



Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: FE17736
Fecha Emisión: 2025-05-06 07:37:04
Fecha validación: 2025-05-06 07:37:06-05:00
Fec. Vcto.: 2025-05-06



N° Resolución: 18764088330224 Prefijo: FE Consecutivo: 17701 hasta 30000 Fecha: 2025-02-04 hasta 2026-02-04

Datos del Emisor	Datos del Adquiriente
Razón social/Nombre: Biocare Medical SAS NIT: 901219473-0 Actividad Económica: 8621 Responsabilidad: No aplica – Otros - Dirección: Manga Calle 25 # 18 10 - CARTAGENA DE INDIAS - - Bolívar - CO Teléfonos: Contacto: BIOCARE MEDICAL E-mail: contabilidad@biocaremedical.com.co	Razón social/Nombre: TRANSCARIBE S.A. NIT: 806014488-5 Dirección: URB ANITA DG 35 71 77 - CARTAGENA (DISTRITO) - - BOLIVAR - CO Teléfonos: 3046733670 E-mail: sst@transcaribe.gov.co

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	% Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	SERLAB	1.0	WSD	SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO del 30/04/2025 al 06/05/2025	921,000.0				921,000.0
Total Items			1						

Totales	
SUBTOTAL:	921,000.0
TOTAL Base Imponible:	0.0
TOTAL Descuento Global:	0.0
TOTAL Anticipos:	0.0
TOTAL:	921,000.0
TOTAL en letras: Novecientos Veintiun Mil Con Cero COP	
Redondeo Aplicado:	0.0

Campos adicionales del sector salud								
Código del Prestador de Servicios de Salud	Modalidades de Pago	Cobertura o Plan de Beneficios	Número Contrato	Número Póliza	Copago	Cuota Moderadora	Pagos Compartidos en Planes Voluntarios de Salud	Anticipos
		Particular			0.00	0.00	0.00	0.0
Período de Facturación:		Inicio:		Fin:				

Campos Extras	
INFO.FACT.	SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO del 30/04/2025 al 06/05/2025 Segun Relacion No.:00002518

Medios de Pago									
Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Crédito	Consignación bancaria	2025-05-06	Cuenta Corriente 78900000604			01	BANCOLO MBIA		

CUFE: 02022e5992280613033901135dbb47367a5abeb45200200ac582f9d99fa8277abedc990c7ab4478da143c45057683e0c

Representación impresa de Factura Electrónica de Venta

Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6

TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-779

Señores:
TRANSCARIBE S.A.
 Nit. 806014488
 URB ANITA DG 35 71 77
 CARTAGENA (DISTRITO) - BOLIVAR

Relacion No. **00002518**
 Fecha 6/05/2025
 No.Factura FE17736
 Periodo 30/04/2025 a 6/05/2025
 SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO

Pac.Cod.	Nombre del Paciente	Identificación	No. Autoriza.	Fecha	Examen	Nombre Examen	Valor	Subtotal
30005470	CAMACHO DIAZ ERNESTO JAVIER	73594324		30/04/2025		Copagos 0		44,000
					EOCUP	EXAMEN MEDICO DE SALUI	23,000	
					OPTOMETRI	OPTOMETRIA	21,000	
30005471	DIAZ GARCIA RAMON ADOLFO	73129393		30/04/2025		Copagos 0		41,000
					EOCUP	EXAMEN MEDICO DE SALUI	20,000	
					OPTOMETRI	OPTOMETRIA	21,000	
30005472	MARRIAGA TOVAR GERARDO	73581525		30/04/2025		Copagos 0		44,000
					EOCUP	EXAMEN MEDICO DE SALUI	23,000	
					OPTOMETRI	OPTOMETRIA	21,000	
30005473	CUESTA MONTOYA FRANCIA ELENA	45495758		30/04/2025		Copagos 0		44,000
					EOCUP	EXAMEN MEDICO DE SALUI	23,000	
					OPTOMETRI	OPTOMETRIA	21,000	
30005474	CABALLERO CARMONA LILIANA	33103899		30/04/2025		Copagos 0		44,000
					EOCUP	EXAMEN MEDICO DE SALUI	23,000	
					OPTOMETRI	OPTOMETRIA	21,000	
30005475	CHEDRAUY ARAUJO MARCELA DEL (45449190		30/04/2025		Copagos 0		44,000
					EOCUP	EXAMEN MEDICO DE SALUI	23,000	
					OPTOMETRI	OPTOMETRIA	21,000	
30005476	MENDOZA GOEZ RAFAEL SEGUNDO	9094945		30/04/2025		Copagos 0		44,000
					EOCUP	EXAMEN MEDICO DE SALUI	23,000	
					OPTOMETRI	OPTOMETRIA	21,000	
30005477	PERALTA LOZANO JOHN JAIRO	1109244407		30/04/2025		Copagos 0		44,000
					EOCUP	EXAMEN MEDICO DE SALUI	23,000	
					OPTOMETRI	OPTOMETRIA	21,000	
30005478	ESCALANTE CORTINA RAFAEL DAVIL	9146157		30/04/2025		Copagos 0		44,000
					EOCUP	EXAMEN MEDICO DE SALUI	23,000	
					OPTOMETRI	OPTOMETRIA	21,000	
30005479	SERRANO CERVANTES JOEL	73140322		30/04/2025		Copagos 0		44,000
					EOCUP	EXAMEN MEDICO DE SALUI	23,000	
					OPTOMETRI	OPTOMETRIA	21,000	
30005480	PUERTA ZAMBRANO LUIS EDUARDO	9285176		30/04/2025		Copagos 0		44,000
					EOCUP	EXAMEN MEDICO DE SALUI	23,000	
					OPTOMETRI	OPTOMETRIA	21,000	
30005481	ESTREMOR CAICEDO JOHANA PATR	45763259		30/04/2025		Copagos 0		44,000
					EOCUP	EXAMEN MEDICO DE SALUI	23,000	
					OPTOMETRI	OPTOMETRIA	21,000	
30005482	TORO DIAGO AMALIA DE LOS ANGEL	45509807		30/04/2025		Copagos 0		44,000
					EOCUP	EXAMEN MEDICO DE SALUI	23,000	
					OPTOMETRI	OPTOMETRIA	21,000	
30005483	MANSILLA GOMEZ ALEX	73120686		30/04/2025		Copagos 0		44,000
					EOCUP	EXAMEN MEDICO DE SALUI	23,000	
					OPTOMETRI	OPTOMETRIA	21,000	
30005484	SOTELO GUZMAN JORGE ENRIQUE	73109872		30/04/2025		Copagos 0		44,000
					EOCUP	EXAMEN MEDICO DE SALUI	23,000	
					OPTOMETRI	OPTOMETRIA	21,000	
30005485	TAMAYO JIMENEZ ALVARO ENRIQUE	79630466		30/04/2025		Copagos 0		44,000
					EOCUP	EXAMEN MEDICO DE SALUI	23,000	
					OPTOMETRI	OPTOMETRIA	21,000	
30005486	PADILLA PAJARO ANGELICA MARIA	30881168		30/04/2025		Copagos 0		44,000
					EOCUP	EXAMEN MEDICO DE SALUI	23,000	
					OPTOMETRI	OPTOMETRIA	21,000	
30005487	JIMENEZ GONZALEZ JAIME	73575992		30/04/2025		Copagos 0		44,000
					EOCUP	EXAMEN MEDICO DE SALUI	23,000	
					OPTOMETRI	OPTOMETRIA	21,000	
30005488	BARRIOS FLOREZ ERCILIA DEL CARM	45489430		30/04/2025		Copagos 0		44,000
					EOCUP	EXAMEN MEDICO DE SALUI	23,000	
					OPTOMETRI	OPTOMETRIA	21,000	

Señores:
TRANSCARIBE S.A.
 Nit. 806014488
 URB ANITA DG 35 71 77
 CARTAGENA (DISTRITO) - BOLIVAR

Relacion No. **00002518**
 Fecha 6/05/2025
 No.Factura FE17736
 Periodo 30/04/2025 a 6/05/2025
 SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO

Pac.Cod.	Nombre del Paciente	Identificación	No. Autoriza.	Fecha	Examen	Nombre Examen	Valor	Subtotal
30005489	COTTE BRUGES JORGE LUIS	73088045		30/04/2025		Copagos	0	44,000
					EOCUP	EXAMEN MEDICO DE SALUD	23,000	
					OPTOMETRI	OPTOMETRIA	21,000	
30005490	GONZALEZ BUSTAMANTE ROBERTO	79778484		30/04/2025		Copagos	0	44,000
					EOCUP	EXAMEN MEDICO DE SALUD	23,000	
					OPTOMETRI	OPTOMETRIA	21,000	
Total Pacientes		21	Total Exámenes	42			Subtotal	921,000
Son: Novecientos Veintiun Mil Pesos Mcte.							-Abonos	0
							-Descuento	0%
							Total	921,000

ACTA DE INICIO

NÚMERO DEL CONTRATO:	CONTRATO DE MÍNIMA CUANTÍA No. 001 DE 2025
CONTRATANTE:	TRANSCARIBE S.A.
CONTRATISTA:	SOCIEDAD BIOCARE MEDICAL S.A.S.
NIT No.	901219473-0
VALOR:	DOS MILLONES QUINIENTO MIL PESOS M/CTE. \$2,500.000,00.
PLAZO DE EJECUCIÓN:	EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025, O HASTA AGOTAR EL VALOR DEL CONTRATO
OBJETO:	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE LAS EVALUACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES Y DEMÁS EXÁMENES COMPLEMENTARIOS A QUE HALLA LUGAR, PARA LOS FUNCIONARIOS DE TRANSCARIBE S.A.
CDP	242 DE 18 DE MARZO DE 2025

En Cartagena de Indias, se reunieron los abajo firmantes, con el fin de suscribir la presente Acta de Inicio correspondiente al Contrato de Mínima Cuantía de la referencia, previa verificación de los siguientes documentos necesarios para iniciar la ejecución del Contrato:

REQUISITO	CUMPLE	FECHA
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	X	04/04/2025
APROBACION DE GARANTIA	X	08/04/2025

Aceptado todo lo anteriormente descrito, se firma la presente ACTA DE INICIO, por los intervinientes, en dos originales de igual tenor, manifestando que dicho inicio regirá desde el OCHO (08) DE ABRIL DE 2025.

Cartagena de Indias, D. T. y C., a los Ocho (08) días del mes de Abril de 2025.

POR TRANSCARIBE S.A.:

EL CONTRATISTA:



JORGE LUIS COTTE BRUGUES
Director Administrativo y
Financiero
Supervisor



ADRIANA LUCIA RAMIREZ LUNA
SOCIEDAD BIOCARE MEDICAL S.A.S.
Representante Legal

Cartagena de Indias D.T y C., CUATRO (4) de Abril de 2025

ACEPTACIÓN DE OFERTA No. TC-MC-001-2025

Señores:

SOCIEDAD BIOCARE MEDICAL S.A.S.

NIT: 901219473-0

REPRESENTANTE LEGAL: ADRIANA LUCIA RAMIREZ LUNA

CC N° 1.073.811.606 de San Pelayo (Córdoba)

Teléfono: 605 691 96966 – 301 601 6912

E-mail: info@biocaremedical.com.co

Ciudad

Referencia: COMUNICACIÓN DE ACEPTACION DE OFERTA. PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA No. TC-MC-001-2025

De conformidad con lo dispuesto por el Artículo 94 de la Ley 1474 de 2011 y por lo reglamentado en el Decreto Reglamentario N° 1082 de 2015, reglamentado a su vez por el Decreto 1860 de 2021, le manifestamos que la oferta que usted ha presentado con relación a la Invitación pública de la referencia, ha sido aceptada. Para todos los efectos a que haya lugar, se entiende que esta Carta de Aceptación implica que usted ha celebrado el Contrato bajo la modalidad de Selección de Mínima Cuantía que a partir de la fecha queda enumerado de la siguiente manera: **TC-MC-001-2025**. Usted deberá cumplir con la ejecución del Contrato de conformidad con las condiciones de la Invitación Pública y con los ofrecimientos formulados en su propuesta. Además, implica el surgimiento de una obligación en concordancia con los artículos 845 y sgtes del código de comercio y el 33 del estatuto del consumidor.

Los términos generales de la descripción contractual son los siguientes:

1. OBJETO

CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE LAS EVALUACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES Y DEMÁS EXÁMENES COMPLEMENTARIOS A QUE HALLA LUGAR, PARA EL PERSONAL DE FUNCIONARIOS DE TRANSCRIBE S.A.

2. ALCANCE DE OBJETO

Condiciones Técnicas que se exigen en la ejecución del servicio:

SP



REPÚBLICA DE COLOMBIA
TRANSCARIBE S.A.
806014438-5

CRP Número
202504 317
CDP
202503 242

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO EN USO DE SUS FACULTADES LEGALES Y EN ESPECIAL LAS CONFERIDAS POR EL DECRETO 111 DE 1996 ARTICULO 71, A LA VIGENCIA DE 2025 CERTIFICA QUE, EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PARA ATENDER EL PRESENTE COMPROMISO COMO SE DETALLA A CONTINUACION

REGISTRO PRESUPUESTAL - VIGENCIA FISCAL 2025

Rubro	Nombre	Centro Costo	Valor
..	TOTAL PRESUPUESTO DE GASTOS + DISPONIBILIDAD FINAL		
2	GASTOS		
2.1	FUNCIONAMIENTO		
2.1.2	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS		
2.1.2.02	ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS		
2.1.2.02.02	ADQUISICIÓN DE SERVICIOS		
2.1.2.02.02.009	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES		
2.1.2.02.02.009.01	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES - VIGENCIA ACTUAL		
2.1.2.02.02.0093.01	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES		
2.1.2.02.02.00931.01	Servicios De Salud Humana	0007	2.500.000,00
Total:			2.500.000,00

Código fuente de financiación : 1.2.5.1.00 RECURSOS PROPIOS DE ESTABLECIMIENTOS PUBLICOS O

CON DESTINO AL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO NUMERO TC-CM1-25

A NOMBRE DE: 901219473 BIOCARE MEDICAL SAS

OBJETO:

CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE LAS EVALUACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES Y DEMÁS EXÁMENES COMPLEMENTARIOS A QUE HALLA LUGAR, PARA LOS FUNCIONARIOS DE TRANSCARIBE S.A.

SOLICITANTE:

BARRIOS FLOREZ ERCILIA DEL CARMEN

Dado en Cartagena India a los 04 días del mes de abril del 2025

SERRANO CERVANTES JOEL
OFICINA DE PRESUPUESTO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

Elaboró:



SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN CARTAGENA			SUCURSAL CARTAGENA			COD.SUC 75	NO POLIZA 75-44-101144633	ANEXO o
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 07 04 2025			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 04 04 2025			A LAS HORAS 00:00	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 31 12 2028	
						A LAS HORAS 23:59	TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL BIOCARE MEDICAL S.A.S	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.219.473-0
DIRECCIÓN: CALLE 25 18 10 PISO 1 CALLE REAL BARRIO MANGA	CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR
	TELÉFONO: 3010010012

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: TRANSCRIBE S.A.	IDENTIFICACIÓN NIT: 806.014.488-0
DIRECCIÓN: URBANIZACION ANITA DIAGONAL 35 NRO 71-77	CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR
	TELÉFONO 6664420

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCION A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU0108, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR PARTE DEL AFILIADO, MEDIANTE COMUNICACION DE ACEPTACION DE OFERTA PROCESO DE MINIMA CUANTIA No.TC-MC-001-2025,QUE TIENE COMO OBJETO: CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA REALIZACION DE LAS EVALUACIONES MEDICAS OCUPACIONALES Y DEMAS EXAMENES COMPLEMENTARIOS A QUE HALLA LUGAR, PARA LOS FUNCIONARIOS DE TRANSCRIBE S.A.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	04/04/2025	30/04/2026	\$250,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	04/04/2025	31/12/2026	\$500,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	04/04/2025	31/12/2028	\$250,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****60,000.00	\$ *****8,000.00	\$ *****12,920.00	\$ *****80,920.00	\$ *****1,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
MORENO DEL TORO	ASESORES DE SEGURO 103173	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACION

[Firma Autorizada]



[Firma Tomador]

75-44-101144633

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

usted puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60. PISO 5 TELÉFONO: 601-2186977, 601-6019330

MARIAALVAREZ

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES
ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002**

En mi condición de Revisor Fiscal, de **BIOCARE MEDICAL S.A.S.**, identificada con Nit **901.219.473-0**, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Cartagena me permito certificar que de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, certifico que la entidad ha efectuado el pago por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), por lo tanto se encuentra paz y salvo.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en los artículos 202 y 204 de la ley 10 de 1993, artículo 7 de la ley 21 de 1982, artículos 2 y 3 de la ley 27 de 1974, artículo 1 de la ley 89 de 1988, artículo 50 de la Ley 789 de 2002, artículo 23 de la ley 1150 de 2007, ley 1607 de 2012 y su decreto reglamentario 2106 de 2019.

Dada en Cartagena D.T. y C. a los (6) seis días del mes de mayo de 2025.

Cordialmente



LEVIS MEZA RAMIREZ
REVISOR FISCAL
T.P. 237865-T
DESIGNADO POR INGECONTA S.A.S

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

9017AA5739FC0A0P

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **LEVYS MEZA RAMIREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1047442566 de CARTAGENA (BOLIVAR) Y Tarjeta Profesional No 237865-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

Dado en BOGOTA a los 20 días del mes de Marzo de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

Certificado Bancario

Lunes, 05 de Mayo de 2025

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que BIOCARE MEDICAL S.A.S. Identificado(a) con NIT 901219473-0 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	789-000006-04	2020/10/27	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: (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 del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el Exterior: España (34) 900995717 – Estados Unidos (1) 866 379 97 14.

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO

Paula Andrea Vélez Gómez

Gerente Estrategia Canal Telefónico

Es el momento de todos

