

**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:

9/10/2025

ACTO ADMINISTRATIVO**DATOS DEL CONTRATO**

Valor Contrato:	\$12,800,000.00	Valor a Pagar:	\$3,466,666.00
Número:	CPS-604-2025	Fec. Suscripción:	Sep 9 2025
N° CDP:	805	Fecha:	Ago 25 2025
N° RP:	1229	Fecha:	Sep 10 2025
Rubro Presupuestal:	Servicios de administracion combinados de oficina		Período a pagar:
Requiere Informe:	SI	Entregó Informe:	SI
Suspensión No.:		En tiempo:	
Prorroga No.:		En tiempo:	

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA DEL MUNICIPIO DE TURBACO, BOLIVAR
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 TRES (3) CUOTAS parciales mensuales de TRES MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS (\$3.466.666) mas una ultima cuota por valor de DOS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVEIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS (\$2.399.999), 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. <input checked="" type="checkbox"/>
	Número:	1143358282	DV. <input type="checkbox"/>
Dirección:	BARRIO ALTOS DE PLAN PAREJO MZ K LT 3		
Número de Teléfono:	6464930	FAX:	CEL. 3006678676
Clase y número de cuenta:	Corriente:	Ahorros:	<input checked="" type="checkbox"/> Número: 0 Banco: N.A.
ASPECTOS TRIBUTARIOS	Marque con "X"	Persona Natural:	Persona Jurídica: <input checked="" type="checkbox"/>
		Gran Contribuyente:	Autoretenedor:
	He verificado de esta información frente al RUT:		SI: <input checked="" type="checkbox"/>

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

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

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

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

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Persona Natural:		Aportes a Salud		Aportes a Pensión	
Valor pagado	\$124,600.00	Periodo	SEPTIEMBRE	Valor pagado	\$159,500.00
Comprobante de pago Número:			9492899950	Comprobante de pago Número:	9492899950
Fecha de pago:			Oct 3 2025	Fecha de pago:	Oct 3 2025
Aportes a ARL		NOTA:			
Valor pagado	\$5,300.00	Periodo	SEPTIEMBRE	se cumplio con las obligaciones contractuales	
Comprobante de pago Número:			9492899950		
Fecha de pago:			Oct 3 2025		
Persona Jurídica:		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 los pagos de la seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes, los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejados con los originales y corresponden a este contrato, por lo tanto autorizo el pago.

APLICACION RETENCIONAnexos: Copia de aporte de pensión **SI**Copia de aporte de salud **SI**Cuenta de Cobro **SI**

FIRMA CONTRATISTA: F9C7EABA-3E65-4089-AE26-F1F5B4A7E63B

NOMBRE CONTRATISTA: LEWIS DAVID GUEVARA SERRANO

C.C.: 1143358282



FIRMA SUPERVISOR 321C4BA3-46BD-4E2A-B520-41361874ADD9

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, Oct 9 2025

SECRETARÍA GENERAL

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Sep 10 2025 - Oct 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-604-2025	Fec. Suscripción:	Sep 9 2025	Fecha de iniciación:	Sep 10 2025
	Duración:	Meses: 3	Días: 20	Fecha de terminación:	Dic 30 2025	

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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

) Asesorar a la dirección de control interno en los tramites propios de su dependencia .2) 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

Final de las obligaciones contractuales.

ACTIVIDADES EJECUTADAS

) Asesorar a la dirección de control interno en los tramites propios de su dependencia .2) 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

Final de las actividades ejecutadas.

F9C7EABA-3E65-4089-AE26-F1F5B4A7E63B

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
2025-09	2025-09	1824203794	9492899950	I	2025/10/21	2025/10/03	BANCOLOMBIA	0	\$289,400

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$996,450	\$159,500			\$996,450	\$124,600			\$0	\$0			\$996,450	\$5,300		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$996,450	\$159,500			\$996,450	\$124,600			\$0	\$0			\$996,450	\$5,300		\$0	\$0
Ciudad: TURBACO Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					\$996,450	\$159,500			\$996,450	\$124,600			\$0	\$0			\$996,450	\$5,300		\$0	\$0
1	CC	1143358282	GUEVARA LEWIS	231001	21	\$996,450	\$159,500	EPS048	21	\$996,450	\$124,600	0	\$0	\$0	14-23	21	\$996,450	\$5,300	0	\$0	\$0
Total		Afiliados(1)			\$996,450	\$159,500			\$996,450	\$124,600			\$0	\$0			\$996,450	\$5,300		\$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
2025-09	2025-09	1824203794	9492899950	I	2025/10/21	2025/10/03	BANCOLOMBIA	0	\$289,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$159,500	\$0	\$0	\$159,500	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$159,500	\$0	\$0	\$159,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$5,300	\$0	\$0	\$5,300	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$5,300	\$0	\$0	\$5,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$124,600	\$0	\$0	\$124,600	
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	\$124,600	\$0	\$0	\$124,600	
TOTAL				1	\$289,400	\$0	\$0	\$289,400	

 ALCALDIA MUNICIPAL DE TURBACO	ALCALDIA DE TURBACO 890481149-0 RECIBO DE CAJA	 ALCALDIA MUNICIPAL DE TURBACO
--	---	--

DOCUMENTO 730	FECHA 07/10/2025
TIPO RECIBO 01 ESTAMPILLA PROHOSPITAL	
CLIENTE 1143358282 LEWIS DAVID GUEVARA SERRANO	
BANCO 11100600515 - Davienda PRO-HOSPITAL UNIVERSIDAD 56500123361	
NOTA PAGO CORRESPONDIENTE A LA ESTAMPILLA PRO HOSPITAL CONTRATO 604-2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA SECRETARIA GENARL DEL MUNICIPIO DE TURBACO Trans. 154518	

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

Observaciones:

Elaborado	Revisado	Aprobado



INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No. 01 PERÍODO: 10 de septiembre al 09 de octubre de 2025	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
No. CONTRATO Y FECHA	CPS-604-2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA	LEWIS DAVID GUEVARA SERRANO
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	C.C 1143358282
PLAZO DE EJECUCIÓN	3 MESES Y 20 DIAS
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	Doce millones ochocientos mil pesos mcte (\$12,800,000.00)
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	TRES MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS (\$3.466.666)
FECHA ACTA DE INICIO	Diez (10) de septiembre de 2025





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

OBLIGACIONES	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
OBLIGACIÓN 1: Apoyar al secretario general en la organización de oficios para pagos de servicios públicos	Objetivos: 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 Actividades Realizadas: 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	Objetivos Asistir a las mesas de trabajo como apoyo al secretario general Actividades realizadas: 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	Objetivos 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.	una de las tareas asignadas con el fin de que cada una de esas actividades cumplan positivamente con el resultado que se quiere obtener. Actividades realizadas Apoyo en temas logísticos en las diferentes actividades que se realizaron en este cuarto periodo de contrato.		





INFORMACIÓN ADICIONAL

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

FIRMAS

	CONTRATISTA
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.	<p>Firma: </p> <p>Nombre: LEWIS DAVID GUEVARA SERRANO</p> <p>Cédula: 1.143.358.282</p>
	SUPERVISOR/INTERVENTOR





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 9 de octubre del 2025

Notaría Unica del Circulo de Turbaco, Bol. NÚ.

AUTENTICACIÓN BIOMÉTRICA

106864 106863

Sr
Pablo miguel Yepes Vázquez
Tesorero municipal.

REF cesión de crédito.

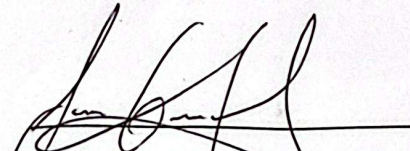
Yo lewis David guevara serrano, identificado con la cedula de ciudadanía N° 1143358282 como prestador del servicio bajo el contrato CPS-213-2025. Cuyo objeto es **prestación de servicios profesionales en la secretaria general de la alcaldía del municipio de Turbaco, Bolívar**. Lo Autorizo para que en 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:

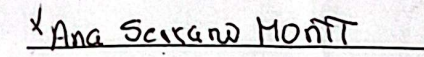
- 1) 10 de septiembre de 2025 a 09 de octubre de 2025.
- 2) 10 de octubre de 2025 a 09 de noviembre de 2025.
- 3) 10 de noviembre de 2025 a 09 de diciembre de 2025.
- 4) 10 de diciembre de 2025 a 31 de diciembre de 2025.

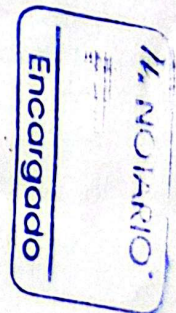
El suscrito sigue obligado a cumplir con el objeto del mencionado contrato.

Atentamente

acepto


Lewis David guevara serrano
CC.1143358282 de Cartagena


Ana Elisa serrano Montt
CC. 33339530 de san juan Nepomuceno



DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO
Artículo 68 Decreto-Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015



COD 106864

En la ciudad de Turbaco, Departamento de Bolívar, República de Colombia, el nueve (9) de octubre 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.

106864-1



8d4adaab63

09/10/2025 15:17:49

----- Firma autógrafa -----

De acuerdo al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo métrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Con respecto 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.

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



YOLIMA DEL CARMEN CHAMS SANMARTIN

Notaria Única del Círculo de Turbaco , Departamento de Bolívar - Encargada

Consulte este documento en <https://notariid.notariasegura.com.co>

Número Único de Transacción: 8d4adaab63, 09/10/2025 15:19:55



DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO
Artículo 68 Decreto-Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015



ENC
SEI
FOLIA HA
DOCUMENTO

COD 106865

En la ciudad de Turbaco, Departamento de Bolívar, República de Colombia, el nueve (9) de octubre de dos mil veinticinco (2025), en la Notaría Única del Círculo de Turbaco, compareció: ANA ELISA SERRANO MONTT, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 0033339530 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

106865-1

ANA SERRANO MONTT



a21ea9b697

09/10/2025 15:19:47

----- Firma autógrafa -----

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

Yolima del Carmen Chams Sanmartín

YOLIMA DEL CARMEN CHAMS SANMARTIN
Notaria Única del Círculo de Turbaco, Departamento de Bolívar - Encargada
Consulte este documento en <https://notariid.notariasegura.com.co>

Número Único de Transacción: a21ea9b697, 09/10/2025 15:19:55

Yolima del Carmen Chams Sanmartín
ENCARGADA

NOTARIO
Yolima del Carmen Chams Sanmartín
Encargado

ENCARGADO

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que **GUEVARA SERRANO LEWIS DAVID** identificado con **CC No 1143358282**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
ALCALDIA MUNICIPAL DE TURBACO – NI. 890481149	Fecha de inicio de cobertura: 08/10/2025 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 10/10/2025 Fecha fin de Contrato: 31/12/2025 Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE Clase de Riesgo: 1

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positiva.gov.co, para continuar con la cobertura.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 07 días del mes de octubre de 2025.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.S

Turbaco 15 de octubre del 2025

Sr
Pablo miguel Yepes Vázquez
Tesorero municipal.

Notaría Única del Circuito de Turbaco, Bol. **MUJ**
AUTENTICACIÓN BIOMÉTRICA
107243-107248
No.

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-604-2025. 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:

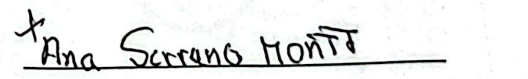
- 1) 10 de septiembre de 2025 a 09 de octubre de 2025.
- 2) 10 de octubre de 2025 a 09 de noviembre de 2025.
- 3) 10 de noviembre de 2025 a 09 de diciembre de 2025.
- 4) 10 de diciembre de 2025 a 31 de diciembre de 2025.

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

Atentamente

acepto


Lewis David guevara serrano
CC.1143358282 de Cartagena


Ana Elisa serrano Montt
CC. 33339530 de san juan Nepomuceno



DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO
Artículo 68 Decreto-Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015

En la ciudad de Turbaco, Departamento de Bolívar, República de Colombia, el quince (15) de octubre de dos mil veinticinco (2025), en la Notaría única del Círculo de Turbaco, compareció: ANA ELISA SERRANO MONTE, identificada con Cédula de Ciudadanía / NUIP 0033339530 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

107243-1

ANA Serrano Montt



aa0fc921e6

15/10/2025 08:22:11

----- Firma autógrafa -----

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 rendida por el compareciente con destino a: TESORERO MUNICIPAL .



CARLOS EDUARDO HAYDAR MARTINEZ
Notario Único del Círculo de Turbaco , Departamento de Bolívar
Consulte este documento en <https://notariid.notariasegura.com.co>
Número Único de Transacción: aa0fc921e6, 15/10/2025 08:22:20



NOTARÍA ÚNICA DEL CÍRCULO DE TURBACO
EL (LOS) OTORGANTE(S) FIRMA(ON) ESTE DOCUMENTO CON ESPACIO(S) EN BLANCO BAJO SU ABSOLUTA RESPONSABILIDAD
TURBACO

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO
Artículo 68 Decreto-Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015



COD 107248

ciudad de Turbaco, Departamento de Bolívar, República de Colombia, el quince (15) de octubre 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.

107248-1



72ba60529f

15/10/2025 08:57:05

----- Firma autógrafa -----

De acuerdo 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.

De acuerdo 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.

En la Acta se asocia al documento que contiene la siguiente información: CESION DE CREDITO rendida por el compareciente con destino a: TESORERO MUNICIPAL.



CARLOS EDUARDO HAYDAR MARTINEZ

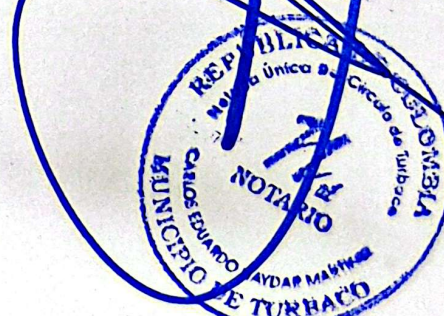
Notario Único del Círculo de Turbaco, Departamento de Bolívar
Consulte este documento en <https://notariid.notariasegura.com.co>

Número Único de Transacción: 72ba60529f 15/10/2025 08:57:36

NOTARÍA ÚNICA DEL CÍRCULO DE TURBACO

EL (LOS) OTORGANTE(S) FIRMA(N) ESTE DOCUMENTO CON ESPACIO(S) EN BLANCO BAJO SU ABSOLUTA RESPONSABILIDAD

TURBACO _____



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.