REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
NIT. 892.099.216-6

BPAG

NDT - COMPR. EGRESO TESORERIA CRC-01

COMPROBANTE DE EGRESO: NDT - 24010742 **FECHA : 27-NOV-2024**

CUENTA PAGADORA: 354020011038-9 - TDC. INGR CTES LIBRE DESTINAC

Documento de Causación: OP-24013319 **Radicado :** 11275

Contrato: CONTRATO N° 1471-2024 **Acta de Pago :** INFORME N° 03

Tercero : 1018501856 - DANIELA ALEJANDRA SANCHEZ IBARRA

Beneficiario : 1018501856 - DANIELA ALEJANDRA SANCHEZ IBARRA

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
36317575267	BANCO DE COLOMBIA	A

Concepto: INFORME N° 03 DEL CONTRATO CPS 1471 DEL 12-08-2024. PERIODO DE PAGO 13-10-2024 AL 12-11-2024

Orden de Pago		Descripción	Valor
OP	24013319	DANIELA ALEJANDRA SANCHEZ IBARRA	4,005,376.00

TOTALES CONTABLES **4,005,376.00**

Movimiento Contable

Cuenta	Descripción	4,005,376.00 Debitos	4,005,376.00 Creditos
240101003	Honcrarios y Servicios	4,005,376.00	0.00
111006002001	BBVA 038-9 ICLD	0.00	4,005,376.00

Elaboró Revisó Aprobó

Fecha de Aplicacion: 27-NOV-2024 Usuario: CHELY Terminal: GOBCAS\HATE-DDL-1919

BBVA

Detalle Fichero

29/Nov/24 09:33:49

Información del fichero

Clave Empresa:	0389 ICLD	Cuenta de Cargo:	AH - 00130354000200110389
F.de proceso:	27-11-2024	Nombre Fichero:	389NOV27NDT39
Referencia:	DVP 28/11/2024	Órdenes:	39
Producto:	Pagos a Proveedores	Importe Total:	144.482.329,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
ADRIANA LUCIA CHAPARRO ARAGON	0000011368802440	36543435117	0007 - BANCOLOMBIA	5.772.502,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ADRIANA MARIA VALENCIA CURVELO	0000000497717530	62990134371	0007 - BANCOLOMBIA	2.359.790,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ANGELA PATRICIA MENDIGA#O VARGAS	0000010575884160	62943142373	0007 - BANCOLOMBIA	4.329.376,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
AUDREY PEREZ TOVAR	0000000237259730	24130409364	0032 - BANCO CAJA SOCIAL	2.401.190,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
CARDENAS SILVA ALFONSO	0000000748453210	62922478975	0007 - BANCOLOMBIA	1.288.104,50	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
CARDENAS SILVA ALFONSO	0000000748453210	62922478975	0007 - BANCOLOMBIA	1.085.806,50	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
CINTHYA ENITH DIAZ PLAZAS	0000011185610560	0981000200008418	0013 - BBVA COLOMBIA	3.607.813,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
DANIEL ALBARRACIN MORENO	0000011165547930	91246020642	0007 - BANCOLOMBIA	4.329.376,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
DANIELA ALEJANDRA SANCHEZ IBARRA	0000010185018560	36317575267	0007 - BANCOLOMBIA	4.005.376,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ELIANA MARCELA BARRERA NOSSA	0000000237264890	70791656760	0007 - BANCOLOMBIA	5.772.502,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
FERNANDEZ LOZANO NHORA ISABEL	0000000519956200	0981000200004983	0013 - BBVA COLOMBIA	2.079.000,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
GAITAN GONZALEZ DANILO	0000000748584050	0981000200000432	0013 - BBVA COLOMBIA	2.079.000,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
INGRY LIZETH CUBIDES GALLEGO	0000011185549670	486030180062	0040 - BANCO AGRARIO	5.050.940,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JORGE CHRISTIAM LOPEZ SILVA	0000000071852170	01100000948	0007 - BANCOLOMBIA	5.050.940,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
NIT. 892.099.216-6

ORDEN DE PAGO No : 01 - 24013319

VALOR : $4,373,107.00

FECHA : 25-NOV-2024

SIRVASE PAGAR A : DANIELA ALEJANDRA SANCHEZ IBARRA **NIT:** 1018501856

LA SUMA DE : CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO SIETE PESOS M/CTE

CONCEPTO : INFORME N° 03 DEL CONTRATO CPS 1471 DEL 12-08-2024, PERIODO DE PAGO 13-10-2024 AL 12-11-2024

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

RUBRO	DESCRIPCION	VALOR
2.45.4599.1000.2024005850026.0.121000.2.3.2.02.02.108	Fortalecimiento a los procesos para la transferencia de conocimiento y de herramientas de gestión en proyectos de inversión en el Departamento de Casanare.	4,373,107.00

REGISTRO CONTABLE

CODIGO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
550705082	Honorarios renta de trabajo	4,373,107.00	
243615003	Rentas de Trabajo		324,000.00
243627002	Retención de impuesto de ICA Yopal		43,731.00
240101003	Honorarios y Servicios		4,005,376.00

DEPARTAMENTO DE CASANARE
TESORERÍA
27 NOV 2024
HORA: 9:41 N°
RECIBÍ:

NETO A PAGAR $4,005,376.00

ORDENADOR DEL PAGO

TESORERO

DIRECTOR DE CONTABILIDAD

RECIBI

C.C ó NIT

BANCO No. CUENTA No. CHEQUE FECHA GIRO

26 NOV 2024
Hora: 8-

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
68cce54c44b8a7e7493a6ea0945a70a3677853068cb31182a7f7f7e0c2a15d534ecff7179d332b4a6f377bcf58dcc85a

Número de Factura: FED-36
Fecha de Emisión: 12/11/2024
Fecha de Vencimiento: 13/11/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido: 3
Fecha de orden de pedido: 12/11/2024

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: SANCHEZ IBARRA DANIELA ALEJANDRA
Nombre Comercial: SANCHEZ IBARRA DANIELA ALEJANDRA
Nit del Emisor: 1018501856
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 7112

País: Colombia
Departamento: Casanare
Municipio / Ciudad: Yopal
Dirección: CL 28 # 20 - 32
Teléfono / Móvil: 3148265504
Correo: danielasanchezibar@gmail.com

MORA:
Recibí:
3. 30 R
--11975
25 NOV 2024

Secretaría De Hacienda
DIRECCIÓN TÉCNICA DE CONTABILIDAD

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: DEPARTAMENTO DEL CASANARE
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 892099216
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Casanare
Municipio / Ciudad: Yopal
Dirección: CR 20 N 8 02
Teléfono / Móvil: 63336339
Correo: Planeacion@casanare.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1		FACTURA DE COBRO 3 DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No SECOP II CAS OAJ CDPSP 0961 2024 No 1471 DE 2024 FECHA DE COBRO 2024 10 13 AL 2024 11 12 MENSUALIDAD 3 DE 5	94	1,00	$ 4.373.107,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 4.373.107,00

Notas Finales

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No SECOP II CAS OAJ CDPSP 0961 2024 No 1471 DE 2024
Linea de negocio: Para efectos fiscales informo que soy REGIMEN SIMPLE, no responsable de IVA

Yopal, 21 noviembre de 2024

GOBERNACIÓN DE CASANARE
SECRETARÍA JURÍDICA - ARCHIVO
RECIBIDO 25/11/24

Señores
GOBERNACIÓN DE CASANARE
Dirección Técnica de Contabilidad
La ciudad

REF. Declaración juramentada para la deducción de la retención en la fuente a personas naturales pertenecientes a la clasificación tributaria "rentas de trabajo" originadas en la modalidad de contrato de prestación de servicios.

Yo, Daniela Alejandra Sánchez Ibarra identificado con Cédula de Ciudadanía número 1.018.501.856, por medio de la presente y para dar cumplimiento a la ley 2277 del 2022 y el estatuto tributario nacional, CERTIFICO **QUE**:

1. Soy residente fiscal colombiano.	SI	X	NO	
2. Mis ingresos percibidos de la Gobernación de Casanare en el año 2024 corresponden a rentas de trabajo.	SI	X	NO	
3. Soy responsable de IVA	SI		NO	X

Por lo anterior, solicito que sean aplicadas las siguientes deducciones para depurar de mi base de Retención en la Fuente del periodo comprendido entre el 13-10-2024 y el 12-11-2024, en los pagos que me realice la Gobernación de Casanare de acuerdo a los siguientes factores:

DESCRIPCIÓN	VALOR
Deducción por intereses préstamos adquisición vivienda o costo financiero leasing habitacional (Hasta 100 UVT mensuales- $4.706.500). Art *387 ET-DR 4713/05*	$ 0
Deducción por pagos de medicina prepagada o seguros de salud. (Hasta 16 UVT mensuales -$ 753.040). *Art 387 ET*	$ 0

Además, Manifiesto libre y voluntariamente que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación depende(n) económicamente de mí, situación que me otorga el derecho a tomar la deducción del 10% sobre mis ingresos brutos, hasta un máximo de 32 UVT mensuales ($1.506.080) *Art 387 ET.*

IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD
1007765566	DANILO	SANCHEZ	IBARRA	Hermano	22

Adicionalmente solicito se tengan en cuenta los siguientes aportes como rentas exentas, sin exceder el 30% del ingreso laboral y hasta un máximo de 317 UVT mensuales ($14.919.605).

DESCRIPCIÓN	VALOR
Aportes voluntarios fondos de pensiones	$ 0
Aportes en cuentas AFC	$ 0

Y finalmente, informo que los servicios del contrato SECOP II CAS-OAJ-CDPSP-0961-2024 Y No. INTERNO 1471 de 12-08-2024 fueron ejecutados en el municipio de Yopal, que no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a las actividades realizadas, y me comprometo a comunicar cualquier cambio que pueda modificar los beneficios obtenidos.

Cordialmente

DANIELA ALEJANDRA SANCHEZ IBARRA
CC. 1.018.501.856 De Bogotá

GOBERNACIÓN DE CASANARE
OFICINA JURIDICA - ARCHIVO
RECIBIDO
FECHA 25-11-24

AUTORIZACIÓN PAGO CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN

FO-AB-61
16-03-2021
V. 06

Ciudad y Fecha: Yopal, 21/11/2024	Número y fecha del Contrato: SECOP II CAS-OAJ-CDPSP-0961-2024 Y INTERNO 1471 de 2024 del 12/08/2024

CPSP ☒ CPSAG ☐ Periodo de pago: DE 13/10/2024 A: 12/11/2024 Informe No. 3 de 5

UNIDAD EJECUTORA: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN – DIRECCIÓN DE BANCO DE PROGRAMAS Y PROYECTOS

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.

Nombres y Apellidos del Contratista: DANIELA ALEJANDRA SÁNCHEZ IBARRA No. de Identificación: 1018501856 DV- 4

Información tributaria: Responsable de IVA ☐ No responsable de IVA ☒ Régimen ordinario ☒ Régimen especial ☐
No declarante ☐ Régimen simple de tributación ☐ Facturador electrónico ☒ No obligados a facturar ☐

Fecha de actualización RUT: 21/11/2024

Objeto del Contrato: BRINDAR ASISTENCIA TÉCNICA EN LA VERIFICACIÓN DEL AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO DE PROYECTOS FINANCIADOS CON RECURSOS DEL SGR ASÍ COMO EN EL PROCESO DE REGISTRO, AJUSTES Y CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS A PROYECTOS DE LOS SECTORES DEPORTE Y RECREACIÓN - VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO

Fortalecimiento a los procesos para la transferencia de conocimiento y de herramientas de gestión en proyectos de inversión en el departamento de Casanare	Código BPIN: 2024005850026
Plazo de Ejecución: (4) Cuatro Meses y (15) Quince Días (incluir adicional, si aplica)	Meses Ejecutados: (03) tres Mes (incluir adicional, si aplica)
Fecha de suscripción del Acta de Inicio : 13/08/2024	Fecha de Terminación: 27/12/2024 (incluir adicional, si aplica)

ESTADO FÍSICO :
Hasta la fecha 12/11/2024 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 66.66%, contra una programada de 100% del Total. (incluir adicional, si aplica)

A. Estado financiero: (incluir adicional, si aplica)

Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$ 19.678.981,50
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 13.119.321,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 6.559.660,50
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	$ 4.373.107 (Cuatro millones trescientos setenta y tres mil ciento siete M/CTE)
Saldo a favor del Departamento:	$0

Forma de Pago (Diligencie según minuta): Se realizarán cinco (5) pagos de la siguiente manera: Cuatro (4) mensuales vencidos cada una por un valor de CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO SIETE PESOS ($4'373.107,00) M/CTE, y un pago final por los restantes quince (15) días, equivalentes a DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL PESOS CON CINCUENTA CENTAVOS ($2.186.553,50 , tiempo estimado para el desarrollo del objeto contractual, para un presupuesto total de DIECINUEVE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y UN PESOS CON CINCUENTA CENTAVOS ($19.678.981,50) M/Cte

Cuenta bancaria autorizada para Giro:	Tipo: Ahorros
	No. 36317576267
	Entidad Financiera: Bancolombia

B. Información presupuestal (Diligencie de acuerdo a la información del contrato y/o adicional o prórroga)

Contrato Inicial	Concepto	Fuente	Número	Fecha	Valor

	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	2.45.4599.1000.2024005850026.0.121000.2.3.2.02.02.108	2402546	09-08-2024	$19.678.981,50
	Registro Presupuestal	2.45.4599.1000.2024005850026.0.121000.2.3.2.02.02.108	24001471	12-08-2024	$19.678.981,50
Contrato Adicional y/o Prórroga	Certificado de Disponibilidad Presupuestal				
	Registro Presupuestal				
	Plazo meses y/o días): # Meses y # días.	Fecha Suscripción: dd-mm-aaaa		Nueva Fecha Terminación Contrato: dd-mm-aaaa	

C. Información de acta de suspensión, ampliación y reinicio o cesión de contrato (Diligencie si aplica)

Concepto		Número	Fecha	Tiempo
Acta de Suspensión			dd-mm-aaaa	# Meses y # días.
Acta de Ampliación de suspensión			dd-mm-aaaa	# Meses y # días.
Acta de Reiniciación			dd-mm-aaaa	**N.A.**
Cesión de Contrato	C.C Cesionario: xxxxx	Resolución No: xxxxx	Fecha de Registro Contrato: dd-mm-aaaa	Nueva Fecha Terminación Contrato: dd-mm-aaaa

2. **INFORMACIÓN RECIBO DE CAJA OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTOS, CONTRIBUCIONES Y DERECHOS** (Agregue las filas y columnas que requiera)

Contrato Inicial	CONCEPTO	Estampilla Pro Cultura1%	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%:	Estampilla Pro Desarrollo Dptal. 1% (CPS que superen 30 SMLV)
	Numero de recibo	24025118		
	Fecha	12-08-2024		
	Valor	$196.800,00	$	$
Contrato Adicional	Numero de recibo			
	Fecha			
	Valor	$	$	$

3. **INFORMACIÓN DE PÓLIZAS** (Diligenciar solamente si aplica)

Descripción de los amparos	%	Contrato Inicial	Fecha Constitución	Fecha Vencimiento	Fecha aprobación Pólizas
		dd-mm-aaaa	dd-mm-aaaa	dd-mm-aaaa	dd-mm-aaaa

4. **PAGOS DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL.** (Diligenciar las casillas que apliquen y anexar planillas del sistema de seguridad social integral)

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	9477230846	$1.750.000	$218.800	$219.300	Octubre - 2024	SANITAS

PENSIÓN	16	9477230846	$1.750.000	$280.000	$280.600	Octubre - 2024	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	9477230846	$9.300	POSITIVA			

5. INFORMACIÓN DE RETENCIÓN DE INDUSTRIA Y COMERCIO (ICA):

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
YOPAL	$ 4.373.107	100%

Con fundamento en las leyes, reglas y principios vigentes que rigen los contratos de las entidades estatales, CERTIFICAMOS el cumplimiento de las actividades, la verificación de las planillas que soportan el pago al Sistema de Seguridad Social Integral y las obligaciones en general a cargo del contratista, en consecuencia, firmamos el presente documento, una vez verificada la información contenida y corroborada con los soportes que presenta, y AUTORIZAMOS el respectivo pago.

AUTORIZA

ALFONSO CARDENAS SILVA
No. cédula: 74.845.321 de Tauramena
Cargo: Director Departamento Administrativo de Planeación
Decreto 0001 de 01 de enero de 2024

SUPERVISOR

GONZALO JIMENEZ UVA
No. Cedula No 1.116.531.374 de Yopal
Cargo: Director Banco De Programas Y Proyectos.
Designación de Supervisión: Cláusula catorce (14) del CDPSP 1471 de 2024

Revisó: Esteban Felipe Silva Guerra
VoBo. Profesional contratadoDepartamento Administrativo de Planeación

VoBo

en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018501856		SANCHEZ IBARRA DANIELA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 28#20-32	YOPAL-CASANARE	3148265564	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1058882282	9477230846	1	2024/11/15	2024/11/18	BANCOLOMBIA	3	$519,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,000	$600	$0	$280,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,000	$600	$0	$280,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$100	$0	$9,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$100	$0	$9,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$100	$0	$10,600
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	1	$10,500	$100	$0	$10,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,800	$500	$0	$219,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,800	$500	$0	$219,300
TOTAL				1	$518,500	$1,300	$0	$519,800

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018501856		SANCHEZ IBARRA DANIELA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 28#20-32	YOPAL-CASANARE	3148265504	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-10	2024-10	1058882282	9477230846	1	2024/11/15	2024/11/18	BANCOLOMBIA	3	$519,800

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	vlp	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1018501856	SANCHEZ IBARRA DANIELA ALEJANDRA																		230301	30	$1,750,000	$280,000	EPS005	30	$1,750,000	$218,800	CCF69	30	$1,750,000	$10,500	14-23	30	$1,750,000	$9,200	30	$0	$0	No	$518,500
Total	**Afiliados(1)**																						$1,750,000	$280,000			$1,750,000	$218,800			$1,750,000	$10,500			$1,750,000	$9,200		$0	$0		$518,500

2024/11/20 04:49 PM

Certificado
Bancario

Martes, 24 de septiembre de 2024

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que DANIELA ALEJANDRA SANCHEZ IBARRA identificado(a) con CC 1018501856, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	36317575267	2013/12/26	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.