

**CUENTA DE COBRO**  
**LA GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL CHOCO**  
**CON**  
**NIT: 891.680.010-3**  
**DEBE A:**

|                      |                                               |         |   |
|----------------------|-----------------------------------------------|---------|---|
| SECRETARIA / OFICINA | PLANEACION Y DESARROLLO<br>ETNICO TERRITORIAL | PAGO N° | 1 |
|----------------------|-----------------------------------------------|---------|---|

| PERIODO DE COBRO             |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| Desde: del 2 de mayo de 2025 | Hasta: al 30 de mayo de 2025 |

| 1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA |                                 |                      |                                                          |
|---------------------------------------|---------------------------------|----------------------|----------------------------------------------------------|
| NOMBRE                                | HENRY ALBERTO PALACIOS PALACIOS |                      |                                                          |
| C.C o NIT                             | 1.079.291.106                   |                      |                                                          |
| ACTIVIDAD<br>ECONÓMICA<br>RUT         | 4921                            | TIPO DE<br>ACTIVIDAD | NO RESPONSABLE DE DEL IMPUESTO SOBRE<br>LAS VENTAS - IVA |

| 2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / RAZÓN DEL COBRO |                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| POR CONCEPTO DE:                              | PAGO POR PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN INGENIERO AGROFORESTAL QUE SIRVA DE APOYO A LA GESTION QUE SE ADELANTRAN EN LA SECRETARIA DE PLANEACION Y DESARROLLO ETNICO TERRITORIAL DE LA GOBERNACION DEL CHOCÓ. |

| 3. INFORMACIÓN DEL CONTRATO |                |           |           |          |            |
|-----------------------------|----------------|-----------|-----------|----------|------------|
| CONTRATO NO.                | CD-PS-GDCH-412 | CDP N°    | 1035      | RP N°    | 4351       |
| FECHA CONTRATO              | 30/04/2025     | FECHA CDP | 7/03/2025 | FECHA RP | 30/04/2025 |

| 4. INFORMACIÓN BANCARIA |             |                                          |        |                  |               |
|-------------------------|-------------|------------------------------------------|--------|------------------|---------------|
| VALOR A PAGAR EN LETRAS |             | DOS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE |        |                  |               |
| VALOR A PAGAR EN NUMERO |             | \$ 2.900.000                             |        |                  |               |
| ENTIDAD BANCARIA        | Bancolombia | TIPO DE CUENTA                           | AHORRO | NUMERO DE CUENTA | 536-859937-63 |

|           |  |                                 |
|-----------|--|---------------------------------|
| FECHA     |  | Henry A. Palacios               |
| BOLETO    |  | HENRY ALBERTO PALACIOS PALACIOS |
| C.C       |  | 1079291106                      |
| DIRECCIÓN |  | B/Niño Jesús                    |
| CÓDIGO    |  | 312 6017300                     |

NOTA: Declaro bajo juramento en esta cuenta de cobro que no enfrentaré costos y gastos a mis rentas de trabajo al final del año: esto para efectos de que el departamento de contabilidad practique la retención en la fuente con base en el artículo 383 del ET, adicionalmente manifiesto que, en el pago de seguridad social adjunta, he incluido como IBC (ingreso base de cotización) el 40% de los ingresos. (cuando haya lugar a ello).

|                                                                                   |                                                                                    |                                                                 |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|  | MACROPROCESO: GESTIÓN DE APOYO                                                     |                                                                 | Gobernación<br>del <b>Chocó</b> |
|                                                                                   | PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL                                                        |                                                                 |                                 |
|                                                                                   | PROCEDIMIENTO: PRODUCCIÓN DOCUMENTAL                                               |                                                                 |                                 |
|                                                                                   | FORMATO INFORME MENSUAL<br>CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES<br>PRESTACIÓN DE SERVICIOS | Código: GDS-FT-004<br>Versión: 04<br>Fecha: 14 de marzo de 2024 |                                 |

|                      |                                            |          |   |               |                 |
|----------------------|--------------------------------------------|----------|---|---------------|-----------------|
| Secretaría / Oficina | PLANEACIÓN Y DESARROLLO ÉTNICO TERRITORIAL | Pago No. | 1 | Fecha Informe | 30 DE MAYO 2025 |
|----------------------|--------------------------------------------|----------|---|---------------|-----------------|

### 1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR

|                           |                                 |             |             |
|---------------------------|---------------------------------|-------------|-------------|
| Nombres y Apellidos       | HENRY ALBERTO PALACIOS PALACIOS |             |             |
| Tipo y No. Identificación | 1.078.291.306                   | No. Celular | 312 6917300 |
| Córeo Electrónico         | Henry@hotmail.com               |             |             |

### 2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

|                              |                                                                                                                                                                                                                  |                                      |                          |                      |           |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------|----------------------|-----------|
| Objeto del Contrato/Convenio | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN INGENIERO AGROFORESTAL QUE SIRVA DE APOYO A LA GESTIÓN QUE SE ADELANTRAN EN LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO ÉTNICO TERRITORIAL DE LA GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ. |                                      |                          |                      |           |
| Contrato/Convenio No.        | GD-PS-GDCH-412                                                                                                                                                                                                   | CDP No.                              | 1035                     | RP No.               | 4351      |
| Fecha de Suscripción         | 30/04/2025                                                                                                                                                                                                       | Fecha de Inicio                      | 2/05/2025                | Fecha de Terminación | 1/05/2025 |
| Plazo de Ejecución           | 4 meses                                                                                                                                                                                                          | Período a Pagar                      | Del 2 al 30 de mayo 2025 |                      |           |
| Porcentaje                   | N/A                                                                                                                                                                                                              | No. Planilla Aportes Salud y Pensión |                          |                      |           |

### 3. INFORMACIÓN FINANCIERA

| Pago/Desembolso<br>No. 1                                                       | Pago/Desembolso<br>No. 2 | Pago/Desembolso<br>No. 3 | Pago/Desembolso<br>No. 4  | Pago/Desembolso<br>No. 5  | Pago/Desembolso<br>No. 6  |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|
| \$                                                                             | \$                       | \$                       | \$                        | \$                        | \$                        |
| Pago/Desembolso<br>No. 7                                                       | Pago/Desembolso<br>No. 8 | Pago/Desembolso<br>No. 9 | Pago/Desembolso<br>No. 10 | Pago/Desembolso<br>No. 11 | Pago/Desembolso<br>No. 12 |
| \$                                                                             | \$                       | \$                       | \$                        | \$                        | \$                        |
|                                                                                |                          |                          |                           |                           |                           |
| Valor total<br>Contrato/Convenio                                               | \$ 12.000.000            |                          | Valor total pagado        |                           |                           |
|                                                                                |                          |                          |                           |                           |                           |
| Valor Autorizado a Pagar (en letras): DOS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE |                          |                          |                           |                           |                           |
| Valor Autorizado a Pagar (en números)                                          |                          |                          | \$ 2.900.000              |                           |                           |
|                                                                                |                          |                          |                           |                           |                           |
| Avance Físico (%)                                                              | 24.7%                    |                          | Avance<br>Financiero (%)  | %                         |                           |

### 4. ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL MES

|                                                                                   |                                                                                    |                                                                 |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|  | MACROPROCESO: GESTIÓN DE APOYO                                                     |                                                                 | Gobernación<br>del <b>Chocó</b> |
|                                                                                   | PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL                                                        |                                                                 |                                 |
|                                                                                   | PROCEDIMIENTO: PRODUCCIÓN DOCUMENTAL                                               |                                                                 |                                 |
|                                                                                   | FORMATO INFORME MENSUAL<br>CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES<br>PRESTACIÓN DE SERVICIOS | Código: GDS-FT-004<br>Versión: 04<br>Fecha: 14 de marzo de 2024 |                                 |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO                                                                                                                                        | ACCIONES                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| Apoyar en la elaboración de fichas de seguimiento al plan de desarrollo específicamente en el manejo de los recursos naturales"                                              | Se está apoyando a la secretaria en lo que se requiere                                     |
| Realizar el apoyo en la verificación de las metas ambientales y forestales del plan de desarrollo encomendadas a la secretaria de planeación y desarrollo étnico territorial | Se está haciendo verificación de las metas ambientales y forestales del plan de desarrollo |
| Apoyar el proceso de elaboración de planes de acción de las secretarías de la gobernación del Chocó referente al enfoque el desarrollo agroforestal.                         | Apoyando en los procesos que se están adelantando                                          |

*Henri A. Palacios*  
Firma Contratista

NOTA: Se deben adjuntar las evidencias o anexos que soporten lo descrito en el presente formato.

Trámite de cuentas gobernación del chocó



|                                                                                   |                                |                                                                      |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------------|
|  | MACROPROCESO: GESTIÓN DE APOYO |                                                                      | Gobernación<br>del Chocó |
|                                                                                   | PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL   |                                                                      |                          |
|                                                                                   | PROCEDIMIENTO:                 | INTERVENTORIA Y SUPERVISIÓN CONTRACTUAL                              |                          |
|                                                                                   | FORMATO ACTA DE INICIO         | Código: GCO-FT-003<br>Versión: 02<br>Fecha: 04 de septiembre de 2024 |                          |

| INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO |                                                                                                                                                                                                                |                        |                    |
|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------|
| Clase de Contrato:               | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES                                                                                                                                                              |                        |                    |
| No de Contrato:                  | CD-PS-GDCH-412                                                                                                                                                                                                 | Fecha de Suscripción:  | 30/04/2025         |
| Contratante:                     | GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ                                                                                                                                                                                          | NIT:                   | 891.680.010-3      |
| Contratista:                     | HENRY ALBERTO PALACIOS PALACIOS                                                                                                                                                                                | No. de Identificación: | C.C. 1.079.291.106 |
| Objeto del Contrato:             | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN INGENIERO AGROFORESTAL QUE SIRVA DE APOYO A LA GESTIÓN QUE SE ADELANTA EN LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO ÉTNICO TERRITORIAL DE LA GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ. |                        |                    |
| Valor del Contrato:              | DOCE MILLONES DE PESOS (\$12.000.000) M/CTE.                                                                                                                                                                   |                        |                    |
| Plazo:                           | CUATRO (04) MESES                                                                                                                                                                                              |                        |                    |
| Fecha de Inicio:                 | 02-05-2025                                                                                                                                                                                                     |                        |                    |
| Fecha de Terminación:            | 01-09-2025                                                                                                                                                                                                     |                        |                    |

En la ciudad de Quibdó, en el Despacho de la Secretaría de Planeación y Desarrollo Étnico Territorial del Departamento del Chocó se reunieron: el Dr. Harlin Andrés Córdoba Cuesta Secretario De Planeación y Desarrollo Étnico Territorial, quien actúa como supervisor designado del contrato de la referencia, y el sr. HENRY ALBERTO PALACIOS PALACIOS C.C. 1.079.291.106, en su calidad de contratista, con el fin de iniciar la ejecución del contrato en mención.

Se deja constancia que las erogaciones que el Contratante efectúe para el pago del valor del presente contrato de prestación de servicios se harán con cargo al Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 1035 del 07 de marzo de 2025 y Registro Presupuestal No. 4351 del 30 de mayo del 2025, expedidos para tal fin por la Coordinadora de la oficina de Presupuesto de la entidad.

En constancia se firma por los que en ella intervinieron el día 02 de mayo de 2025.

Firma:  
HARLIN ANDRÉS CORDOBA CUESTA  
Secretario de secretario De Planeación  
Supervisor del Contrato

Firma: Henry Alberto Palacios  
HENRY ALBERTO PALACIOS PALACIOS  
Contratista  
C.C. 1.079.291.106.

Dirección Sede Principal  
Calle 31 con Cra 1a Esquina - Barrio Kennedy, Quibdó - Colombia  
www.choco.gov.co



Gobernación  
del Chocó

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD

|          |                      |         |                           |
|----------|----------------------|---------|---------------------------|
| Nº. 001  | Fecha                | Objeto  | Para la presentación      |
| 1000     | 17 de Mayo de 2010   | 200     | presentación de la oferta |
| Suplente | Fecha de inscripción | Valor   | Valor unitario            |
| Suplente | 17 de Mayo de 2010   | 2000000 | 2000000                   |

Suplente

Suplente

Suplente

Suplente

Suplente

Suplente

El presente certificado es emitido en virtud de la Ley 1712 de 2014, que modifica la Ley 80 de 1993, en materia de contratación pública, y en virtud de la Ley 1712 de 2014, que modifica la Ley 80 de 1993, en materia de contratación pública, y en virtud de la Ley 1712 de 2014, que modifica la Ley 80 de 1993, en materia de contratación pública.

Resumen de la oferta

| Item | Descripción | Valor unitario | Valor total |
|------|-------------|----------------|-------------|
| 1    | 2000000     | 2000000        | 2000000     |

El presente certificado es emitido en virtud de la Ley 1712 de 2014, que modifica la Ley 80 de 1993, en materia de contratación pública, y en virtud de la Ley 1712 de 2014, que modifica la Ley 80 de 1993, en materia de contratación pública, y en virtud de la Ley 1712 de 2014, que modifica la Ley 80 de 1993, en materia de contratación pública.

*[Firma]*

El presente certificado es emitido en virtud de la Ley 1712 de 2014, que modifica la Ley 80 de 1993, en materia de contratación pública, y en virtud de la Ley 1712 de 2014, que modifica la Ley 80 de 1993, en materia de contratación pública, y en virtud de la Ley 1712 de 2014, que modifica la Ley 80 de 1993, en materia de contratación pública.



Gobernación  
del Chocó

# REGISTRO PRESUPUESTAL

Nro. RP: 4351 Fecha: 30 de Abril de 2025 Vigencia: 2025 Tipo de presupuesto: PRESUPUESTO ENTIDAD

Dependencia: SECRETARIA DE PLANEACION Y DESARROLLO ETNICO TERRITORIAL Estado: APROBADO Valor total: 12.000.000,00 Nro. Contrato: GO-PS-GOCH-413-2025

Código BPN: 20250000000178

Tercero: 1079291108 - PALACIOS PALACIOS HENRY ALBERTO

Descripción: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN INGENIERO AGROFORESTAL QUE SIRVA DE APOYO A LA GESTIÓN QUE SE ADELANTA EN LA SECRETARIA DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO ETNICO TERRITORIAL DE LA GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ

## RUBROS DE EGRESO

| CDP  | Código             | Resumen | Rubro de egreso                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Valor         |
|------|--------------------|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| 1025 | 2.3.2.02.02.038.12 | 1044    | Fortalecimiento técnico y tecnológico de la Secretaría de Planeación. - SPN20250000000178 - OPCN4290                                                                                                                                                                                                                                                                            | 12.000.000,00 |
|      |                    |         | CDP: 2.3.2.02.038.12. SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES. Fuente: 1.3.1.3.00 - INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACIÓN. Fondo: 1 - INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACIÓN. WGA: 4088001 - SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA. OPC: 91196 - Otros servicios administrativos del gobierno n.e.g. Sector: 01 - GOBIERNO TERRITORIAL. Modulo: C. BPN: 20250000000178 |               |

Total 12.000.000,00

Son: DOCE MILLONES PESOS CON CERO CENTAVOS

## PROGRAMACIÓN DE PAGOS

| Mes    | Valor        |
|--------|--------------|
| ABRIL  | 3.000.000,00 |
| MAYO   | 3.000.000,00 |
| JUNIO  | 3.000.000,00 |
| AGOSTO | 3.000.000,00 |

*[Firma]*  
Coordinador de Presupuesto

Elaboró: PERLA PALACIOS LIZ TENDRO  
Aprobó: PERLA PALACIOS LIZ TENDRO  
Impresó: PERLA PALACIOS LIZ TENDRO

Dirección Sede Principal  
Calle 31 con Cra 1a Esquina - Barrio Kennedy, Quibdó - Colombia  
www.choco.gov.co



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.079.291.106

PALACIOS PALACIOS

APELLIDOS

HENRY ALBERTO

NOMBRES

*Henry A. Palacios*



IMPORTE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-SEP-1988  
VIGIA DEL FUERTE  
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

A+

M

ESTATURA

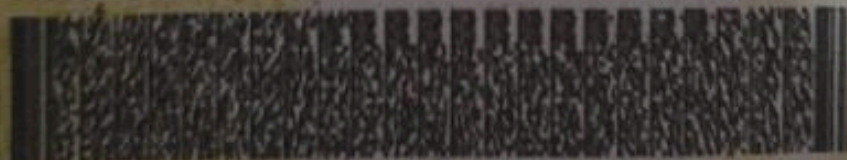
G.S. RH

SEXO

23-JUL-2010 BOJAYA (BELLAVISTA)

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO PACHEA



A-1700100-00945363 M-1079291106-20171010

005803037A 2

1034514230

DIAN

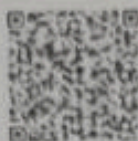
Formulario del Registro Único Tributario

001

3. Concepto **1 3** Actualización de oficio

4. Número de formulario

141081712231



5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12 Dirección sectorial

14. Sueldo electrónico

1 0 7 9 2 9 1 1 0 6 8

Ingeniería y Artes de Diseño

1 8

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

25. Tipo de documento

26. Número de identificación

Persona natural o sucesión líquida

2

Cédula de ciudadanía

1 3

1 0 7 9 2 9 1 1 0 6

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

COLOMBIA

1 6 5

Chocó

2 7

Bogotá

0 9 9

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otro nombre

PALACIOS

PALACIOS

HENRY

ALBERTO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

39. Departamento

40. Ciudad/Municipio

COLOMBIA

1 6 9

Chocó

2 7

Quibdó

0 0 1

41. Dirección principal

BRR REPOSO 1

42. Correo electrónico hpalacios809@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 3 5 1 0 1 7 5 7

45. Teléfono 2

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Ocupación

## Actividad principal

## Actividad secundaria

## Otras actividades

## 52. Número de identificación

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1

2

51. Código

4 0 2 1

2 0 2 1 0 5 2 9

0 1 3 0

2 0 1 7 0 7 0 7

0 2 1 0

0 2 2 0

2 2 1 3

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 2 2 4 9

55. Imp. venta y compr. régimen ordinario

56. Obligado a cumplir deberes formales a

59 - No responsable de IVA

## Usuarios aduanares

## Exportadores

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

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de los actualizadores 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

60

NO

X

60. Fol. de Folios

0

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 iniciará el procedimiento administrativo sancionatorio o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 14.3.3.3 del Decreto 1429 del 2014. De que manera al formular 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

999. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

999. Cargo





**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS**

**PORVENIR S.A.**

En su condición de administradora del

**FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

**CERTIFICA QUE:**

**HENRY ALBERTO PALACIOS PALACIOS**, identificado(a) con cédula de ciudadanía 1.679.291.106, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 6 de Marzo del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



**Tenga en cuenta:**

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así, lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANTAS

La EPS SANITAS es responsable de su programa especial para la gestión y producción del Plan Configuración de Salud denominado EPS SANITAS.

## CENTRICA

Que Henry Adams, *Principles of Psychology* (New York: Dutton, 1918), 106, <http://www.gutenberg.org/files/55842/55842-h/55842-h.htm> con la siguiente información:

|                                     |                                           |
|-------------------------------------|-------------------------------------------|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN     | CC: (1975)9-106                           |
| NOMBRES Y APELLIDOS                 | Henry Abad, Patricia Pizarro              |
| TIPO DE ASESALO                     | Tiempo                                    |
| PAÍS/TERCETO                        | 24/09/1988                                |
| FECHA DE NACIMIENTO                 | 07/09/1988                                |
| ESTADO DE LA AFILIACIÓN             | D. Tercero Cuadrante a Categoría Integral |
| CARGA ESTADO DE AFILIACIÓN          | D. Tercero Cuadrante Integral             |
| FECHA DE INGRESO A EPS SANTAS       | 01/05/2011                                |
| FECHA DE RETIRO LABORAL, EPS SANTAS |                                           |
| RECURSOS CONTROZADA EN EPS SANTAS   | Se ingresó a trabajar en EPS SANTAS       |
| RECURSOS CONTROZADA EN EPS SANTAS   | Se ingresó a trabajar en EPS SANTAS       |
| RECURSOS CONTROZADA EN EPS SANTAS   | Se ingresó a trabajar en EPS SANTAS       |
| FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN      | 14/07/2015                                |
| REGIMEN                             |                                           |
| EMPLACACIÓN                         |                                           |

CEDULA DE CREDITACION: 160251126 HENRY ALBERTO  
PALACIOS PALACIOS, Dada: 26/11/2023 - Virginia CENEA DE  
CELANOVA, 16/02/2018, Titular: Administradora Celia  
CELANOVA, Datos: 311225204117, 601766225 CONVENIO  
ATADO PRODUCTIVO Dada: 01/02/2024 Hasta: 30/04/2024

Converted for reference

SCOTT, A. C. 1980.

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS

# Certificación Bancaria

Viernes, 7 de marzo de 2025

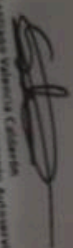
Señores:  
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que HENRY ALBERTO PALACIOS PALACIOS  
Identificado(a) con CC. 1079291106 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el  
Banco los siguientes productos:

| Producto         | No. Producto  | Fecha Apertura | Estado |
|------------------|---------------|----------------|--------|
| Cuenta de Ahorro | 536-859937-63 | 2017/12/06     | Activa |

\*Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica  
Bancolombia a 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 país 01800 09 12345. Sucursales  
Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

  
Santiago Valencia Calderín  
Lider Área de Contabilidad Administrativa  
