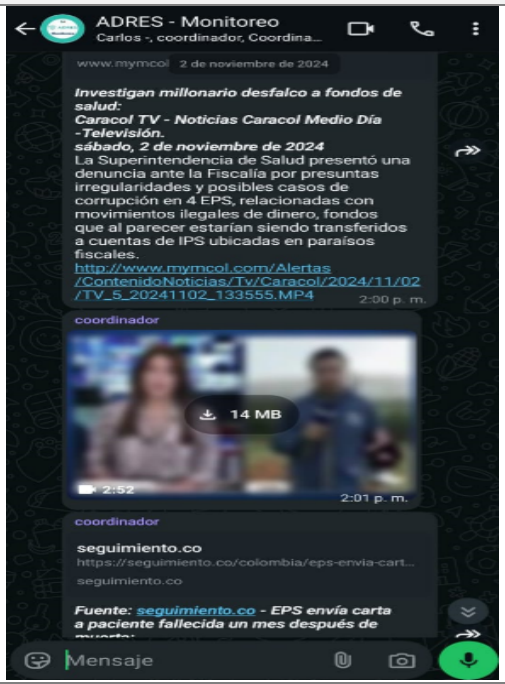
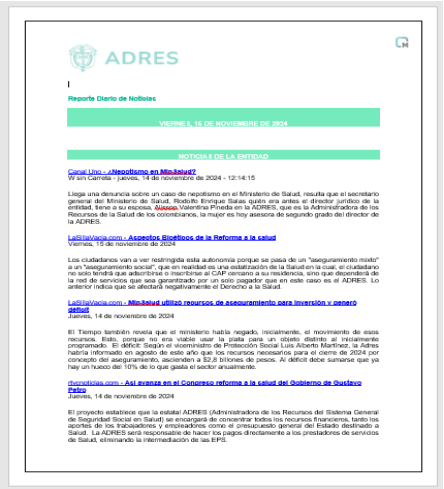
Contrato No.	ADRES-CTO-741-2024		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	MYMCOL S A S		
Nombre del Supervisor y/o Interventor	Isabel Cristina Estrada González	**Teléfono / Extensión**	Incluir Tel. o Ext.
Dependencia	Dirección General		
Objeto del Contrato	Prestar servicios de monitoreo, seguimiento y análisis información publicada en medios de comunicación, análogos y digitales, a nivel nacional, internacional, regional, local y gremial, sobre la misionalidad de la ADRES ID_315.		
Fecha de Inicio	15/10/2024	**Fecha de Terminación**	31/12/2024

Periodo del Informe de Actividades	**Desde**	1/11/2024	**Hasta**	30/11/2024
Adición y/o Prórroga	NA			
Suspensión	NA			
Cesión	NA			

INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES [i]

	Obligación contractual	Actividad desarrollada	Producto y/o Entregables
1	Realizar el monitoreo diario de medios de comunicación de influencia nacional, internacional, regional, local y gremial, análogos y digitales, y redes sociales, para identificar noticias relacionadas con la misionalidad de la ADRES .	Se realizó el monitoreo diario de medios de comunicación de influencia nacional, internacional, regional, local y gremial, análogos y digitales, y redes sociales, para identificar noticias relacionadas con la misionalidad de la ADRES	

			
2	Sistematizar, categorizar y valorar las publicaciones identificadas, según los criterios establecidos por la entidad.	Se sistematizaron, categorizaron y valoraron las publicaciones identificadas, según los criterios establecidos por la entidad.	Se dio acceso a nuestra plataforma en donde se observaban las nortas sistematizadas, categorizadas y valorizadas Ingresar por la siguiente ruta: http://mymcol.com/monitoreo/
3	Enviar diariamente las alertas sobre información publicada en medios de comunicación digitales y análogos, y redes sociales, que afecte la reputación de la ADRES, su misionalidad o a sus voceros.	Se enviaron diariamente las alertas sobre información publicada en medios de comunicación digitales y análogos, y redes sociales, que afectaron la reputación de la ADRES, su misionalidad o a sus voceros.	Las alertas fueron entregadas a los siguientes contactos indicados por la entidad:  Carlos Obregón Santiago Santacoloma Tatiana Salamanca Ramírez

			Daniela Rodríguez Lina Yepes Santiago Reyes Diana Verónica Manosalva
4	Proporcionar acceso a una aplicación web que permita consultar en tiempo real la información sistematizada y valorada como resultado del monitoreo de medios.	Se proporcionó acceso a una aplicación web que permite consultar en tiempo real la información sistematizada y valorada como resultado del monitoreo de medios.	Se puso a disposición aplicación y se entregaron credenciales de acceso a la misma.
5	Proporcionar el equipo de trabajo con la idoneidad adecuada para la prestación del servicio en los términos de calidad y oportunidad profesional y técnica exigida por la Entidad. En caso de requerirse el cambio de alguno de los integrantes del equipo de trabajo presentado en la propuesta, por razones que imposibiliten su continuidad dentro del mismo, el contratista deberá garantizar que el mismo tiene un perfil igual o superior al solicitado por la entidad en los documentos del proceso y de acuerdo con la propuesta presentada.	Se proporcionó el equipo de trabajo con la idoneidad adecuada para la prestación del servicio en los términos de calidad y oportunidad profesional y técnica exigida por la entidad. No se requirió el cambio de ninguno de los integrantes del equipo de trabajo presentado en la propuesta.	Se adjunta certificación
6	Poner a disposición un profesional en informática, estadística, matemática con experiencia en análisis de dato.	Se puso a disposición un profesional en informática, estadística, matemática con experiencia en análisis de dato.	Está a disposición el ingeniero Germán Zárate.
7	Realizar y entregar reportes cuantitativos semanales y mensuales sobre el estado de la producción de información sobre la entidad o el sector salud que impacte a la entidad.	Se realizaron y entregaron reportes cuantitativos semanales y mensuales sobre el estado de la producción de información sobre la entidad o el sector salud que impacte a la entidad.	Se adjuntan informes semanales consolidados
8	Enviar un informe mensual con el análisis cuantitativo y cualitativo de las noticias divulgadas en los diferentes medios digitales y redes sociales, con indicadores y gráficas con la información sobre la ADRES en los diferentes medios de comunicación monitoreados	Se envió un informe mensual con el análisis cuantitativo y cualitativo de las noticias divulgadas en los diferentes medios digitales y redes sociales, con indicadores y gráficas con la información sobre la ADRES en los diferentes medios de comunicación monitoreados	Se adjunta Base de Datos en Excel, así como informe analizado, el cual contiene alcance, valorización y cuantificación de la información correspondiente al período en mención.

	que contengan, como mínimo, lo siguiente: 1. Porcentaje de noticias emitidas en cada medio (Prensa, radio, televisión, internet, redes sociales). 2. Noticias positivas, neutrales y negativas en prensa, radio, televisión e internet y redes sociales. 3. Trazabilidad del comportamiento de las noticias durante el mes. 4. Alcance de las noticias de la ADRES a nivel nacional, regional, local e internacional (positivas, neutrales y negativas en medios de comunicación y redes sociales). 5. Número, porcentaje y valorización de noticias la ADRES y/o director (a) General y directivos misionales. 6. Análisis cuantitativo por tipo de medio a nivel nacional, regional y local especificando en donde se obtuvo mayor registro y en dónde no y cuáles fueron los temas. 7. Número, porcentaje y valorización de noticias positivas, neutrales y negativas con su respectivo análisis cuantitativo y cualitativo a nivel de temas, medios, periodistas, líderes de opinión y aparición de voceros	que contienen: 1 Porcentaje de noticias emitidas en cada medio (Prensa, radio, televisión, internet, redes sociales). 2 Noticias positivas, neutrales y negativas en prensa, radio, televisión e internet y redes sociales. 3 Trazabilidad del comportamiento de las noticias durante el mes. 4 Alcance de las noticias de la ADRES a nivel nacional, regional, local e internacional (positivas, neutrales y negativas en medios de comunicación y redes sociales). 5 Número, porcentaje y valorización de noticias la ADRES y/o director (a) General y directivos misionales. 6 Análisis cuantitativo por tipo de medio a nivel nacional, regional y local especificando en donde se obtuvo mayor registro y en dónde no y cuáles fueron los temas. 7 Número, porcentaje y valorización de noticias positivas, neutrales y negativas con su respectivo análisis cuantitativo y cualitativo a nivel de temas, medios, periodistas, líderes de opinión y aparición de voceros	
9	Analizar y presentar reportes sobre la información que se produce en redes sociales que impacte directamente a la ADRES.	Se analizaron y presentaron reportes sobre la información que se produce en redes sociales que impacte directamente a la ADRES.	Se adjunta informe analizado de redes sociales que impactan directamente a la entidad.
10	Realizar dos (2) talleres de entrenamiento de voceros para el manejo de la	Se realizaron dos (2) talleres de entrenamiento de voceros para el manejo de la	Se realizaron los talleres de entrenamiento de voceros para el manejo de la información frente a los medios de

	información frente a los medios de comunicación en posibles escenarios de crisis.	información frente a los medios de comunicación en posibles escenarios de crisis.	comunicación en posibles escenarios de crisis.

Hago constar que durante el periodo reportado se adelantaron las anteriores obligaciones y/o actividades.

Jairo Miller Zarate Zarate
Representante Legal
MYMCOL S A S

Fecha: 12/12/2024

BALANCE ECONÓMICO

VALOR TOTAL CONTRATO (INICIAL + ADICIÓN)	VALOR PAGADO	VALOR A PAGAR	SALDO LIBERADO	SALDO POR PAGAR
$24.035.620,00	$ 3.204.749	$6.008.905,00	$0,00	$20.830.870,67

La ADRES cancelará al contratista, la suma de **SEIS MILLONES OCHO MIL NOVECIENTOS CINCO PESOS M/CTE ($6.008.905,00)**

El contratista presenta Certificado de Cumplimiento del pago de los aportes al sistema de seguridad social integral por concepto de salud, riesgos laborales, fondos de pensiones y Cajas de Compensación Familiar de todo el personal vinculado por nómina, lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002 y demás normas reglamentarias sobre la materia.

El Contratista tiene otros Contratos de Prestación de Servicios:

SI ☒ NO ☐

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

De conformidad con el seguimiento a la ejecución del contrato, el (los) supervisor (es) certifica(n) que:

1. El (la) Contratista durante el periodo de ejecución del contrato, desarrolló y cumplió con objeto contractual, las obligaciones generales y específicas, presentó y entregó los productos y/o informes establecidos en el Contrato o Convenio en mención.

2. Apruebo los informes, productos y demás documentos presentados y entregados por el (la) Contratista durante el periodo mencionado en desarrollo de las obligaciones pactadas en el Contrato o Convenio en mención.

3. A la fecha no existen causales de incumplimiento de las obligaciones contractuales que demanden actuaciones conminatorias o sancionatorias por parte de la Administración.

4. Verifique la matriz de riesgos del contrato y se estableció, que no se ha materializado ninguno de los riesgos.

OBSERVACIONES	N/A
ANEXOS	1. Comprobante del pago de los Aportes respectivos al Sistema de Seguridad Social Integral en Salud y Pensiones y/o Aportes Parafiscales por parte del Contratista. 2. Formato de deducciones para efectos de retención en la fuente, suministrado por la entidad. 3. Soportes contractuales cargados en la sección 7 del contrato electrónico (Formato comprimido). 4. Cuenta de cobro o factura, según el Régimen sea Simplificado o Común. a. Si el contratista está obligado a facturar electrónicamente, deberá presentar la factura electrónica validada previamente por la DIAN, como requisito necesario para el pago de los bienes y/o servicios contratados, conforme con las disposiciones señaladas en el Decreto 358 del 5 de marzo de 2020, en concordancia, con lo dispuesto en la Resolución No. 000042 del 5 de mayo de 2020 5. En caso de primer pago debe aportar: a. Los soportes relacionados en el formato de deducciones para efectos de retención en la fuente.

En constancia, firmo:

ISABEL CRISTINA ESTRADA GONZÁLEZ
Supervisora

En constancia, el presente documento se entiende aprobado por las partes una vez el usuario supervisor del contrato efectue la aprobacion respectiva en la plataforma de SECOP II.

Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., 12/12/2024

[i] Incluir las obligaciones específicas pactadas en el Contrato y/o Convenio.

Factura Electrónica De Venta No

MYMC No. 862

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764063312820 que habilita desde MYMC 678 hasta MYMC 1000. Vence 2025-01-04

Responsables de IVA - No Somos Autorretenedores
No Somos Grandes Contribuyentes

MYMCOL S.A.S.
NIT. 900.788.842-1

CLIENTE	ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GEN			**FECHA FACTURA**	**FECHA VENCIMIENTO**
NIT	901037916 1			12/12/2024	11/01/2025
DIRECCIÓ	Av. El Dorado #No. 69-76, torre 1, piso 16			**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
TELÉFON	601 432 27 60	**CIUDAD**	Bogota D.C.	KAREN DANIELA ZARATE TIRANO	Credito

Item	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Total
1	SERVICIO DE MONITOREO ADRES-CTO-741-2024 PERIODO: 01 A 30 DE NOVIEMBRE 2024	1	5.049.500,00	5.049.500,00

Total items	1	**SUBTOTAL**	**5.049.500,00**
Valor en Letras		**IVA**	**959.405,00**
SEIS MILLONES OCHO MIL NOVECIENTOS CINCO PESOS M/CTE		**RETEFUENTE**	**0,00**
Para todos sus efectos legales esta factura de venta es un titulo valor segun Art. 5 de la Ley 1231 de 2008. Al no cancelar oportunamente la presente factura se cobrara al maximo interes de mora vigente legal.		**RETEIVA**	**0,00**
		RETEICA	**0,00**
El comprador y el aceptante declaran haber recibido real y materialmente los servicios descritos en este titulo valor y se obliga a pagar el valor total pactado aqui mismo en moneda legal.		**TOTAL**	**6.008.905,00**

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 12/12/2024 07:57:33

Aceptada y Recibida

Web: www.mymcol.com - E-mail: administracion@mymcol.com
Dirección: Calle 97 No. 18 A - 18 Oficina 401 - Cel: 320 243 6258 Bogotá - Colombia

CUFE: 3ff93bdc41f67502064c89d06654e65186d72fdbe63d13e74861c1ece0406f701e5867a1d646dd418e879f706b3e5be3--Expedición:12/12/2024 07:59 AM

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo **JAIRO MILLER ZARATE ZARATE**, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.473.753 de Bogotá, en mi condición de Representante Legal de **MYMCOL S.A.S.** identificada con **NIT.900.788.842-1**, luego de examinar los estados financieros de la empresa, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

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

Dada en Bogotá D.C., a los cuatro (04) días del mes de diciembre de 2024.

JAIRO MILLER ZÁRATE ZÁRATE
Representante Legal
MYMCOL SAS

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900788842	1	MYMCOL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	MYMCOL	CL 97 18 A 18 OF 401	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4321640	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-12	1104267916	9478571698	E	2024/12/10	2024/12/06	BANCOLOMBIA	0	$1,915,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				6	$1,249,600	$0	$0	$1,249,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$416,000	$0	$0	$416,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$625,600	$0	$0	$625,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$40,900	$0	$0	$40,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	6	$40,900	$0	$0	$40,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$312,400	$0	$0	$312,400
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	6	$312,400	$0	$0	$312,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				6	$312,400	$0	$0	$312,400
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$52,000	$0	$0	$52,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$52,400	$0	$0	$52,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$52,000	$0	$0	$52,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$156,000	$0	$0	$156,000
TOTAL				6	$1,915,300	$0	$0	$1,915,300

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14902057751

(415)7707212489984(8020) 000001490205775 1

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

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
MYMCOL S A S

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CR 14 B 119 71 ED TARRAGONA AP 102 BRR SANTA BARBARA CENTRAL

42. Correo electrónico administracion@mymcol.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 1 4 3 2 1 6 4 0	3 2 0 2 4 3 6 2 5 8

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
7 3 2 0	2 0 1 4 1 1 0 7	6 3 9 9	2 0 1 4 1 1 0 7		8 2 9 9	8 2 2 0		

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	9	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5													

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Obligados 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 2023 - 03 - 10 / 14 : 08: 28

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 ZARATE ZARATE JAIRO MILLER
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14902057751

(415)7707212489984(8020) **000001490205775 1**

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 1 4 1 1 0 7	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 4 1 1 1 0	
77. No. Matrícula mercantil	0 2 5 1 7 7 6 8	
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	4	

Vigencia

80. Desde	2 0 1 4 1 1 0 7	
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 1 2 3 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14902057751

(415)7707212489984(8020) **000001490205775 1**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 0 0 1 0 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 9 4 7 3 7 5 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ZARATE	ZARATE	JAIRO	MILLER

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Bogotá D.C., 2024

Señores
ADRES
Oficina de Comunicaciones

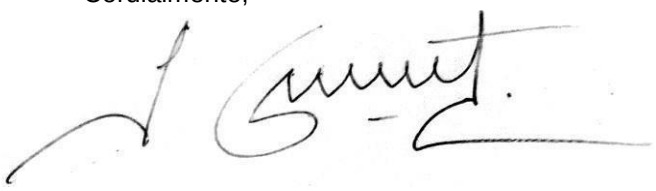
La Ciudad
Ref. Certificación de personal

Respetados Señores:

Nos permitimos certificar que MYMCOL, cuenta con el personal suficiente y capacitado para llevar a cabo el monitoreo durante las 24 horas del día, en los términos, alcance, condiciones y cobertura requeridas para el contrato de prestación de servicios ADRES-CTO-741-2024. Relacionamos a continuación algunos de los funcionarios del equipo a cargo del seguimiento de la entidad Adres,

María Saavedra, analista de medios
Yosed Sosa, analista de medios
Daniela Sánchez, analista de medios
Milena Plazas, analista de medios
Carlos Pinilla, analista de medios
David Díaz, analista de medios
Karen Saavedra analista de medios
Alejandra Abello, analista de medios
Germán Zárate, analista de datos

Cordialmente,



JAIRO MILLER ZÁRATE
Representante legal
MYMCOL SAS

Certificado Bancario

Jueves, 9 de noviembre de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que MYMCOL SAS identificado(a) con NIT 900788842, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	20233898580	2014/11/14	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.