MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE	**INFORME PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN E INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO, ORDEN DE COMPRA O CONVENIO** **Proceso**: Contratación	SOMOSIG Sistema Integrado de Gestión
Versión: 13	**Vigencia:** 23/06/2023	**Código:** F-A-CTR-04

Dependencia:	SUBDIRECCIÓN DE EDUCACIÓN Y PARTICIPACIÓN	**Fecha del informe:**	DIA MES AÑO 04/11/2025

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR

Nombre / Razón Social	CABILDO DEL RESGUARDO INDÍGENA MHUYSQA CHUTA FA ABA LOS HIJOS DEL MAIZ		
Identificación	**900.396.361-8**		
Dirección	**Calle 6 #6-96 centro Sesquile**	**Celular**	**3204915478**
Correo	comunidadmhuysqadesesquile@gmail.com	**Teléfono**	**Extensión**

INFORMACIÓN DEL CONTRATO, ORDEN DE COMPRA O CONVENIO

Orden de compra No.	CI-1215-2025	**Año de la Orden de Compra:**	2025	**CDP No.**	19225	**RP No.**	457825
Objeto contractual	311-081 Aunar esfuerzos técnicos, administrativos y financieros entre el Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible y la comunidad Mhuysqa, para diseñar e implementar una estrategia de educación ambiental desde los conocimientos propios, que oriente, articule y gestione las acciones formativas basadas en los sistemas de conocimiento			**Periodo a Pagar**	PAGO 1		
Fecha de suscripción	DIA MES AÑO 28/10/2025	**Fecha de aprobación póliza**	DIA MES AÑO 31/10/2025	**Fecha de inicio**	DIA MES AÑO 31/10/2025		
Plazo de ejecución	2 MESES		**Fecha de terminación**	DIA MES AÑO 31/12/2025			

MODIFICACIONES

No. de modificación	Tipo de modificación	Descripción

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO, ORDEN DE COMPRA O CONVENIO

Desembolsos				
Valor inicial	$	100.000.000,00		
Adición No.			**Porcentaje de ejecución**	40%
Reducción				
Valor Total	$	100.000.000,00	**VALOR AUTORIZADO A PAGAR:**	$ 40.000.000,00
Valor pagado	$	-		
Saldo pendiente por ejecutar	$	60.000.000,00	**Numero de Pago**	1

Factura electrónica	**Número de factura**
SI____ NO__x_	**CUENTA DE COBRO # 1**

VALOR PAGOS REALIZADOS - DESEMBOLSOS EFECTUADOS

PAGO/DESEMBOLSO No. 1	PAGO/DESEMBOLSO No. 2	PAGO/DESEMBOLSO No. 3	PAGO/DESEMBOLSO No. 4	PAGO/DESEMBOLSO No. 5	PAGO/DESEMBOLSO No. 6	PAGO/DESEMBOLSO No. 7	PAGO/DESEMBOLSO No. 8	PAGO/DESEMBOLSO No. 9	PAGO/DESEMBOLSO No. 10	PAGO/DESEMBOLSO No. 11	PAGO/DESEMBOLSO No. 12
PAGO/DESEMBOLSO No. 13	**PAGO/DESEMBOLSO No. 14**	**PAGO/DESEMBOLSO No. 15**	**PAGO/DESEMBOLSO No. 16**	**PAGO/DESEMBOLSO No. 17**	**PAGO/DESEMBOLSO No. 18**	**PAGO/DESEMBOLSO No. 19**	**PAGO/DESEMBOLSO No. 20**	**PAGO/DESEMBOLSO No. 21**	**PAGO/DESEMBOLSO No. 22**	**PAGO/DESEMBOLSO No. 23**	**PAGO/DESEMBOLSO No. 24**

Abono en cuenta No.	**33629599784**	**Banco**	**BANCOLOMBIA**	**Tipo de cuenta**	**Ahorro**

INFORMACIÓN EJECUCIÓN USOS CATÁLOGO DE CLASIFICACIÓN PRESUPUESTAL - CCP

USOS OBJETO GASTO CCP	DESCRIPCIÓN OBJETO GASTO	VALOR
		$ -
RP-457825-R10-C-3208-0900-6-10101A-3208013-02-A-02-02-02-008-003-09--	OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS N.C.P.	$ 40.000.000,00
		$ -
		$ -
		$ -
TOTAL		**$ 40.000.000,00**

CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, ORDEN DE COMPRA O CONVENIO (INFORMES / PRODUCTOS / OBLIGACIONES / ELEMENTOS)

Descripción	Cantidad	Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de este.	Observaciones
1. Hojas de vida y contratos firmados de 7 personas: 1 Coordinador general y ejecución; 1 talleristas y 6 técnicos.	**7**	1. Se realizó la contratación de 12 personas: 1 Coordinador general y ejecución; 1 talleristas y 6 técnicos para efectos de evaluación de idoneidad. Soporte (01_ Anexo_HV_ContratosFirmados)	**Los soportes reposan en la Plataforma de ARCA y SECOP**
2. Documento que contenga el Plan Operativo detallado para la ejecución del convenio, con el plan de inversión de los recursos y el cronograma de actividades	**1**	3. Se realizó el Plan Operativo detallado para la ejecución del convenio, que contiene el Plan de Inversión de Recursos y el Cronograma de Actividades. Soporte (02_Anexo_PlanOperativo)	Los soportes reposan en la Plataforma de ARCA y SECOP
3. Documento que contenga la metodología para el desarrollo de los recorridos que contemple momentos, desarrollo de las actividades, tiempos, recursos y responsables.	**1**	3. Se elaboró el documento que contiene la metodología detallada que será utilizada en el marco del convenio para desarrollar las actividades de participación en los territorios del Mhuysca (03_Anexo_Metodología)	**Los soportes reposan en la Plataforma de ARCA y SECOP**
4. Un (1) documento de sistematización relacionando las problemáticas identificadas en los recorridos realizados.	**1**	No se adelantó este producto para el presente informe, puesto que el convenio no se encuentra en esta fase de ejecución	**No Aplica**
5. Un (1) Documento de sistematización con los contenidos que fueron priorizados en el proceso de formación de la escuela de educación ambiental del pueblo Muisca.	**1**	No se adelantó este producto para el presente informe, puesto que el convenio no se encuentra en esta fase de ejecución	**No Aplica**

MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE	**INFORME PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN E INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO, ORDEN DE COMPRA O CONVENIO** **Proceso**: Contratación	SOMOSIG Sistema Integrado de Gestión
Versión: 13	**Vigencia:** 23/06/2023	**Código:** F-A-CTR-04

Dependencia:	SUBDIRECCIÓN DE EDUCACIÓN Y PARTICIPACIÓN	**Fecha del informe:**	**DIA MES AÑO** **04/11/2025**

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR

Nombre / Razón Social	CABILDO DEL RESGUARDO INDÍGENA MHUYSQA CHUTA FA ABA LOS HIJOS DEL MAIZ				
Identificación	**900.396.361-8**				
Dirección	**Calle 6 #6-96 centro Sesquile**	**Celular**	**3204915478**		
Correo	comunidadmhuysqadesesquile@gmail.com	**Teléfono**		**Extensión**	

6. Un (1) informe registrando los recorridos realizados con registro fotográfico y listados de asistencia	**1**	No se adelantó este producto para el presente informe, puesto que el convenio no se encuentra en esta fase de ejecución	**No Aplica**
7. Un (1) documento informe de los espacios de formación que fueron desarrollados en el marco del convenio.	**1**	No se adelantó este producto para el presente informe, puesto que el convenio no se encuentra en esta fase de ejecución	**No Aplica**
8. Un (1) documento audiovisual como memoria del proceso realizado (y anexo las evidencias de los espacios realizados).	**1**	No se adelantó este producto para el presente informe, puesto que el convenio no se encuentra en esta fase de ejecución	**No Aplica**
9. Un (1) documento tipo cartilla donde se presente la propuesta de plan de estudios	**1**	No se adelantó este producto para el presente informe, puesto que el convenio no se encuentra en esta fase de ejecución	**No Aplica**

MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE	**INFORME PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN E INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO, ORDEN DE COMPRA O CONVENIO** **Proceso**: Contratación	SOMOSIG Sistema Integrado de Gestión
Versión: 13	**Vigencia:** 23/06/2023	**Código:** F-A-CTR-04

Dependencia:	SUBDIRECCIÓN DE EDUCACIÓN Y PARTICIPACIÓN	**Fecha del informe:**	DIA MES AÑO 04/11/2025

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR

Nombre / Razón Social	CABILDO DEL RESGUARDO INDÍGENA MHUYSQA CHUTA FA ABA LOS HIJOS DEL MAIZ				
Identificación	**900.396.361-8**				
Dirección	**Calle 6 #6-96 centro Sesquile**	**Celular**	**3204915478**		
Correo	comunidadmhuysqadesesquile@gmail.com	**Teléfono**		**Extensión**	

10. Informe técnico administrativo y financiero que soporte la ejecución del convenio de conformidad con las actividades contractualmente pactadas.	1	No se adelantó este producto para el presente informe, puesto que el convenio no se encuentra en esta fase de ejecución	**No Aplica**

DATOS DE LA SUPERVISIÓN

NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR (según cláusula de supervisión del contrato)	HOLLMAN ANDRES BONILLA GARCIA - SUBIRECTOR EDUCACION Y PARTICIPACION
FECHA MEMORANDO DE DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN (si aplica)	
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR (para efectos de liquidación, en caso de que aplique)	
NOMBRE Y CARGO SUPERVISOR QUE CONOCIÓ DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO (para efectos de liquidación, en caso de que aplique)	

OBSERVACIONES

RECIBIDO A SATISFACCIÓN

En calidad de supervisor del contrato, orden de compra o convenio anotado, manifiesto que el contratista y/o Entidad Ejecutora cumplió a satisfacción y dentro de los términos señalados en el contrato, orden de compra o convenio con todas las obligaciones y/o compromisos establecidos.
Igualmente certifico que el contratista y/o Entidad Ejecutora, dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social integral (conforme a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 1562 de 2012, Decreto 1072 de 2015 y demás normas que regulen la materia), que cumplió con el pago de los aportes a seguridad social integral y parafiscales, así como los aportes propios al SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar (cuando corresponda).
Por lo anterior autorizo el pago y/o desembolso señalado en el presente formato, que deberá ser consignado en la cuenta bancaria relacionada anteriormente.

AUTORIZACIÓN DE PAGO

Hollman Andres Bonilla Garcia

Firmado digitalmente por Hollman Andres Bonilla Garcia

FIRMA DEL SUPERVISOR	
NOMBRE SUPERVISOR:	**HOLLMAN ANDRES BONILLA GARCIA**
NUMERO C.C.:	**1032365404**
CARGO:	**SUBDIRECTOR - EDUCACIÓN Y PARTICIPACIÓN**

FIRMA DEL SUPERVISOR	
*** NOMBRE SUPERVISOR:**	
*** NUMERO C.C.:**	
*** CARGO:**	

*** SUPERVISION COMPARTIDA**

RESGUARDO INDIGENA MHUYSQA DE SESQUILE
Reconocida por el Ministerio del Interior y Justicia
Dirección de Etnias OFI06-24844-DT-1000 del 13 de octubre de 2006 y como resguardo indígena
Por parte de la Agencia Nacional De Tierras mediante el acuerdo 247 del 12 de diciembre de 2022
NIT.900.396.361-8

8 de noviembre de 2025, Sesquilé – Cundinamarca.

DOCUMENTO EQUIVALENTE A CUENTA DE COBRO O FACTURA Art. 3 D.R. 522 de 2003 (Hoy 1625 de 2016) PARA NO RESPONSABLE DE IVA
Art. 18 de le Ley 1943 de 2018

MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE

Debe a:

RESGUARDO INDIGENA DE MHUYSQA SESQUILE
NIT. 900.396.361-8

LA SUMA DE CUARENTA MILLONES DE PESOS ($ 40.000.000) M/CTE

Por concepto: PRIMER DESEMBOLSO 40% DE EJECUCION DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No CI-1215-2025, SUSCRITO ENTRE EL MINISTERIO DE AMBIENTE Y EL CABILDO DEL RESGUARDO INDÍGENA MHUYSQA CHUTA FA ABA LOS HIJOS DEL MAIZ.
Cuyo objeto es: 311-081 Aunar esfuerzos técnicos, administrativos y financieros entre el Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible y la comunidad Mhuysqa, para diseñar e implementar una estrategia de educación ambiental desde los conocimientos propios, que oriente, articule y gestione las acciones formativas basadas en los sistemas de conocimiento

Autorizo expresamente a realizar el pago a través de transferencia electrónica, a la cuenta de ahorros del banco BANCOLOMBIA N° 33629599784 a nombre COMUNIDAD INDIGENA.
Cordialmente,

RESGUARDO MHUYSQA DE SESQUILÉ

Camilo Chautá

Camilo Augusto Chautá Paéz
C.C. No. 1071328552
Tel: 3204915478
Gobernador y representante legal del Resguardo

RESGUARDO INDIGENA MHUYSQA DE SESQUILE
Reconocida por el Ministerio del Interior y Justicia
Dirección de Etnias OFI06-24844-DT-1000 del 13 de octubre de 2006 y como resguardo indígena
Por parte de la Agencia Nacional De Tierras mediante el acuerdo 247 del 12 de diciembre de 2022
NIT.900.396.361-8

10 de noviembre de 2025 Sesquilé-Cundinamarca.

Señor(a) (es): a quien corresponda

Asunto: seguridad social y parafiscales

Yo Camilo Augusto Chautá Páez identificado con cc 1.071.328.552 de Sesquilé. Como actual gobernador y representante legal, de manera libre, manifiesto, que LA COMUNIDAD o RESGUARDO INDIGENA MHUYSQA DE SESQUILE, con NIT No. 900.396361-8, ha cumplido con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaramos que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales -ARL-, las Caja de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA-. Planilla 1749267258 correspondiente al mes de octubre de 2025 se encuentra pagada.

Así mismo, conforme a lo previsto en la Ley 1393 de 2010 en su artículo 26 que indica "La celebración y cumplimiento de las obligaciones derivadas de contratos de prestación de servicios estará condicionada a la verificación por parte del contratante de la afiliación y pago de los aportes al sistema de protección social, conforme a la reglamentación que para tal efecto expida el Gobierno Nacional" certificamos que el personal vinculado bajo la modalidad de prestación de servicios se encuentra al día en el pago de Seguridad Social . Cordialmente:

RESGUARDO MHUYSQA DE SESQUILÉ

Camilo Chauta

Camilo Augusto Chautá Paéz
Tyba Gobernador, representante legal del resguardo y coordinador Sispi.



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-OCT-1987

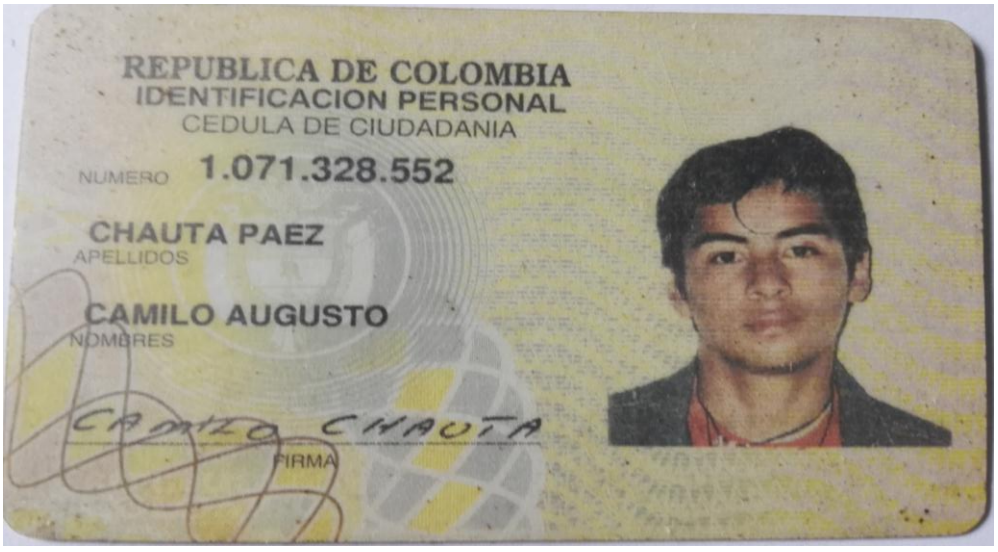
SESQUILE
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

31-OCT-2005 SESQUILE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-1523800-39143671-M-1071328552-20051212 01414 05346B 02 158475726



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.071.328.552

CHAUTA PAEZ
APELLIDOS

CAMILO AUGUSTO
NOMBRES

CAMILO CHAUTA
FIRMA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141176081931

(415)7707212489984(8020) **000014117608193 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 9 6 3 6 1	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
COMUNIDAD MUISCA SESQUILE

36. Nombre comercial	37. Sigla
RESGUARDO INDIGENA MHUYSQA "CHUTA FA ABA"	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Sesquilé 7 3 6

41. Dirección principal
VDA RESGUARDO INDIGENA MHUYSQA DE SESQUILE

42. Correo electrónico comunidadmhuysqadesesquile@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 4 9 1 5 4 7 8	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 4 9 9	2 0 0 6 1 0 1 3							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	7	1	4	5	5																					

07- Retención en la fuente a título de rent

14- Informante de exogena

55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones 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 SI [ ] NO [X] 60. No. 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 adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar 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:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141176081931

(415)7707212489984(8020) **000014117608193 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 9 6 3 6 1	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	1 0
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 8	
72. Número	2 4 8 4 4	
73. Fecha	2 0 0 6 1 0 1 3	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro		
76. Fecha de registro		
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	2 5	
79. Ciudad/Municipio	7 3 6	

Vigencia

80. Desde	2 0 0 6 1 0 1 3	
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Ministerio del Interior — 1 8

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1		Año Mes Día		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 3 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141176081931

(415)7707212489984(8020) **000014117608193 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 9 6 3 6 1	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 2 0 1 2 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 7 1 3 2 8 5 5 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CHAUTA	PAEZ	CAMILO	AUGUSTO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Certificación Bancaria

Bancolombia

Sesquilé, 10 de noviembre de 2025

Señor

A quien pueda Interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que COMUNIDAD INDIGENA identificado(a) con NIT No. 900396361 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	Número Producto	Fecha Apertura (aaaa/mm/dd)	Estado
CUENTA AHORROS PERSONA JURIDICA	33629599784	2014/08/21	A ACTIVA

Atentamente,

Claudia María Posada Álvarez

Gerente Transformación de Sucursales

* **Importante:** Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado 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: (575) 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.

VIGILADO