1.DATOS GENERALES

INFORME DE OBLIGACIONES POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro: 804535

CONTRATO No. 19007042024 Del 03/09/2024 **SEDE O REGIONAL**: Cauca

PLAZO DE EJECUCION DESDE: 03/09/2024 HASTA: 15/12/2024

NOMBRE Y APELLIDO CONTRATISTA: **ALMA LUCIA VIVEROS LEDEZMA**

No. Documento de identificación: **34,318,862** Régimen: **No Responsable**

No. de Aprobación de Planilla Aportes Salud y Pensión: **31689893** Pago ARL: **SI** Nivel ARL(Nivel Riesgo): **2**

Pago No.: **3.1 / 3.1** Mes de Pago: **DICIEMBRE** Declarante de Renta: **NO** Pensionado: **NO** Cesión:**NO** Número de pago:**0**

Tipo Informe: **Vigencia actual** Vigencia Futura: **NO** Número de Pago: **0**

2. INFORMACION FINANCIERA

VALORES	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES	**18,186,504.00**
HONORARIOS A PAGAR (Incluido IVA)	**0.00**
HONORARIOS A PAGAR (Sin incluir IVA)	**4,546,626.00**
PAGOS HONORARIOS ACUMULADOS INCLUIDOS EL PRESENTE PAGO	**18,186,504.00**
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	**0.00**

Nº. Compromiso Presupuestal a afectar en SIIF NACION 378924 Nro de Factura:

Identificador Presupuestal	Recurso	Valor a Pagar
C-4602-1500-9-704080-4602022-02	27	**4,546,626.00**

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	
APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD(*):	**227,331.00**
APORTES OBLIGATORIOS EN PENSIÓN (*)	**290,984.00**
FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL (*):	**0.00**
APORTE VOLUNTARIO AFC, SEGURO PENSIÓN U OTROS (*):	**0.00**
APORTE ARL (*):	**18,987.00**

(*) El valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios en salud, pensión y Fondo de Solidaridad Pensional deben estar calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales (sin incluir IVA); en este valor deben estar excluidos los intereses de mora si estos fueron causados.

3. INFORME DE ACTIVIDADES

Obligación Contractual	Producto
1. IDENTIFICAR, BUSCAR Y VINCULAR A LAS FAMILIAS DEL TERRITORIO PRIORIZADO A TRAVÉS DE VISITAS DOMICILIARIAS Y/O SESIONES COMUNITARIAS.	"Durante la primera quincena del mes de diciembre, se realizó la cuarta visita a las familias basándose en el módulo 4, que consistió en realizar acciones de honrar los alimentos que llegan a la mesa de las familias. El sustento de las familias del municipio está en oficios varios y la producción agrícola y reconociendo del café como el producto líder de la zona. Además, se les invitó a buscar la forma de compartir a otros no solo lo que se tiene sino lo que el otro necesita. En eses ejercicio de comunidad se hiló el ámbito hogar con el comunitario, porque se estableció realizar una olla comunitaria en el que todas las personas pudieran llevar algo de su hogar para elaborar y compartir con otros. Estos ejercicios fortalecen el tejido social de las personas y la comunidad en pro de una construcción paz. 01 de dic: familias CG, HS, AC. 02 de dic: familias JC, AM, JCH. 03 de dic familias MF, MH, LD. 05 de dic: familias GS, JV, PC. 06 de dic: familias KR, MC, AL. 07 de dic: familias CS, AM, ML. 08 de dic: familias HC, BG, YM. 09 de dic: familias ECH, SS. 11 de dic: familias NO. 12 de dic: familias MM, RB, MU. 13 de dic: familias JM, FC, PB. 14 de dic: familias YC, NG, LS. Link de listados de asistencia https://icbfgob.sharepoint.com/:f:/s/FS_CAU/EuOIIKrrBvpLkGUw_i6e3xEBEmk_n6z_HwyOROzuUwKq9g?e=c2cNvk "

2. ELABORAR DE MANERA CONJUNTA CON EL EQUIPO DE UNIDAD DE TEJIDO FAMILIAR Y COMUNITARIO EL PLAN DE TRABAJO PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE ACOMPAÑAMIENTO DE LAS FAMILIAS VINCULADAS A LA MODALIDAD.	"Se diligenció el plan de trabajo para el mes de diciembre, donde se estableció la atención a cada familia de manera quincenal. Además, la programación de actividades para los encuentros comunitarios y generativos. Link de acceso al plan de trabajo Piendamó_f3.mo31.pp_plan_de_trabajo_utf_v1 FINAL.xlsx"
3. DILIGENCIAR CON CADA UNA DE LAS FAMILIAS PARTICIPANTES LOS INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO, ASÍ COMO EL PLAN FAMILIAR DE ACUERDO CON EL MANUAL OPERATIVO Y SUS ANEXOS.	"Durante el cierre, se diligenció el mapa de pertenencia porque en el primer momento que se diligenció se identificó y visualizó actores, relaciones e intensidad de vínculos de las familias. Este último se realiza buscando evidenciar la movilización, construcción o fortalecimiento de rees, para ello fue de especial énfasis los cuadrantes de vida social, instituciones y profesionales. La aplicación, brindó a las familias un escenario de redes de apoyo y posibilidades de activación de su sistema de ayudad ante una o varias situaciones que como colectivo deseen afrontar o capacidades que deseen potenciar. Link de acceso a los mapas de pertenencia https://outlook.office.com/host/377c982d-9686-450e-9a7c-22aeaf1bc162/7211f19f-262a-42eb-a02e-289956491741 "

4. REALIZAR ACCIONES DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL DE LAS FAMILIAS PARTICIPANTES DE LA MODALIDAD SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD EN EL MARCO DE LOS DOCUMENTOS TÉCNICOS MANUAL OPERATIVO, SUS ANEXOS CON ESPECIAL ÉNFASIS EN EL MODELO DE ENFOQUE DE DERECHOS DEL ICBF. BRINDAR DE MANERA CONJUNTA CON EL EQUIPO DE UNIDAD DE TEJIDO FAMILIAR Y COMUNITARIO, DIRECCIONAMIENTO Y/O ACOMPAÑAMIENTO A LAS FAMILIAS ASIGNADAS PARA INICIAR RUTAS DE ATENCIÓN Y ACTIVAR LA RUTA DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, EN CASO DE CONOCER QUE UN NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE PARTICIPANTE, SE ENCUENTRA EN PRESUNTO RIESGO O VULNERACIÓN DE DERECHOS Y HACERLES SEGUIMIENTO A LOS CASOS.	"05, 12 y 20 de dic, se realizó entrega de la información registrada en el aplicativo somos familia somos comunidad. El archivo FAM, contienen el registro de caracterización de las 33 familias, el perfil de vulnerabilidad y la programación de las fechas de atención. Cada fecha contiene avances y la última todo lo realizado con las familias. Link de acceso del archivo FAM del aplicativo SFSC https://icbfgob.sharepoint.com/:u:/s/FS_CAU/EVeG4DsRRuVKvHNJMmOKrhsByrAE5crDefP4x4kgqi2Ynw?e=QOiQOZ 11 y 20 de dic, se realizó entrega del formato de seguimiento, el cual registra de avance de atención de las familias. Quedó registrada cuarta visita y todos los encuentros comunitarios. Link de acceso para el archivo de seguimiento https://icbfgob.sharepoint.com/:x:/s/FS_CAU/ESCdV7FWq8ZLj2LB-jwJYBQBJPA7sUvu1sxHZBMYxSjN6g?e=fDCBIa 03 de dic, se llevó a cabo la reunión con la profesional social comunitaria para programar el desarrollo de actividades comunitarias para el mes. Las cuales quedaron definidas para el 03, 10 y 15 de dic. Link de acceso a las evidencias fotográficas https://icbfgob.sharepoint.com/:f:/s/FS_CAU/EiwRsS0AEqhPoAev0Fkc4fIBlmCO7jZjZNM7KLXze8nwwQ?e=EBmfEu"

5. PARTICIPAR DE MANERA CONJUNTA EN EL DESARROLLO DE LAS DEMÁS ACTIVIDADES Y ESTRATEGIAS DEFINIDAS PARA EL EQUIPO DE UNIDAD DE TEJIDO FAMILIAR Y COMUNITARIO DEL QUE HACE PARTE.	"03 de dic, se acompañó el 3er círculo generativo para la definición de las iniciativas comunitarias a cerca de la trata de personas. Este tema se presente de manera álgida en las vacaciones, desplazamientos, en contextos donde el riesgo acecha a todos sin excepción. Se brindaron orientaciones de protección y se espera que durante las festividades la familia permanezca unida. 10 de noviembre, se acompañó al 4to encuentro comunitaria en el que se brindó orientación respecto a la prevención de la pólvora, siendo este un artefacto que puede afectar el bienestar de los niños, pero también de las familias, dejando grandes consecuencias físicas, emocionales y legales. 15 de dic, se realizó cierre comunitario con las familias y la comunidad de los diferentes barrios focalizados. Se realizaron actividades en los que permitieron integrar a las familias como acciones en marcadas en evaluar los procesos en todos los ámbitos. Link de evidencias fotográficas https://icbfgob.sharepoint.com/:f:/s/FS_CAU/EiwRsS0AEqhPoAev0Fkc4fIBlmCO7jZjZNM7KLXze8nwwQ?e=EBmfEu"
6. PARTICIPAR EN LAS JORNADAS DE ASISTENCIA TÉCNICA Y EN DEMÁS REUNIONES CONVOCADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.	"06 de dic, se participó de la asistencia técnica brindada por la líder territorial El objetivo del espacio fue brindar orientación respecto a los entregables del año, el cumplimiento contractual según el rol y el cierre de las visitas a realizar con las familias para el primer ciclo de atención. Link de acceso a la evidencia fotográfica https://icbfgob.sharepoint.com/:i:/s/FS_CAU/EUi4iN5v_4NCg1kzVCa-vPoB55QB2xk5dUt5maklkhQprw?e=fIzE9u"
7. GUARDAR ESTRICTA CONFIDENCIALIDAD RESPECTO DE LA INFORMACIÓN RELACIONADA CON LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y AQUELLA DE TERCEROS A LA QUE TENGA ACCESO EN EL MARCO DE LA GESTIÓN CONTRATADA. EL INCUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACIÓN ES CALIFICADO POR LAS PARTES QUE FIRMAN ESTE CONTRATO COMO GRAVE Y DARÁ LUGAR A LA DECLARATORIA DE CADUCIDAD DEL CONTRATO DE ACUERDO CON EL PROCEDIMIENTO ESTABLECIDO EN LA LEY.	Se firmó el acuerdo de confidencialidad de la información y se ha cumplido estrictamente con la responsabilidad de reserva ante la información suministrada para el contacto de las familias.

8. CONTAR CON LOS ELEMENTOS Y HERRAMIENTAS PROPIOS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS TALES COMO EQUIPO DE CÓMPUTO, EQUIPO TELEFÓNICO, PLANES DE DATOS Y COMUNICACIÓN, ENTRE OTROS, SIN PERJUICIO DE QUE EL ICBF PUEDA ASIGNARLOS EN CASO DE CONSIDERARLO NECESARIO O RELEVANTE PARA EL MANEJO DE LA INFORMACIÓN DEL PROCESO.	Se cuenta con los equipos tecnológicos necesarios para el desarrollo de las actividades establecidas en la modalidad. El celular, para la toma de fotos y el computador para el registro de la atención en el formato SFSC.
9. LAS DEMÁS ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR Y QUE SE RELACIONEN CON EL OBJETO DEL CONTRATO Y CON EL MANUAL OPERATIVO DE LA MODALIDAD SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Y SUS ANEXOS.	"04 de dic, se hizo presencia en el COMPOS en el centro de convivencia del municipio de Piendamó. Espacio, que nos permitió socializar la modalidad y los avances presentados por la Unidad Técnica Familiar y Comunitaria. Se les manifestó a cerca del alcance de las 99 familias en focalización y atención donde se logrará un total de 4 visitas. Se les mostró a través de imágenes los encuentros en los hogares y encuentros comunitarios. Además, se les socializó las situaciones que presentan la identificación de riesgos, activación de rutas, la necesidad de articular procesos institucionales que permitan atender las necesidades de las familias. Link de acceso de la articulación institucional https://outlook.office.com/host/377c982d-9686-450e-9a7c-22aeaf1bc162/7211f19f-262a-42eb-a02e-289956491741"

CERTIFICACION JURAMENTADA

Como Contratista del ICBF y para dar cumplimiento a lo estipulado en el Artículo 4 del Decreto 2271 de junio 18 de 2009, certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos soporte del pago de mis aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del Contrato 19007042024 DEL 2024.

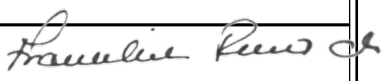
Firma del Contratista:_____

C.C No.: 34,318,862

CERTIFICACION SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de supervisor del Contrato de prestación de Servicios arriba relacionado, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista y el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe, así mismo, con el fin de dar cumplimiento a la Circular Única No. 1 del 22 de agosto de 2019 de Colombia Compra Eficiente y a los principios de transparencias propios de la gestión administrativa y contractual, confirmo que fue verificada la publicación en SECOP II de los informes de supervisión ya aprobados, razón por la cual autorizo el pago por valor de cuatro millones quinientos cuarenta y seis mil seiscientos veintiseis pesos m/cte.,($ 4,546,626.00).

FIRMA:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA O CENTRO ZONAL	FIRMA
FRANCELINE RIVERA CHAVARRO	COORDINADORA CENTRO ZONAL CENTRO	CENTRO ZONAL CENTRO	



Revisó:_____

Popayan, 12/12/2024

*Documento de cobro No **4***

EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF
Nit. No.899.999.239-2

DEBE A:

ALMA LUCIA VIVEROS LEDEZMA
NIT. No. 34318862-2

*La suma de **cuatro millones quinientos cuarenta y seis mil seiscientos veintiseis pesos M/cte**. **($4.546.626**), por concepto de PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA OPERACIÓN DE LA MODALIDAD "SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD" CONFORME A LOS DOCUMENTOS TÉCNICOS Y ENFOQUE DETERMINADO POR EL ICBF. DIRECCIÓN REGIONAL CAUCA., del contrato **N° 19007042024** del año 2024.*

Consignar a la cuenta número 86835811125 del banco BANCOLOMBIA S.A. tipo de cuenta AHORRO

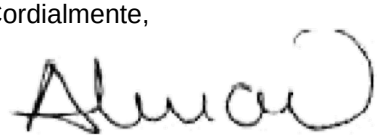
Periodo de Pago Desde	Periodo de Pago Hasta
01/12/2024	31/12/2024

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS

ACTIVIDAD ECONOMICA: 8692

	CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:	SI/NO
1	*Soy residente en Colombia de conformidad con el Articulo 10 del Estatuto Tributario.*	*SI*
2	*El presente contrato corresponde a rentas de trabajo que NO provienen de una relación laboral o legal y reglamentaria, y he optado por restar costos o gastos asociados al presente contrato.* *Si - Aplica retención por Honorarios/Servicios(11% o 6%, 4%) y soportar costos y gastos – contratos diferentes a Prestación de Servicios Personales* *No - Aplica retención tabla Art. 206 y 383 (renta exenta 25%)*	*NO*
3	*Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, $ 59.376.800,00)*	*NO*
4	*• He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT ($ 148.442.000,00 - 2023) ($ 164.727.500,00 - 2024) con el sector privado o 4.000 UVT ($ 169.648.000,00 - 2023) ($ 188.260.000,00 - 2024) con el Estado*	*NO*
	• Que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, igual o superior a 3.500 UVT ($ 148.442.000,00 - 2023) ($ 164.727.500,00 - 2024) o que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de Contratos con el Estado igual o supérior a 4.000 UVT ($ 188.260.000,00 - 2024) ($ 169.648.000,00 - 2023)	*NO*
5	*De acuerdo con el parágrafo 3 del art. 383 del estatuto tributario, solicito me practiquen una retención superior a la determinada, la cual será del:*	*0,00 %*
6	• ***PAGO MES ANTICIPADO DE SEGURIDAD SOCIAL:*** *He realizado el pago de las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con **los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro**, en los términos del artículo 244 de la ley 1955 de 2019, en concordancia con el parágrafo 2 artículo 108 del ET y articulo 1.2.4.1.16 del DUT como consta en el soporte adjunto. (**Pago anticipado de seguridad social, aplica para deducción de la base de retención en la fuente de la presente cuenta**)*	*SI*
	• ***PAGO MES VENCIDO DE SEGURIDAD SOCIAL:*** *He realizado el pago de las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con **los ingresos recibidos del mes anterior (Pago mes vencido de Seguridad Social, No aplica para deducción de la base de retención en la fuente de la presente cuenta)***	*NO*

Cordialmente,



ALMA LUCIA VIVEROS LEDEZMA

C.C.: ***34318862***
Dirección: ***VEREDA FARALLONES-PIENDAMÓ***
Celular: ***3207205455***
Correo Electrónico: ***almaluciaviveros@gmail.com***
No Responsable del Impuesto Sobre las Ventas

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 34318862	0	VIVEROS LEDEZMA ALMA LUCIA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	**DIRECCIÓN**		**TELÉFONO**			**EMAIL**		**EXENTO DE PARAFISCALES**
19-548	VEREDA FARALLONES FINCA ESPERANZA		3207205455			ALMALUCIAVIVEROS@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-12	2024-12	31689893	N	2024-11-26	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	584.300	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	**REF. DE PAGO (PIN)**	**FECHA LÍMITE PAGO**	**ESTADO PLANILLA**							
1	31689893	2025-01-10	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 34318862	VIVEROS LEDEZMA ALMA LUCIA	1.300.000									A								0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.300.000	162.500	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.300.000	31.700	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	402.200	N	1841201
2	CC 34318862	VIVEROS LEDEZMA ALMA LUCIA	1.300.000									C								0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	3.188.427	510.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	3.188.427	398.600	SIN CCF-SINCCF	0	0	3.188.427	77.700	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	986.500	N	1841201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 34318862	0	VIVEROS LEDEZMA ALMA LUCIA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
19-548	VEREDA FARALLONES FINCA ESPERANZA		3207205455			ALMALUCIAVIVEROS@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-12	2024-12	31689893	N	2024-11-26	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	584.300	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	31689893	2025-01-10	Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.888.427	1.888.427	1.888.427	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	302.200	0	0	0	302.200
PORVENIR	230301	800224808	8	1	302.200	0	0	0	302.200
EPS(Administradoras: 1)				1	236.100	0	0	0	236.100
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	236.100	0	0	0	236.100
ARP(Administradoras: 1)				1	46.000	0	0	0	46.000
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	46.000	0	0	0	46.000
Gran Total					584.300	0	0	0	584.300

Comprobante de pago en línea

Comercio
ASOPAGOS

Número de comprobante
DByw6YG0UW53

CUS
1076263449

Fecha y hora
26 noviembre 2024 09:01:41

Número de factura
31689868

Descripción del pago
Pago de seguridad Social Integrado

Referencia 1
10.10.11.80

Referencia 2
CC

Referencia 3
34318862

Producto origen
****1125

Costo de la transacción
$ 00.0 COP

Total Pagado: $ 584,300.0

Copyright © 2020 Grupo Bancolombia.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Martes 26 de Noviembre del 2024 09:01:40 AM