DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141141890060

(415)7707212489984(8020) 000014114189006 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 7 2 4 9 3	8	Impuestos y Aduanas de Palmira 1 5	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
PROWORK ESPECIALISTAS EN SALUD OCUPACIONAL S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla
PROWORK SAS	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Guadalajara de Buga 1 1 1

41. Dirección principal
CR 19 1 27

42. Correo electrónico contabilidadprowork@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 6 3 1 6 9 3 6 3	6 0 2 2 3 7 4 4 4 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 2 1	2 0 1 0 0 7 2 9	8 6 9 9	2 0 1 0 0 7 2 9	8 6 9 1				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
53. Código	5	7	1	4	1	6	4	2	5	2	5	5	5	9												

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales
59 - Autorretención especial renta

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	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 [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 11 - 06 / 08 : 28: 37

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre HERNANDEZ ALVAREZ ADRIANA

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764076068760

(415)7707212489984(8020) 001876407606876 0

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9 0 0 3 7 2 4 9 3	8				

11. Razón social
PROWORK ESPECIALISTAS EN SALUD OCUPACIONAL S.A.S.

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Palmira

Cód. 1 5

24. Dirección
CL 4 17 29 P 1

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Valle del Cauca	Guadalajara de Buga

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

AUTORIZADO

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

DIAN
2024-07-30 / 10:47:10 AM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

Firma del funcionario autorizado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
990. Lugar administrativo
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres HERNANDEZ ALVAREZ ADRIANA
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identiflcación 38868769 1004. DV 9
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización PROWORK ESPECIALISTAS EN SALUD OCUPACIONAL S.A.S.

997. Fecha formalización 2 0 2 4 - 0 7 - 3 0 / 1 0 : 4 7 : 1 0

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764076068760

(415)7707212489984(8020) 001876407606876 0

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900372493	8				

11. Razón social

PROWORK ESPECIALISTAS EN SALUD OCUPACIONAL S.A.S.

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	PROWORK ESPECIALISTAS EN SALUD OCUPACIONAL CL 4 17 29 P 1	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	FEBU	11,425	20,000	12	HABILITACIÓN	2
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHjegonzal	JHON EDWAR GONZALEZ GARCIA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-076-	SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION
Fecha y Hora Sistema:	27/08/2024 12:00:00 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 8624 de fecha 2024-03-20. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	169324	**Fecha Registro:**	2024-08-27	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-076-000000 SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	66.450.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	66.450.000,00	**Saldo x Obligar:**	66.450.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900372493	**Razón Social:**	PROWORK ESPECIALISTAS EN SALUD OCUPACIONAL S.A.S.	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	84842302998	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	94386599	**Nombre:**	FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL VALLE

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.6672035	**Tipo:**	CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS	**Fecha:**	2024-08-27

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101009 DESPACHO DIRECCIÓN - SALUD	A-03-04-02-021 SERVICIOS MÉDICOS CONVENCIONALES (NO DE	Propios	27	CSF		66.450.000,00	0,00		
					Total:	66.450.000,00	0,00	66.450.000,00	66.450.000,00

Objeto:	SERVICIO MEDICO: CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE UNA IPS OCUPACIONAL PARA REALIZAR EVALUACIONES MEDICAS OCUPACIONALES EN CUMPLIMIENTO DEL SUBSISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EJE DE MEDICINA PREVENTIVA Y DEL

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-076-000000	SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL	7-3	TRANSFERENCIAS CTES Y CAPITAL PROPIOS CSF	2024-09-30	16.450.000,00	16.450.000,00	NINGUNO
36-02-00-076-000000	SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL	7-3	TRANSFERENCIAS CTES Y CAPITAL PROPIOS CSF	2024-10-31	15.000.000,00	15.000.000,00	NINGUNO
36-02-00-076-000000	SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL	7-3	TRANSFERENCIAS CTES Y CAPITAL PROPIOS CSF	2024-11-30	15.000.000,00	15.000.000,00	NINGUNO
36-02-00-076-000000	SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL	7-3	TRANSFERENCIAS CTES Y CAPITAL PROPIOS CSF	2024-12-30	20.000.000,00	20.000.000,00	NINGUNO

Firmado digitalmente por Francisco Jose Luna Ramirez

FRANCISCO JOSE LUNA RAMIREZ

COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

Guadalajara de Buga, noviembre 13 de 2024

CERTIFICO QUE:

Yo**, ADRIANA HERNANDEZ ALVAREZ**, identificada con C.C. 38.868.769, en mi condición de Representante Legal de **PROWORK ESPECIALISTAS EN SALUD OCUPACIONAL S.A.S.**, identificada con el Nit. 900.372.493-8, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Buga, certifico que el pago de los aportes de la seguridad social (EPS, Pensiones y ARL) y parafiscales (Cajas de compensación) del 01 de enero al 13 de noviembre de 2024 se encuentran cancelados en su totalidad.

La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

El presente certificado se emite para ser presentado a la Entidad **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE – SENA.**

Nota: Adjunto la planilla No. 9476099865 del mes de septiembre 2024.

Atentamente,

ADRIANA HERNANDEZ ALVAREZ
Representante Legal
C.C. 38.868.769 de Buga V.

Buga
Calle 4 N°17-29 B/La Merced
Tel: 2374442 Cel: 3183940160
autorizacionesbuga@prowork.com.co

Tuluá
Calle 25 N°35-58
B/Alvernia Tel: 2253400
autorizacionestulua@prowork.com.co

Cali
Av. 5AN N°17-98 Of. 704
Edif. Núcleo Profesional
B/Versalles Tel: 3472282 Cel.: 3182462815
autorizacionescali@prowork.com.co

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900372493	8	PROWORK ESPECIALISTAS EN SALUD OCUPACIONAL S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PROCARE OCUPACIONAL	CALLE 4 17 29	GUADALAJARA DE BUGA-VALLE	2374442	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	1002516518	9476099865	E	2024/10/22	2024/10/24	BANCOLOMBIA	2	$12,529,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Tarifa	Días	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PROCARE OCUPACIONAL (17 Afiliados)																														
Centro de Trabajo: CONDUCTOR (1 Afiliados)																														
Ciudad: GUADALAJARA DE BUGA Depto: VALLE (1 Afiliados)																														
1	CC	94478165	SUAREZ GONZALEZ DIEGO ALEXANDER																		231001	30	EPS010	30	CCF56	30	14-11	30	4.350%	30	Si
Centro de Trabajo: RIESGO 2 (16 Afiliados)																														
Ciudad: GUADALAJARA DE BUGA Depto: VALLE (16 Afiliados)																														
2	CC	66802778	BLANDON PARADA YOLANDA													X					25-14	1	EPS037	1	CCF56	1	14-11	1	0.000%	1	Si
3	CC	66802778	BLANDON PARADA YOLANDA																		25-14	29	EPS037	29	CCF56	29	14-11	29	1.044%	29	Si
4	CC	1115073693	CUNCANCHON RENGIFO PAOLA ANDREA																		230301	30	EPS010	30	CCF56	30	14-11	30	1.044%	30	Si
5	CC	1130632628	GARCIA ROJAS DIANA MARCELA																		230301	30	EPS010	30	CCF56	30	14-11	30	1.044%	30	Si
6	CC	1114813224	GARCIA CALERO YORLI																		230201	30	EPS010	30	CCF56	30	14-11	30	1.044%	30	Si
7	CC	14567858	GIRALDO ALZATE ANDRES MAURICIO																		230301	30	EPS018	30	CCF56	30	14-11	30	1.044%	30	Si
8	CC	1115076584	GOEZ ZULETA JOHAN SEBASTIAN																			0	EPS041	30		0	14-11	30	1.044%	0	No
9	CC	66727480	MORENO TOBON LUZ ELENA																		25-14	30	EPS018	30	CCF56	30	14-11	30	1.044%	30	Si
10	CC	1115076769	MOSQUERA VASCO MARIANA																		230301	30	EPS018	30	CCF56	30	14-11	30	1.044%	30	Si
11	CC	16369623	OSSA TOBON JORGE WILLIAN																		25-14	30	EPS010	30	CCF56	30	14-11	30	1.044%	30	Si
12	CC	1130621604	PEREA GOMEZ LEDY ELIANA													X					230301	2	EPS005	2	CCF56	2	14-11	2	0.000%	2	Si
13	CC	1130621604	PEREA GOMEZ LEDY ELIANA																		230301	28	EPS005	28	CCF56	28	14-11	28	1.044%	28	Si
14	CC	1115068000	PEREZ RODRIGUEZ MARIA FERNANDA																		230301	30	EPS018	30	CCF56	30	14-11	30	1.044%	30	Si
15	CC	1115063901	PINEDA BARRETO KEVIN ALEJANDRO																		230301	30	EPS037	30	CCF56	30	14-11	30	1.044%	30	Si
16	CC	1115076979	PUENTES HENAO AURA MARIA											X							230301	2	ESSC18	2	CCF56	0	14-11	2	0.000%	0	Si
17	CC	1115076979	PUENTES HENAO AURA MARIA											X							230301	7	ESSC18	7	CCF56	0	14-11	7	0.000%	0	Si
18	CC	1115076979	PUENTES HENAO AURA MARIA																		230301	21	ESSC18	21	CCF56	21	14-11	21	1.044%	21	Si
19	CC	1114064547	RESTREPO GUTIERREZ ERIKA VANESSA																		230301	9	EPS010	9	CCF56	9	14-11	9	1.044%	9	Si
20	CC	1114064547	RESTREPO GUTIERREZ ERIKA VANESSA											X							230301	21	EPS010	21	CCF56	0	14-11	21	0.000%	0	Si
21	CC	1115094041	TORRES SOLANO ERIKA MARCELA											X							230301	3	ESSC18	3	CCF56	0	14-11	3	0.000%	0	Si
22	CC	1115094041	TORRES SOLANO ERIKA MARCELA																		230301	27	ESSC18	27	CCF56	27	14-11	27	1.044%	27	Si
23	CC	1115074025	VALDERRAMA ALBORNOZ RICARDO													X					230301	2	EPS010	2	CCF56	2	14-11	2	0.000%	2	Si
24	CC	1115074025	VALDERRAMA ALBORNOZ RICARDO																		230301	28	EPS010	28	CCF56	28	14-11	28	1.044%	28	Si

aportes en línea

Planilla Resumen

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: EXTRAMURAL (5 Afiliados)																														
Centro de Trabajo: RIESGO 2 (5 Afiliados)																														
Ciudad: GUADALAJARA DE BUGA Depto: VALLE (5 Afiliados)																														
25	CC	1007378463	CASTAÑEDA ROJAS JEAN CARLOS	X																25-14	30	EPS037	30	CCF56	30	14-11	30	1.044%	30	Si
26	CC	1114452187	CONCHA BERMUDEZ MARIA LIZETH																	23030 1	30	EPS037	30	CCF56	30	14-11	30	1.044%	30	Si
27	CC	38868769	HERNANDEZ ALVAREZ ADRIANA																	25-14	30	EPS010	30	CCF56	30	14-11	30	1.044%	30	Si
28	CC	1115063711	HERNANDEZ LOPEZ LINA MARCELA																	25-14	30	EPS018	30	CCF56	30	14-11	30	1.044%	30	Si
29	CC	94481743	JARAMILLO HERNANDEZ JULIAN ANDRES																	23030 1	30	EPS018	30	CCF56	30	14-11	30	1.044%	30	Si
Total		**Afiliados(22)**																												

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900372493	8	PROWORK ESPECIALISTAS EN SALUD OCUPACIONAL S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PROCARE OCUPACIONAL	CALLE 4 17 29	GUADALAJARA DE BUGA-VALLE	2374442	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	1002516518	9476099865	E	2024/10/22	2024/10/24	BANCOLOMBIA	2	$12,529,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				21	$7,935,600	$11,600	$0	$7,947,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$216,000	$400	$0	$216,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	6	$3,313,200	$4,800	$0	$3,318,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	13	$4,127,300	$6,000	$0	$4,133,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$279,100	$400	$0	$279,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				22	$552,000	$800	$0	$552,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	22	$552,000	$800	$0	$552,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				21	$1,901,900	$2,800	$0	$1,904,700
COMFENALCO VALLE	CCF56	890,303,093	5	21	$1,901,900	$2,800	$0	$1,904,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				22	$2,121,700	$3,300	$0	$2,125,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	2	$105,500	$200	$0	$105,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	8	$935,800	$1,400	$0	$937,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$349,300	$500	$0	$349,800
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$162,500	$300	$0	$162,800
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	6	$505,600	$800	$0	$506,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$63,000	$100	$0	$63,100
TOTAL				**22**	**$12,511,200**	**$18,500**	**$0**	**$12,529,700**

Certificado
Bancario

Miércoles, 30 de octubre de 2024

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que PROWORK ESPECIALISTAS EN SALUD OCUPACION identificado(a) con NIT 900372493, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	84842302998	2015/05/14	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 SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.