACIONAL - SANTA MARTA
CARRERA 5 N 26B-23 3187117423

Email: saludocupacional@olimpuslab.com

Fecha de Impresión: 26/02/2020 - 10:58

SOFTWARE: IPSOFT SIIS v.2.0- Tel: (2) 4850430

SERVICIOS MEDICOS OLIMPUS

HISTORIA CLINICA

NOMBRE: ANDREW DAMIAN SANTANA PEREZ	IDENTIFICACION: CC 1082873350	HC: 1082873350 - CC	EDAD: 32 Años	SEXO: M
FECHA DE NACIMIENTO: 4/1/1988	RESIDENCIA:	TELEFONO: 3164734253	MAGDALENA-SANTA MARTA	
ZONA RESIDENCIAL: Urbana	ESTADO CIVIL: CASADO(A)	OCUPACION:		
DIR. TRABAJO:	TEL. TRABAJO:	GRUPO SANGUINEO: - FACTOR RH:		
FECHA INGRESO: 26/2/2020 - 06:40:27	FECHA EGRESO: 26/2/2020 - 07:54:48	CAMA:		
DEPARTAMENTO: 030201 - SALUD OCUPACIONAL - SANTA MARTA	EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A: TEL.:			
CLIENTE: CLIENTE PARTICULAR	PLAN: PARTICULARES SO	TIPO AFILIADO: Otro		
IPS: SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	DIRECCION: CARRERA 5 N 26B-23	TELEFONO IPS: TEL SO		

ANTECEDENTES OTOLOGICOS			
EVOLUCION:	FECHA:	USUARIO:	ANTECEDENTE:
354853	26/02/2020	YRAMOS	NO REFIERE

EVALUACION OTOSCOPIA				
EVOLUCION:	FECHA:	USUARIO:	OIDO DERECHO:	OIDO IZQUIERDO:
354853	26/02/2020	YRAMOS	CAE Y MT: NORMAL	TAPON DE CERUMEN

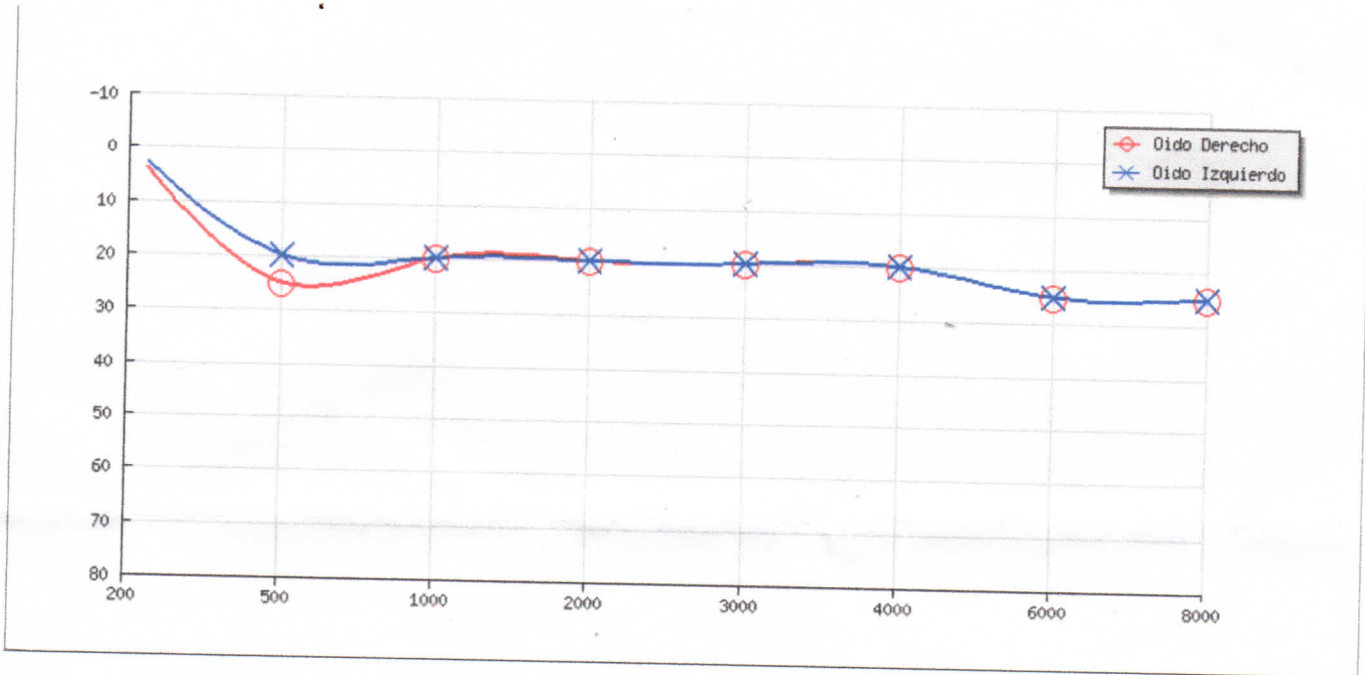
HISTORIAL FONOAUDIOLOGIA							
TIPO DE ATENCION:		SALUD OCUPACIONAL					
FRECUENCIA	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
OIDO DERECHO	25	20	20	20	20	25	25
OIDO IZQUIERDO	20	20	20	20	20	25	25

CUADRO CLASIFICACION		
	OIDO DERECHO	OIDO IZQUIERDO
PTA: 500Hz 1000Hz 2000Hz 3000Hz	21	20
UMBRAL: 4000Hz	20	20
ELI	Normal	Normal
SAL	Limites Normales	
FRECUENCIAS CONVERSACIONALES	20.5% Normal	

NIOSH-1998		
NORMAL	X	X
HIPOACUSIA LEVE		
HIPOACUSIA MODERADA		
HIPOACUSIA MODERADA A SEVERA		
HIPOACUSIA SEVERA		
HIPOACUSIA PROFUNDA		

ANSI-96(PTA)		
NORMAL		
HIPOACUSIA MINIMA		X
HIPOACUSIA LEVE	X	
HIPOACUSIA MODERADA		
HIPOACUSIA MODERADA A SEVERA		
HIPOACUSIA SEVERA		
HIPOACUSIA PROFUNDA		

OBSERVACIONES
AUDICION NORMAL BILATERAL
AUDIOGRAMA



ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACIONES SOBRE HC

YELITZE MILENA RAMOS MADERA


Yelitze Milena Ramos Madera
Fonoaudiólogo CUI
C.C. 1.032.401.014

PROFESIONAL

REGISTRO: 1032401014

CC - 1032401014 - T.P. 1032401014

AUDIOMETRIA SO

Imprimió: YELITZE MILENA RAMOS MADERA - YRAMOS

Fecha Impresión : 2020/2/26 - 07:54:53

Ex:

26/02/2020

Test Results

Test Index: 2149

Fecha del Examen: 26/02/2020

Administró por: Admin

Nombre: SANTANA, ANDREW

ID: 1082873350

Nombre de Prueba: Universal Examen Adulto

Estándar de Visión : Estándar de Visión Defec

En el pasado, Examinó por: None

Anteojos/Lentes de Contacto: Solo Distancia

Problemas con Los Ojos: None

<u>Nombre de Prueba</u>	<u>Lente</u>	<u>Día/Noche</u>	<u>Pasa/Falta</u>	<u>Resultado</u>
Estereopsis	Lejana	Día	Normal	8 - Círculo
Visión de Color (Rojo/Verde)	Lejana	Día	Normal	Tres Correctos
Vision de Colores Azul/Violeta	Lejana	Día	Normal	Tres Correctos
Agudeza del Ojo Izquierdo	Lejana	Día	Normal	20/30
Agudeza del Ojo Derecho	Lejana	Día	Normal	20/30
Agudeza Binocular	Lejana	Día	Normal	20/30
Phoria (Coordinación de los Ojos)	Lejana	Día	Normal	Lateral:5, Vertical:5
Visión Periférica (Campo Horizont	Lejana	Día	Normal	LADO DERECHA:85, LADO IZQUIERDO:85
Agudeza Punta (B) - Izquierda	26"	Día	Normal	20/30
Agudeza Punta (B) - Derecha	26"	Día	Normal	20/30
Agudeza del Ojo Izquierdo	Cercana	Día	Normal	20/30
Agudeza del Ojo Derecho	Cercana	Día	Normal	20/30
Agudeza Binocular	Cercana	Día	Normal	20/30
Phoria (Coordinación de los Ojos)	Cercana	Día	Normal	Lateral:4, Vertical:5

Conclusiones: Un mensaje con resultado NORMAL indica que los ojos están saludables. No significa que están completamente saludables sino que pasaron las pruebas.

Notas: Ingresa Notas Aquí

SERVICIOS MEDICOS OLIMPUS IPS Ltda.

Nit. 800.033.723-0

Sede Principal Barranquilla

Calle 70 No. 48 - 56

Callcenter: 368 8864 - 368 8865

Teléfonos Directos

360 8340 - 368 1481 Celular: 317 427 4226

Barranquilla - Colombia

Sede Centro

Calle 42 No. 41 - 118

Teléfono 341 8968

Celular: 315 723 3803

Barranquilla - Colombia

Sede Sur

Carrera 16 No. 47B - 23

Teléfono 365 1155

Celular: 304 247 0888

Barranquilla - Colombia

Sede Solarte

Calle 11 N° 19-78

Teléfono: 3751442 - 3754475

Celular: 317 478226

Email: coordinacionps.sol@olimpusips.com
atencionusuarios.sol@olimpusips.com

Nombre SANTANA PEREZ ANDREW DAMIAN

Identificacion SO 1082873350

Sexo M

Edad 32 Años 1 Mes 22 Dias

Tel. 3164734253

Medico MEDICOS VARIOS

Servicio NO APLICA

Fecha de recepcion: 26-feb.-2020 6:40 am

Fecha de impresion:

Empresa

PARTICULAR SALUD OCUPACIONAL S

Sede

BOLSA SANTA MARTA

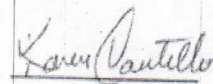
2263602

Preliminar

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFO

LEUCOCITOS (WBC)	7.89	x 10 ³ /uL	5 a 10
% LINFOCITOS	41.85	%	17 a 45
% NEUTROFILOS	47.19	%	55 a 70
% MONOCITOS	5.96	%	3 a 14
% EOSINOFILOS	3.98	%	1 a 5
% BASOFILOS	1.03	%	0 a 2
LINFOCITOS # ABS	3.30	x10 ³ /uL	
NEUTROFILOS #ABS	3.72	x 10 ³ /uL	
EOSINOFILOS # ABS	0.31	x 10 ³ /uL	
BASOFILOS # ABS	0.08	x 10 ³ /uL	
MONOCITOS # ABS	0.47	x 10 ³ /uL	
GLOBULOS ROJOS	5.60	x10 ⁶ /uL	4.2 a 6.2
HEMOGLOBINA	15.19	g/dL	12.5 a 18
HEMATOCRITO	45.21	%	36 a 54
VOLCORMEDIO(MCV)	80.72	fL	80 a 96
HGBCORPUSCULAR MEDIA(MCH)	27.11	pg	27 a 33
CONCHGBCORPMEDIA(MCHC)	33.59	g/dL	32 a 36
ANCHO DISTRIB ERITROCITARIA-SD	11.77	fL	
RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	306.1	x10 ³ /uL	140 a 440
VOLMEDIO PLAQUETARIO(MPV)	6.9	fL	
ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION AUTOMATIZADO	0.2	%	
ANCHO DE DISTRIBPLAQUETARIA(PDW)	19.4	GSD	


DRA. KAREN CANTILLO,

AUDIOMETRIA

PENDIENTE

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

PENDIENTE

VISIOMETRIA

PENDIENTE

RAMO	PRODUCTO	PÓLIZA	CERTIFICADO	DOCUMENTO
701	10004	90022653	0	1

TIPO DE DOCUMENTO		Alta de póliza								
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN		SUC/ADN	VIGENCIA DEL SEGURO				VIGENCIA DOCUMENTO		DÍAS	
			DESDE		HASTA		DESDE	HASTA		
SANTA MARTA		2020-FEB-27	3000125	2020-FEB-27	HI	00:00 HORAS	2021-MAR-10	HF	00:00 HORAS	377

TOMADOR					
NOMBRE:	ANDREW DAMIAN SANTANA PEREZ				
TIPO Y No. DE IDENTIFICACIÓN:	CC 1082873350	TELÉFONO:	3164734253	CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C
DIRECCIÓN:	CRA 59A 27F 48 BOULEVAR DEL RIO MAMATOCO				

AFIANZADO										
NOMBRE:	ANDREW DAMIAN SANTANA PEREZ									

ASEGURADO Y BENEFICIARIO					
NOMBRE:		SENA-Servicio Nacional de Aprendizaje.			
TIPO Y No. DE IDENTIFICACIÓN:		NIT 8999990341		TELÉFONO:	4212065
DIRECCIÓN:		AV DEL FERROCARRIL No. 27 97			
				CIUDAD:	Santa Marta

LUGAR DE EJECUCION - DEPARTAMENTO:	Magdalena				CIUDAD:	Santa Marta				
TIPO DE POLIZA:	Estatul-Poliza Decreto 1082-2015				CONTRATO No:	CO1.PCCNTR.1409635			TIPO DE CONTRATO:	Prestación de Servicios

AMPAROS			VIGENCIA		VALOR ASEGURADO	PRIMA
			FECHA INICIO	FECHA FIN		
Cumplimiento del contrato			27/02/2020	10/03/2021	3,032,120.00	25,312
FORMA DE COBRO		FECHA LÍMITE DE PAGO		TOTAL VALOR ASEGURADO \$ 3,032,120		
Única						
RECIBO	FECHA INICIO COBRO	FECHA FIN COBRO	TASA DE CAMBIO 0			
90022663	2020-FEB-27	2021-MAR-10	TOTAL PRIMA \$ 25,312			
			GASTOS DE EXPEDICION \$ 7,000			
			IVA \$ 6,139			
			TOTAL A PAGAR \$ 38,451			

VERSIÓN DEL CONDICIONADO	VERSION SEPTIEMBRE 2019 : 02/09/2019-1333-P-05-ESTATALDECRE1082-D001									
--------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

OBJETO DE LA POLIZA										
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL GARANTIZADO, ORIGINADOS EN VIRTUD DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO NRO CO1.PCCNTR.1409635 CUYO OBJETO ES: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL, COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL PROGRAMA ARTICULACION CON LA EDUCACION MEDIA DEL CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA DEL SENA REGIONAL MAGDALENA EN LA ESPECIALIZADAD DE ETICA										

OBSERVACIONES										
---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

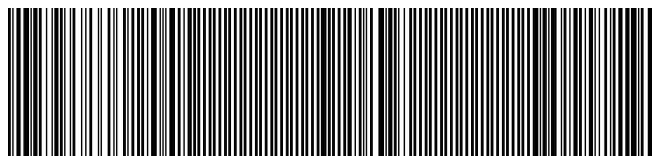
PARTICIPACIÓN INTERMEDIARIO			
CLAVE	INTERMEDIARIO	TELÉFONO	% PART.
4093313	GARCIA MEDINA G.M ASESORES DE SEGUROS Y CIA LTDA	4220672	100%

COASEGURO			
CODIGO CIA	COMPAÑIA	% PART.	TIPO
1	LIBERTY SEGUROS S.A	100%	A

TOMADOR
FIRMA AUTORIZADA

ASEGURADO
FIRMA AUTORIZADA

LIBERTY SEGUROS S.A. NIT 860.039.988-0
FIRMA AUTORIZADA



(415)7707274730185(8020)90022663(3900)0000038451(96)20200412

Las condiciones generales de su póliza se encuentran disponibles para su descarga en nuestra página Web www.libertycolombia.com.co. Si usted prefiere puede solicitarlo en nuestra Unidad del Servicio al Cliente, Línea Nacional gratuita: 01 8000 113390 / 115569; Desde Bogotá: 3 07 70 50; E-mail: servicioalcliente@Libertycolombia.com

NOTIFICACIONES CENTRO DE EXPEDICIÓN 220 BOGOTÁ, D.C CL 72# 10-07
UNIDAD DE SERVICIO AL CLIENTE: BOGOTA 3077050 - LINEA NACIONAL 018000 113390
NÚMERO REFERENCIA PARA PAGO:90022663

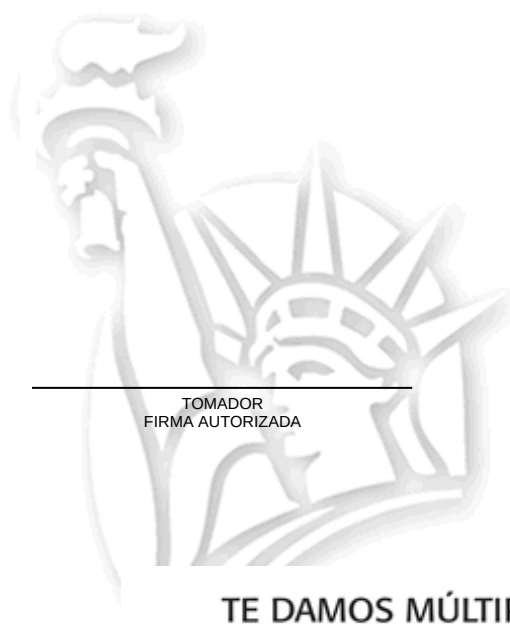
RAMO	PRODUCTO	PÓLIZA	CERTIFICADO	DOCUMENTO
701	10004	90022653	0	1

ESTA PÓLIZA SE EXPIDE EN CONSIDERACIÓN A LAS DECLARACIONES HECHAS POR EL TOMADOR EN LA SOLICITUD DE SEGURO, LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA PÓLIZA. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO. (ART. 1068. C.Co)



Liberty

Seguros



Liberty

Seguros

FIRMA VALIDA ÚNICAMENTE PARA POLIZA 90022653

TOMADOR
FIRMA AUTORIZADA

ASEGURADO
FIRMA AUTORIZADA

LIBERTY SEGUROS S.A. NIT 860.039.988-0
FIRMA AUTORIZADA

TE DAMOS MÚLTIPLES OPCIONES
PARA PAGAR TU PÓLIZA.

Liberty Formas de Pago



Liberty Financia YA

Puedes obtener diferentes planes de financiación, con el número de cuotas que más se adapte a tus necesidades.



Débito a cuenta corriente o de ahorros desde nuestra página web.



DÉBITO AUTOMÁTICO



BANCOS

Bancolombia, Citibank, Banco de Occidente.



CORRESPONSALES BANCARIOS:

Carulla, Éxito, Surtimax, Colsubsidio, Copidrogas, Via Baloto, Edeq y Servi Pagos.



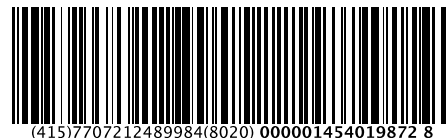
TARJETA DE CRÉDITO

Pagos en Internet con tarjeta de crédito desde nuestra página web.

Ingresa a www.libertycolombia.com.co

Por eso tener Liberty es quererte más.

14540198728



(415)7707212489984(8020) 000001454019872 8

14. Buzón electrónico

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

19

27. Fecha expedición:

2	0	0	6	0	2	0	3
---	---	---	---	---	---	---	---

0	0	1
---	---	---

34. Otros nombres
DAMIAN

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

40. Ciudad/Municipio:

0	0	1
---	---	---

CL 11 D 22 60 BRR LOS OLIVOS

45. Teléfono 2:

land2511@hotmail.com

4	2	3	4	6	8	7
---	---	---	---	---	---	---

CLASIFICACION

Actividad económica

Ocupación

Otras actividades

establecimientos

--	--	--

Responsabilidades, Calidades y Atributos

[illegible]

49 - No responsable de IVA

Obbligados aduaneros

Exportadores

[illegible]

55. Forma	56. Tipo
<input type="text"/>	<input type="text"/>

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 ☒

60. No. de Folios:

		0
--	--	---

61. Fecha: 2 0 1 9 0 5 2 7

Firma del solicitante:

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo:

Certificado Bancario

Miércoles, 1 de Abril de 2020

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ANDREW DAMIAN SANTANA PEREZ identificado(a) con CC 1082873350, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	51680503617	2012/03/02	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.

Juan Camilo Moreno
Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Es el
momento
de
todos



Bancolombia