

**FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP**
**CODIGO: S-002**  
**Versión: 2.01**  
**Fecha:**  
**05/01/2018**

Dependencia:

SECRETARÍA GENERAL

Fecha:

9/7/2025

**ACTO ADMINISTRATIVO****DATOS DEL CONTRATO**

Valor Contrato:	\$12,800,000.00	Valor a Pagar:	\$3,200,000.00
Número:	CPS-213-2025	Fec. Suscripción:	Mar 10 2025
N° CDP:	242	Fecha:	Mar 3 2025
N° RP:	301	Fecha:	Mar 10 2025
Rubro Presupuestal:	Servicios de administracion combinados de oficina		Período a pagar:
Requiere Informe:	<b>SI</b>	Entregó Informe:	<b>SI</b>
Suspensión No.:		En tiempo:	
Prorroga No.:		En tiempo:	

Duración: Meses 4 Días 0

Fecha de iniciación: Mar 10 2025

Fecha de terminación: Jul 9 2025

Jun 10 2025 - Jul 9 2025

**OBJETO DEL CONTRATO:**

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA DEL MUNICIPIO DE TURBACO, BOLIVAR

**FORMA DE PAGO:**

El plazo definido para la ejecución del contrato es de cuatro (4) meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución Ley 80 art. 41 y Decreto 111/96.

5. VALOR Y FORMA DE PAGO: El valor total estimado del contrato es la suma de DOCE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS (\$12.800.000); los cuales serán cancelados por EL MUNICIPIO, en calidad de honorarios y será el único emolumento por los servicios prestados; EL MUNICIPIO realizará el pago del valor del contrato en cuatro (4) cuotas parciales mensuales de TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS (\$3.200.000), que se tramitarán mes vencido contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución dentro de los 5 días siguientes a la radicación de la cuenta de cobro o factura.

El contratista deberá presentar: informe de actividades, recibo a satisfacción expedido por el supervisor del contrato y acreditar el cumplimiento de las obligaciones según lo dispuesto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 sobre el pago de las obligaciones de seguridad social Integral (Salud, Pensión y ARL), además de ello el cargue de la cuenta de cobro en la plataforma SECOP II y la aprobación de la misma por parte del supervisor. El pago se realizará mes vencido previa certificación del Supervisor de la prestación del servicio, la realización de los pagos de seguridad social integral y las estampillas e impuestos a que haya lugar.

**INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA**

Nombre:	LEWIS DAVID GUEVARA SERRANO						
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	Nit.	X	Número:	1143358282	DV.
Dirección:	BARRIO ALTOS DE PLAN PAREJO MZ K LT 3						
Número de Teléfono:	6464930	FAX:		CEL:	3006678676		
Clase y número de cuenta:	Corriente:	Ahorros:	X	Número:	0	Banco:	N.A.
<b>ASPECTOS TRIBUTARIOS</b>	Marque con "X"	Persona Natural:		Persona Jurídica:	X	Regimen: SIMPLIFICADO	
		Gran Contribuyente:		Autoretenedor:			
		He verificado de esta información frente al RUT:					SI:

**INFORME DEL SUPERVISOR****AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD**

El contratista presentó el informe correspondiente: SI: **X** NO:            # de folios:           

El informe cumple con lo estipulado en el contrato: **SI** Se remitió al Grupo de contratación o Talento Humano: **SI** Fecha: Jul 9 2025

**Observaciones del interventor a las actividades ejecutadas:** se cumplio con las obligaciones contractuales

**APORTES SEGURIDAD SOCIAL**

<b>Persona Natural:</b>		<b>Aportes a Salud</b>		<b>Aportes a Pensión</b>	
Valor pagado	\$178,000.00	Periodo	JUNIO	Valor pagado	\$227,800.00
Comprobante de pago Número:	9488395959	Periodo	JUNIO	Comprobante de pago Número:	9488395959
Fecha de pago:	Jul 7 2025	Periodo	JUNIO	Fecha de pago:	Jul 7 2025
<b>Aportes a ARL</b>		<b>NOTA:</b>			
Valor pagado	\$7,500.00	Periodo	JUNIO		
Comprobante de pago Número:	9488395959	Periodo	JUNIO		
Fecha de pago:	Jul 7 2025	Periodo	JUNIO		
<b>Persona Jurídica:</b>	Anexa Certificación del Revisor Fiscal:		SI:	NO:	

**SOLICITUD DE PAGO**

Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en el contrato, que el contratista cumplió con lospagos de la seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes, los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejadoscon los originales y corresponden a este contrato, por lo tanto autorizo el pago.

**APLICACION RETENCION**Anexos: Copia de aporte de pensión **SI**Copia de aporte de salud **SI**Cuenta de Cobro **SI**

FIRMA CONTRATISTA: B01A88E8-D3C8-4346-93F0-448B143B76FF

NOMBRE CONTRATISTA: LEWIS DAVID GUEVARA SERRANO

C.C.: 1143358282



FIRMA SUPERVISOR: 8CDC475F-5E68-4386-B859-97C7E43D1F75

NOMBRE SUPERVISOR: JUAN JOSE BALDOVINO JIMENEZ

CARGO: SECRETARIO GENERAL





# FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS

CODIGO: S-003  
Versión: 1.01  
Fecha: 19/05/2017

Turbaco, Bolívar, Jul 9 2025

SECRETARÍA GENERAL

## INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Jun 10 2025 - Jul 9 2025, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

### INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: LEWIS DAVID GUEVARA SERRANO

Identificación: 1143358282

### DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	Número:	CPS-213-2025	Fec. Suscripción:	Mar 10 2025	Fecha de iniciación:	Mar 10 2025
	Duración:		Meses: 4	Días: 0	Fecha de terminación:	Jul 9 2025

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA DEL MUNICIPIO DE TURBACO, BOLIVAR

### OBLIGACIONES CONTRACTUALES

) asesorar al supervisor en el fortalecimiento de los sistemas de control de gestión administrativa, financiera y de resultados institucionales. 3) apoyar al supervisor en Realizar una evaluación objetiva a la entidad a través del proceso de auditoría interna sobre la efectividad de las políticas y acciones en administración de riesgos.4) Apoyar a la dirección de control interno en el desarrollo, sostenimiento y mejoramiento continuo del Sistema Integrado de Gestión Municipal.

Final de las obligaciones contractuales.

### ACTIVIDADES EJECUTADAS

) asesorar al supervisor en el fortalecimiento de los sistemas de control de gestión administrativa, financiera y de resultados institucionales. 3) apoyar al supervisor en Realizar una evaluación objetiva a la entidad a través del proceso de auditoría interna sobre la efectividad de las políticas y acciones en administración de riesgos.4) Apoyar a la dirección de control interno en el desarrollo, sostenimiento y mejoramiento continuo del Sistema Integrado de Gestión Municipal.

Final de las actividades ejecutadas.

B01A88E8-D3C8-4346-93F0-448B143B76FF

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: LEWIS DAVID GUEVARA SERRANO  
C. C. : 1143358282



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143358282		GUEVARA SERRANO LEWIS DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ALTOS DE PLANPAREJO	TURBACO-BOLIVAR	6464930	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1604456704	9488395959	I	2025/07/18	2025/07/07	BANCOLOMBIA	0	\$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0
Ciudad: TURBACO Depto: BOLIVAR ( 1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0
1	CC	1143358282	GUEVARA LEWIS	231001	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS048	30	\$1,423,500	\$178,000	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$7,500	0	\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados ( 1)</b>				\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143358282		GUEVARA SERRANO LEWIS DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ALTOS DE PLANPAREJO	TURBACO-BOLIVAR	6464930	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1604456704	9488395959	I	2025/07/18	2025/07/07	BANCOLOMBIA	0	\$413,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$413,300</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$413,300</b>	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143358282		GUEVARA SERRANO LEWIS DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ALTOS DE PLANPAREJO	TURBACO-BOLIVAR	6464930	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1604463940	9488396122	I	2025/08/22	2025/07/07	BANCOLOMBIA	0	\$124,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$427,050	\$68,400			\$427,050	\$53,400			\$0	\$0			\$427,050	\$2,300		\$0	\$0
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$427,050	\$68,400			\$427,050	\$53,400			\$0	\$0			\$427,050	\$2,300		\$0	\$0
<b>Ciudad: TURBACO Depto: BOLIVAR ( 1 Afiliados)</b>					\$427,050	\$68,400			\$427,050	\$53,400			\$0	\$0			\$427,050	\$2,300		\$0	\$0
1	CC	1143358282	GUEVARA LEWIS	231001	9	\$427,050	\$68,400	EPS048	9	\$427,050	\$53,400	0	\$0	\$0	14-23	9	\$427,050	\$2,300	0	\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>				\$427,050	\$68,400			\$427,050	\$53,400			\$0	\$0			\$427,050	\$2,300		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143358282		GUEVARA SERRANO LEWIS DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ALTOS DE PLANPAREJO	TURBACO-BOLIVAR	6464930	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1604463940	9488396122	I	2025/08/22	2025/07/07	BANCOLOMBIA	0	\$124,100


RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$68,400	\$0	\$0	\$68,400	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$68,400	\$0	\$0	\$68,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$2,300	\$0	\$0	\$2,300	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$2,300	\$0	\$0	\$2,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$53,400	\$0	\$0	\$53,400	
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	\$53,400	\$0	\$0	\$53,400	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$124,100</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$124,100</b>	

 ALCALDIA MUNICIPAL DE <b>TURBACO</b>	<b>ALCALDIA DE TURBACO</b> 890481149-0 <b>RECIBO DE CAJA</b>	 ALCALDIA MUNICIPAL DE <b>TURBACO</b>
--	--	--

<b>DOCUMENTO</b> 310	<b>FECHA</b> 07/04/2025
<b>TIPO RECIBO</b> 01 ESTAMPILLA PROHOSPITAL	
<b>CLIENTE</b> 1143358282 LEWIS DAVID GUEVARA SERRANO	
<b>BANCO</b> 11100600515 - Davivienda PRO-HOSPITAL UNIVERSIDAD 56500123361	
<b>NOTA</b> PAGO CORRESPONDIENTE A LA ESTAMPILLA PRO HOSPITAL CONTRATO 213-2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA SECRETARIA GENERAL TRANS. 334666	

CONCEPTO	NOMBRE	VALOR
001	ESTAMPILLA PROHOSPITAL	128,000.00
	<b>TOTAL</b>	<b>128,000.00</b>
<b>CIENTO VEINTIOCHO MIL PESOS CON 0/100.-CENTAVOS MCTE</b>		

Observaciones:

			
Elaborado	Revisado	Aprobado	



<b>INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No. 04 PERÍODO: 09 de junio al 08 de julio de 2025</b>	
<b>DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO</b>	
<b>TIPO DE CONTRATO</b>	<b>PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES</b>
<b>No. CONTRATO Y FECHA</b>	<b>CPS-213-2025</b>
<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	<b>LEWIS DAVID GUEVARA SERRANO</b>
<b>TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN</b>	<b>C.C 1143358282</b>
<b>PLAZO DE EJECUCIÓN</b>	<b>4 MESES</b>
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	<b>Doce millones ochocientos mil pesos mcte (\$12,800,000.00)</b>
<b>VALOR DEL PERIODO DE COBRO</b>	<b>Tres millones doscientos mil pesos mcte (\$3,200,000.00)</b>
<b>FECHA ACTA DE INICIO</b>	<b>ocho (08) de marzo de 2025</b>





<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	<b>PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA SEDE QUE SEA ASIGNADA POR LA SECRETARIA GENERAL DEL MUNICIPIO DE TURBACO.</b>
----------------------------	--

<b>OBLIGACIONES</b>	<b>ACTIVIDAD</b>	<b>PRODUCTOS</b>	<b>MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL</b>
OBLIGACIÓN 1: Apoyar al secretario general en la organización de oficios para pagos de servicios públicos	<b>Objetivos:</b> 1. Realizar los oficios correspondientes para el pago de servicios públicos 2. Revisar los correos enviados por afina y acualco con el fin de realizar de forma correcta los oficios  <b>Actividades Realizadas:</b> Este cuarto periodo de trabajo se continuó con las actividades asignadas desde el inicio del contrato, en la fotografía que esta debajo de este escrito se está realizando la tarea de revisar y organizar todo el tema correspondiente al pago de los servicios públicos.		Ubicación Evidencia 1: Al final de este documento
OBLIGACIÓN 2 asistencia a diferentes mesas de trabajo	<b>Objetivos</b> Asistir a las mesas de trabajo como apoyo al secretario general <b>Actividades realizadas:</b> Se asistió a la mesa de trabajo de adultos mayores que tenia como finalidad mostrar cada uno de los buenos resultados del trabajo que se lleva con ellos mediante la secretaria de integración social		Ubicación Evidencia 2: Al final de este documento
OBLIGACIÓN 3: Apoyar en las diferentes actividades realizadas	<b>Objetivos</b> generar un apoyo a las diferentes actividades realizadas por la secretaria general y la administración, mediante la ejecución de cada		Ubicación Evidencia 3: Al final de este documento





OBLIGACIONES	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
por el secretario general y por la administración.	<p>una de las tareas asignadas con el fin de que cada una de esas actividades cumplan positivamente con el resultado que se quiere obtener.</p> <p><b>Actividades realizadas</b></p> <p>Apoyo en temas logísticos en las diferentes actividades que se realizaron en este cuarto periodo de contrato.</p>		






**INFORMACIÓN ADICIONAL**

	<b>NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD</b>	<b>NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL</b>	<b>NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN</b>
<b>APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:</b>	<b>MUTUAL EPS</b>	<b>POSITIVA</b>	<b>COLFONDOS</b>

**FIRMAS**

<b>DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.</b>	<b>CONTRATISTA</b>
	<p>Firma: </p> <p>Nombre: LEWIS DAVID GUEVARA SERRANO</p> <p>Cédula: 1.143.358.282</p>
	<b>SUPERVISOR/INTERVENTOR</b>





**DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:** Una vez verificado los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.

**Firma:**

**Nombre:** JUAN JOSE BALDOVINO JIMENEZ

**Cargo:** SECRETARIO GENERAL





## EVIDENCIAS

### EVIDENCIA 1





## EVIDENCIA 2





### Evidencia 3



Turbaco 26 de abril del 2025

ESTA HOJA HACI PARTE DE  
UN DOCUMENTO ÚNICO CC  
SELLO NOTARIAL

Notaría Única del Circuito de Turbaco, Bol. NÚ  
AUTENTICACIÓN BIOMÉTRICA

56075-85157

Sr  
Pablo miguel Yepes Vázquez  
Tesorero municipal.

REF cesión de crédito.

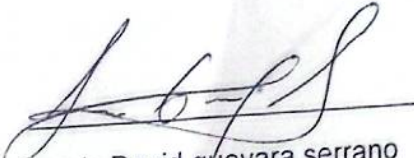
Yo lewis David guevara serrano, identificado con la cedula de ciudadanía N° 1143358282 como prestador del servicio bajo el contrato **CPS-213-2025**. Cuyo objeto es **prestación de servicios profesionales en la secretaria general de la alcaldía del municipio de Turbaco, Bolívar**. Lo Autorizo para que en mi nombre y representación pague y consigne mediante la cuenta de ahorro del banco Bancolombia N°08507742093 a nombre de la señora Ana Elisa serrano Montt identificada con cedula de ciudadanía N°33339530 con primer grado de consanguinidad (madre). Los honorarios que me corresponden en los periodos siguiente:

- 1) 08 de marzo de 2025 a 07 de abril de 2025.
- 2) 08 de abril de 2025 a 07 de mayo de 2025.
- 3) 07 de mayo de 2025 a 07 de junio de 2025.
- 4) 08 de junio de 2025 a 07 de julio de 2025.

El suscrito sigue obligado a cumplir con el objeto del mencionado contrato.

Atentamente

acepto

  
Lewis David guevara serrano  
CC.1143358282 de Cartagena

Ana Serrano Montt  
Ana Elisa serrano Montt  
CC. 33339530 de san juan Nepomuceno





**DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO**  
Artículo 89 Decreto Ley 900 de 1970 y Decreto 1069 de 2015

DILIGENCIA  
la ciudad de Turbaco  
Departamento de Bolívar

En la ciudad de Turbaco, Departamento de Bolívar, República de Colombia, el veintiseis (26) de abril de dos mil veintiseis (2026) en la Notaría Única del Circulo de Turbaco, compareció ANA ELISA SERRANO MONTI, identificada con cédula de ciudadanía # 10.101.101.99 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

55975-1



bb1aa21d98

26/04/2025 08:59:23

Firma autografiada

Conforme al Artículo 14 del Decreto Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil. Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Esta Acta se anexa al documento que contiene la siguiente información: **CESION DE CREDITO**

*[Firma manuscrita]*



**CARLOS EDUARDO HAYDAR MARTINEZ**  
Notario Único del Circulo de Turbaco, Departamento de Bolívar  
Consulte este documento en <http://notariadnotariasegura.com.co>  
Número Único de Transacción: bb1aa21d98, 26/04/2025 08:59:44



NOTARÍA ÚNICA DEL CIRCULO DE TURBACO  
EL LOS OTORGANTES Y FIRMANTES ESTE DOCUMENTO CON ESPACIOS EN BLANCO PARA SU ABSOLUTA RESPONSABILIDAD

*[Firma manuscrita]*

56075-1

Notario  
Mónica  
el presente

### DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO

Artículo 68 Decreto-Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015



COD 56159

En la ciudad de Turbaco, Departamento de Bolívar, República de Colombia, el veintiocho (28) de abril de dos mil veinticinco (2025), en la Notaría Única del Círculo de Turbaco, compareció LEWIS DAVID GUEVARA SERRANO, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 1143358282 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto

56159-1



b7edf06c8e

28/04/2025 09:32:18

..... Firma autografa .....

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil. Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Esta Acta se asocia al documento que contiene la siguiente información: CESION DE CREDITO



CARLOS EDUARDO HAYDAR MARTINEZ  
Notario Único del Círculo de Turbaco, Departamento de Bolívar  
Consulte este documento en <https://notario.notariasegura.com.co>  
Número Único de Transacción: b7edf06c8e, 28/04/2025 09:32:18



SELO NOTARIAL

SELO NOTARIAL

# Certificado Bancario

Viernes, 25 de abril de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ANA ELISA SERRANO MONTT identificado(a) con CC 33339530, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	08507742093	2001/09/26	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.