

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL ANTIOQUIA		Código Regional	5
	CENTRO TEXTIL Y DE GESTION INDUSTRIAL - ANTIOQUIA - SERVICIOS A LA FO		Código Centro	920610
			Fecha Elaboración	28 de agosto de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
			ID de Proceso	72772-320891
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: JOHANNA PAOLA MOLINA VILLADIEGO		C.C. 1.033.374.604	IP/N° de contacto 181583832	
Correo electrónico contratista: johamovi10@hotmail.com				
Régimen del IVA: ☐ NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación? ☐ NO		
		Es declarante de renta? ☐ NO		
		Es Pensionado? ☐ NO		
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000 ☐ NO		Inducción SST ☐ SI		
		Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☐ NO		
Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA		Tipo de cta AHORROS	N° Cuenta 31122351214	
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato? ☐ NO		Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los \$ 117.503.000 ☐ NO		
Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas: N/A				
Se acogió para el mes anterior, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558: N/A				
Se acogió para el mes objeto de cobro, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558: N/A				
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato: 1793038/2020		N° Compromiso SIIF 102420		
Valor Total del Contrato \$ 13.861.333	N° Pago 1	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 858.666,00
Saldo Anterior del Contrato \$ 13.861.333		Del 24/08/2020	Al 31/08/2020	
Nuevo Saldo del Contrato \$ 13.002.667		Comisiones \$ 0,00		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 858.666	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°		0,00%	
Ingresos por comisiones \$ 0	Retención en la Fuente del Periodo		\$ 0	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0				
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 858.666	Menos, Rete Fuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 376.874	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Agosto	Julio	de	
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 877.803	decreto1273		de	
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 109.800			Valor Base retención en la fuente 376.874,00	TARIFA
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 140.500			Valor Base retención en la fuente ICA 608.366,00	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -			Valor base IVA 0,00	
ARL V \$ -			IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00	19%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -			Menos Retención en la Fuente 0,00	0,00%
Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ -			Menos Retención IVA 0,00	15%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000 \$ 20.000			Reteica - 8299 0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700			Jaime Isaza Cadavid 3.435,00	0,400%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -			Otras Retenciones 0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -			Otras Retenciones 0,00	0,000%
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -			Otras Retenciones 0,00	0,000%
Dependientes hasta \$ 1.139.424	\$ 85.867		Descuentos de Libranza 0,00	
Salud hasta \$ 569.712	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680	\$ 125.625		VALOR A PAGAR	\$ 855.231,00
Retención en la Fuente Contingente \$ -	\$ -			
SON: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Cumplir a cabalidad el objeto del contrato en los programas y niveles de formación y lugares que el SENA le indique. Prestar los servicios con seriedad, responsabilidad, profesionalidad, eficiencia, oportunidad y calidad. Inducción y planeación pedagógica				
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:				
1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.			JOHANNA PAOLA MOLINA VILLADIEGO EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:			Autorizo el presente pago. El Supervisor,	
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;				
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;				
3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.			GUILLERMO LEON PELAEZ HENAO INSTRUCTOR G18	
Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:				
EL ORDENADOR DEL PAGO				
OLGA LUCIA LOPERA LOPERA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **JOHANNA PAOLA MOLINA VILLADIEGO** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1033374604** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1033374604
NOMBRES Y APELLIDOS	JOHANNA PAOLA MOLINA VILLADIEGO
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	31/03/2014
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	341
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	43

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 14/08/2020

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

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.

Medellín, Antioquia, Colombia. Líneas de Atención Barranquilla 319 7901, Bogotá 489 7941, Cali 380 8941, Medellín 448 6115

Línea Nacional 018000 519 519

www.epssura.com

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS
PORVENIR S.A.**

En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR
NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JOHANNA PAOLA MOLINA VILLADIEGO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.033.374.604**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 14 de Agosto del 2020.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por qué? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

CERTIFICADO DE RADICACIÓN DE AFILIACIÓN DEL DIA 27/08/2020

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	Número de documento:	899999034	Cédula Usuario:	98531731
Nombre:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Dirección:	CL 57 8 64				
Departamento:	BOGOTA D.C.		Municipio:	BOGOTA D.C.	
Correo electrónico:	LAGUIRREM@SENA.EDU.CO				
Teléfono:	5481500		Tarifa:	0.522	
Actividad Económica:	1806001 ESTABLECIMIENTOS DE EDUCACION NO FORMAL INCLUYE PROGRAMAS DE ALFABETIZACION PARA ADULTOS ETC.				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
98531731	ELKIN DARIO TABORDA SANCHEZ

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	27815	19/08/2020	C 92534729	LOPEZ HENAO JUAN	1	0.522	Independiente
2	27814	24/08/2020	C 15354871	OCHOA MARIN JUAN	1	0.522	Independiente
3	27813	24/08/2020	C 1214715385	CASTANO TORRES DIANA	2	1.044	Independiente
4	27812	24/08/2020	C 1033374604	MOLINA VILLADIEGO JOHANNA	5	6.960	Independiente
5	27811	24/08/2020	C 73208494	SALCEDO BELTRAN RUBEN	1	0.522	Independiente
6	27810	24/08/2020	C 43157657	BETANCUR MARIN ALEJANDRA	1	0.522	Independiente
7	27809	24/08/2020	C 1110525285	GARZON VILLANUEVA JANNIFER	1	0.522	Independiente
8	27808	24/08/2020	C 1087999998	VELASCO MEDINA GABRIEL	1	0.522	Independiente
9	27807	24/08/2020	C 1017227774	SALDARRIAGA ALVAREZ KAREN	1	0.522	Independiente
10	27806	24/08/2020	C 1075297215	RUBIANO MEDINA JESICA	1	0.522	Independiente
11	27805	24/08/2020	C 1128466390	COLORADO BEDOYA DEIVI	1	0.522	Independiente
12	27804	24/08/2020	C 43455702	LOPERA GAVIRIA OLGA	1	0.522	Independiente
13	27803	24/08/2020	C 71191624	ALVAREZ GARCIA WILLINGTON	1	0.522	Independiente
14	27802	24/08/2020	C 1042769222	VILLEGAS LONDONO ANGELA	1	0.522	Independiente
15	27801	24/08/2020	C 42770520	MORA CARO ANA	1	0.522	Independiente
16	27800	24/08/2020	C 43902397	SALAZAR LOAIZA PAULA	5	6.960	Independiente
17	27799	24/08/2020	C 98634466	PEREZ LOPERA LEON	1	0.522	Independiente
18	27798	24/08/2020	C 71792934	SERNA MAYA JIMMY	1	0.522	Independiente
19	27797	24/08/2020	C 11801889	VALOYES CORDOBA BAYRON	1	0.522	Independiente
20	27796	24/08/2020	C 43879267	GUTIERREZ FLOREZ JOHANA	1	0.522	Independiente
21	27795	24/08/2020	C 43835866	RESTREPO DELEON ISABEL	1	0.522	Independiente
22	27794	24/08/2020	C 1152441385	MEJIA JARAMILLO ALEJANDRO	1	0.522	Independiente
23	27793	24/08/2020	C 1067925858	LAMBRANO HERNANDEZ JHARA	1	0.522	Independiente
24	27792	24/08/2020	C 1057597188	BURGOS AGUDELO JUAN	1	0.522	Independiente
25	27791	24/08/2020	C 70328882	ZAPATA SANCHEZ JUAN	1	0.522	Independiente
26	27790	24/08/2020	C 70130794	OSORNO GAVIRIA LUIS	5	6.960	Independiente

OBSERVACIONES



POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE RADICACIÓN DE AFILIACIÓN DEL DIA 27/08/2020

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

F9734004D4A124B160F53D173088FAF4

Certificado impreso el día 8/27/2020 12:40:23 PM por el portal de cargue masivos

CERTIFICACION DEPENDIENTES

Medellín, 30 de agosto de 2020

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIAJE (SENA)

Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de empleado contribuyente y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el parágrafo cuarto del artículo segundo del Decreto 0099 de 2013, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

T.I.	Kiana	Guerrero Molina	HIJO
-------------	--------------	------------------------	-------------

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años.

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente con mi firma declaro: que **NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,

FIRMA

Johanna Paola Molina Villadiego

C.C. 1.033.374.604

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL



NUIP 1.033.374.517

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 4 2218579

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código A Y T
País - Departamento - Municipio - corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE ARBOLETES - COLOMBIA - ANTIOQUIA - ARBOLETES.....

Datos del inscrito

Primer Apellido Segundo Apellido
GUERRERO MOLINA
Nombre(s)

KIANA

Fecha de nacimiento Sexo (en letras) Grupo sanguíneo Factor RH
Año 2 0 1 1 Mes A G O Día 1 5 FEMENINO A POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o inspección)
COLOMBIA CORDOBA MONTERIA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO 1082334-2

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos
MOLINA VILLADIEGO JOHANNA PAOLA
Documento de identificación (Clase y número) Nacionalidad
TI 930910-20058 COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos
GUERRERO REDONDO JUAN CARLOS
Documento de identificación (Clase y número) Nacionalidad
CC 1.033.370.288 COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos
GUERRERO REDONDO JUAN CARLOS
Documento de identificación (Clase y número) Firma
CC 1.033.370.288 Juan Carlos Guerrero

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos
Documento de identificación (Clase y número) Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos
Documento de identificación (Clase y número) Firma

Fecha de inscripción Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2 0 1 1 Mes A G O Día 1 9 GONZALO RENDON CALDERON - REGISTR
Nombre y firma

Reconocimiento paterno Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma Carlos Guerrero R. Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS
19.AGO.2011 - SE PROCEDE DE CONFORMIDAD CON LA LEY 1395 DE 2010
ARTICULO 118..

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

Resumen Cuenta Individual

Nombre del Afiliado: MOLINA VILLADIEGO JOHANNA PAOLA
Dirección: CARRERA 87 # 32B - 9
Ciudad / Dpto: MEDELLÍN - ANTIOQUIA

En Protección sabemos lo importante que es para usted conocer el detalle de los movimientos de su cuenta individual y entender la información presentada en su extracto para tomar decisiones informadas en la construcción de su ahorro. Por esa razón, le presentamos a continuación un resumen de su cuenta correspondiente al último mes, y que lo seguirá recibiendo mes a mes.

Totales del período

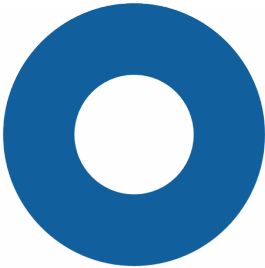
 Saldo Inicial \$40,911	 Aportes \$0	 Retiros \$0	 Valorización \$952	 Saldo Final \$41,863
--	---	---	--	--

Resumen Productos

Producto	Saldo Inicial	Aportes	Retiros	Traslados	Valorización	Saldo Final	Participación Porcentual
2849-+ PROTECCION	\$40,911	\$0	\$0	\$0	\$952	\$41,863	100.00%

Distribución de Portafolios

PROTECCION BALANCE MODERADO 100.00%



EXTRACTO FONDO DE PENSIONES VOLUNTARIAS PROTECCIÓN

Plan Abierto: 2849-+ PROTECCION
NIT.: 800.198.281-5
Nombre del Afiliado: MOLINA VILLADIEGO JOHANNA PAOLA
Dirección: CARRERA 87 # 32B - 9
Ciudad / Dpto: MEDELLÍN - ANTIOQUIA

Cuenta Individual No. 850607719
Nº Identificación: 1033374604
Fecha de afiliación (aaaa/mm/dd): 2019/12/19
Período (aaaa/mm/dd): 2020/06/30 / 2020/07/31
Fecha de expedición (aaaa/mm/dd): 2020/08/02
Extracto N°: 47175

Protección

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS
DE PENSIONES Y CESANTIAS PROTECCIÓN S.A.
NIT 800.138.188-1

RESUMEN DE LA CUENTA INDIVIDUAL Mis Aportes						
Nombre del Portafolio	Saldo Inicial	Movimiento del Período				Saldo Final
	Pesos	Aportes	Retiros	Trasposos entre portafolios	Rendimientos	Pesos
PROTECCION BALANCE MODERADO	40,911				952	41,863
Totales	40,911	0	0	0	952	41,863

RENTABILIDAD DE LA CUENTA INDIVIDUAL			
Último Mes Efectiva Anual	Últimos 6 Meses Efectiva Anual	Último Año Efectiva Anual	Rentabilidad promedio mensual del último año Efectiva Anual
31.10%	N.A.	N.A.	N.A.

TRANSACCIONES DEL PORTAFOLIO PROTECCION BALANCE MODERADO						
Concepto	Fecha de consignación del aporte en el Fondo (aaaa/mm/dd)	Fecha de consignación o retiro de aportes en la Cuenta Individual (aaaa/mm/dd)	Valor de la Unidad	CUENTA INDIVIDUAL		
				En pesos (\$)	En Unidades	Retenciones contingentes
SALDO INICIAL al 30/06/2020			3,400.607036	40,911	12.030507	
RENDIMIENTOS				952		
SALDO FINAL al 31/07/2020			3,479.732430	41,863	12.030507	

RENTABILIDAD DEL PORTAFOLIO			
Último Mes Efectiva Anual	Últimos 6 Meses Efectiva Anual	Último Año Efectiva Anual	Rentabilidad promedio mensual del último año Efectiva Anual
31.13%	-1.66%	2.81%	3.43%

COMISIONES DEL PORTAFOLIO			
La comisión de administración para los afiliados a + Proteccion, se calcula con base en el saldo acreditado en la cuenta individual liquidada diariamente, la cual corresponde 2,5% nominal anual. De acuerdo con lo anterior, el valor de la comisión cobrada durante este periodo es de \$ 88,11.	Saldo Inicial en SMLV	Saldo Final en SMLV	Porcentaje valor comisión
	0,00	99999999999999,00	2.5%
			Porcentaje de descuento
			0.5%

EXTRACTO FONDO DE PENSIONES VOLUNTARIAS PROTECCIÓN

Plan Abierto: 2849-+ PROTECCION
NIT.: 800.198.281-5
Nombre del Afiliado: MOLINA VILLADIEGO JOHANNA PAOLA
Dirección: CARRERA 87 # 32B - 9
Ciudad / Dpto: MEDELLÍN - ANTIOQUIA

Cuenta Individual No. 850607719
Nº Identificación: 1033374604
Fecha de afiliación (aaaa/mm/dd): 2019/12/19
Período (aaaa/mm/dd): 2020/06/30 / 2020/07/31
Fecha de expedición (aaaa/mm/dd): 2020/08/02
Extracto N°: 47175

Protección

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS
DE PENSIONES Y CESANTIAS PROTECCIÓN S.A.
NIT 800.138.188-1

OBSERVACIONES

Cada semana, gracias a la alianza de Hay Festival y Sura, invitamos a pensadores, artistas y personalidades para que reflexionemos sobre los desafíos que afrontamos en esta coyuntura e imaginemos futuros posibles para todos. Las reflexiones y conversatorios están disponibles de manera permanente en www.proteccion.com/futuros.

www.proteccion.com



Red de oficinas



proteccion sa



@proteccion



proteccion sa

Linea de servicio Nacional: 01 8000 52 8000 / Bogotá: 744 44 64 / Medellín y Cali: 510 90 99
Barranquilla: 319 79 99 / Cartagena: 642 49 99

Defensoría del Consumidor Financiero Tel: (1) 211 32 98 / Fax: (1) 210 47 29 / Email: lsarmiento@defensoriadelclienteafp.org.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.033.374.604**
MOLINA VILLADIEGO

APELLIDOS **JOHANNA PAOLA**

NOMBRES

Johanna Paola Molina V.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-SEP-1993**

ARBOLETES
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.59

ESTATURA

O-

G.S. RH

F

SEXO

19-SEP-2011 ARBOLETES

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



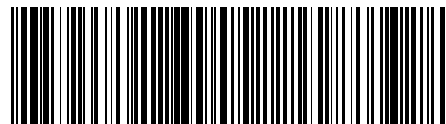
P-0103700-00346732-F-1033374604-20111119

0028534121A 1

37872550

TRADUCCION NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

14703723291



(415)7707212489984(8020) 000001470372329 1

Impuestos de Medellín



Certificado Bancario

Viernes, 14 de Agosto de 2020

Señora
JOHANNA PAOLA MOLINA VILLADIEGO

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que JOHANNA PAOLA MOLINA VILLADIEGO identificado(a) con CC 1033374604, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	31122351214	2014/03/26	CXC PENDIENTES

*** 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) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Juan Camilo Moreno
Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Es el
momento
de
todos



Bancolombia