 <b>Interior</b>	<b>PROCESO</b>	<b>GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b>	<b>VERSIÓN</b>	<b>6</b>
	<b>FORMATO</b>	<b>INFORME PARA PAGO ANEXO 6</b>	<b>PAGINA</b>	<b>1 de 4</b>
			<b>FECHA DE VIGENCIA</b>	<b>06/09/2023</b>

Espacio para Radicado

**INFORMACIÓN GENERAL**

No. DE CONTRATO 2084    FECHA. Día 27 Mes 10 Año 2025

**OBJETO:** Prestar por sus propios medios, con plena autonomía técnica y administrativa, sus servicios profesionales a la Dirección de Seguridad, Convivencia Ciudadana y Gobierno, desde la secretaría técnica del comité Intersectorial para la Respuesta Rápida a las Alertas Tempranas para apoyar en los trámites administrativos, seguimiento a indicadores y demás componentes que ayuden al correcto funcionamiento de la (CIPRAT).

**NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL:**    LUIS FELIPE TRIANA CASALLAS

**DIRECCIÓN:** CRA 14 A No118 A 55    **TELÉFONO:** 3104782410

**CÉDULA No** 79048222    **CORREO ELECTRÓNICO:** trianafelipe

**NOMBRE(S) DEL SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTORES(ES):** DIEGO IVAN NIÑO

**DEPENDENCIA:** DSC    **No. EXTENSIÓN O TELÉFONO:**

<b>FECHA DE INICIO</b>	<b>FECHA TERMINACIÓN INICIAL</b>
DÍA: 27    MES:10    AÑO 2025	DÍA: 31    MES: 12    AÑO: 2025

Valor total del contrato \$ 24.266.667	Valor desembolso del convenio \$ 8.000.000
---	---

VALOR IVA (Cuando aplique)	VALOR FACTURAS (Cuando aplique)	VALOR DESPLAZAMIENTOS (Cuando aplique)	VALOR ADICIÓN (Cuando aplique)	PRÓRROGA (En caso de haberse suscrito, relacionar el término prorrogado)	SUSPENSIÓN	CESIÓN	TERMINACIÓN ANTICIPADA

**ASPECTOS ECONÓMICOS**

Número de pago 1	Periodo de pago DEL 27 AL 31 DE OCTUBRE 2025	Valor a cobrar en el periodo 1.066.666	Pensionado Sí__No <u>X</u>
---------------------	---	---	-------------------------------

No. Registro(s) presupuestal(es) a afectar: (Ver Instrucciones 475525)    No. Subunidad presupuestal: (Ver Instrucción 37-01-01-000 MINISTERIO GESTION GENERAL)

Entidad bancaria DAVIVIENDA    **0550488445720441**    Tipo de cuenta Ahorros X Corriente\_\_

**PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL**

	Entidad	Valor (\$)	Periodo		No. de planilla
			Mes	Año	
EPS	FAMISANAR	250.000	10	2025	1077088763
FONDO PENSIÓN	PORVENIR	320.000			
ARL	POSITIVA	10.500			


**OTROS ASPECTOS ECONÓMICOS**

**CONCEPTO SUPERVISOR(ES) y/o INTERVENTOR(ES)**  
(Revaluación del Proveedor)

Evalúe al contratista/proveedor teniendo en cuenta las siguientes convenciones:  
3. Siempre    2. Casi siempre    1. Nunca

Lea los criterios que se presentan a continuación y con base a la gestión desarrollada por el contratista/ proveedor, incluya la calificación que sea pertinente.

Ítem	Categoría	Criterios de Evaluación.	Calificación
1	Cumplimiento	Presenta sus cuentas de cobro de acuerdo con la periodicidad establecida en el contrato.	3
2	Responsabilidad	Presentar los informes y/o soportes que le sean requeridos por el supervisor.	3
3	Oportunidad	Atiende oportunamente los requerimientos hechos por el supervisor, en relación con el objeto y a las obligaciones específicas de su contrato.	3

 <b>Interior</b>	<b>PROCESO</b>	<b>GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b>	<b>VERSIÓN</b>	<b>6</b>
	<b>FORMATO</b>	<b>INFORME PARA PAGO ANEXO 6</b>	<b>PAGINA</b>	<b>2 de 4</b>
			<b>FECHA DE VIGENCIA</b>	<b>06/09/2023</b>

4	Calidad	Las obligaciones específicas, se desarrollan bajo las especificaciones técnicas o calidad requeridas.	3
5	SG-SST	Acató los lineamientos e instrucciones en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo, dispuestos por la Entidad.	3

### Informes Publicados en SECOP II

Se validó la publicación de los informes de ejecución del Contrato en la plataforma SECOP II, conforme a lo dispuesto en el literal g) del artículo 11 de la Ley 1712 de 2014 y el Artículo 2.1.1.2.1.8. del Decreto 1081 de 2015.

**NOTA:** Para el pago final se debe anexar el soporte con el histórico de los informes cargados en el SECOP II.

### OBSERVACIONES

(Novedades adicionales)

Indicar las novedades adicionales que se crea necesario informar el Contratista y/o Supervisor(es)/Interventor (es)

### CONCEPTO SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTOR(ES)

(Aplica solo para pago final)


El Supervisor, hace constar que el contratista CUMPLE (\_\_\_\_) NO CUMPLE (\_\_\_\_) con el objeto del contrato y demás obligaciones contractuales, como consta en los informes, y ejecutó el mismo en un porcentaje del \_\_\_\_.

Por lo anterior se deja constancia que:

1. Se canceló la suma de \$ \_\_\_\_\_ conforme a la cláusula \_\_\_\_\_ del contrato.
2. Existe saldo a favor del contratista por la suma de \$ \_\_\_\_\_
3. El contratista deberá reintegrar al Ministerio la suma de \$ \_\_\_\_\_
4. El valor de la cesión es de \$ \_\_\_\_\_
5. El Ministerio debe liberar la suma de \$ \_\_\_\_\_

### FIRMA RESPONSABLE:

\_\_\_\_\_  
DIEGO IVAN NIÑO  
Supervisor

 <b>Interior</b>	<b>PROCESO</b>	<b>GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b>	<b>VERSIÓN</b>	<b>6</b>
	<b>FORMATO</b>	<b>INFORME PARA PAGO ANEXO 6</b>	<b>PAGINA</b>	<b>3 de 4</b>
			<b>FECHA DE VIGENCIA</b>	<b>06/09/2023</b>

Instrucciones para el diligenciamiento (Favor borrar al imprimir o al diligenciar)

**Espacio para el radicado:** Espacio exclusivo para radicado Gestor Documental.

**No. De contrato y fecha:** Indicar número y fecha del contrato.

**Objeto:** Indicar el objeto del contrato tal y como aparece en el clausulado

**Nombre del contratista y/o representante legal:** Indicar el nombre del contratista o del representante legal de la firma a la que se asignó el contrato.

**Dirección:** Indicar dirección del contratista o de la firma a la que se asignó el contrato.

**Teléfono:** Indicar número telefónico del contratista o de la firma a la que se asignó el contrato.

**Cédula y/o NIT:** Indicar número de cédula de ciudadanía o número de NIT, según aplique.

**Correo electrónico:** Indicar correo electrónico del contratista o de la firma.

**Nombres(s) del Supervisor(es) y/o Interventor(es):** Indicar el nombre completo del supervisor(es) y/o interventor(es) del contrato.

**Dependencia:** Indicar la dependencia donde labora el supervisor del contrato.

**No. De extensión o teléfono:** Indicar el teléfono y/o extensión del supervisor del contrato.

**Fecha de inicio:** Indicar fecha de inicio de ejecución del contrato según aplique, aprobación de póliza o suscripción

**Fecha terminación inicial:** Indicar fecha de terminación del contrato.

**Valor total del contrato o Convenio:** Indicar valor total del contrato o convenio, incluidas adiciones si aplica.

**Valores honorarios mensuales o Desembolso del Convenio:** Indicar el valor total mensual de los honorarios del contratista o del convenio

**Valor IVA:** Indicar el valor del IVA en los casos que aplique.

**Valor facturas:** Indicar el valor de la factura en los casos que aplique.

**Valor desplazamientos:** Indicar si aplica el valor de desplazamientos del contratista, de acuerdo con el objeto contractual

**Valor Adición:** Indicar las adiciones que se hayan realizado al contrato, si aplica.

**Prórroga:** Indicar el tiempo de prórroga del contrato si aplica.

**Suspensión:** Indicar el tiempo de suspensión del contrato, si aplica.

**Cesión:** Indicar el nombre del contratista o firma que cedió el contrato, si aplica.

**Terminación anticipada:** Indicar la fecha en la que se suscribe la terminación anticipada del contrato.

**Aspectos Económicos:**

**Número de pago:** Indicar el número de pago que se está cobrando.


**Periodo de pago:** Indicar el periodo de pago que se está cobrando

**Valor a cobrar en el periodo:** Indicar el valor a cobrar correspondiente al periodo cobrado.

**Pensionado:** Indicar con una X si el contratista se encuentra pensionado o no.

**No Registro (s) Presupuestal (es) a afectar y No. Subunidad Presupuestal:** Indicar el Registro (s) Presupuestal (es) y la Subunidad Presupuestal, esta información se encuentra enunciada en el Registro Presupuestal de cada contrato, ver ejemplo:

<b>SIF Nación</b>		Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante		Usuario Solicitante: MHfguterc	Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 37-01-01-22	Fecha y Hora Sistema:
<b>REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO</b>						
Con base en el CDP: XXXX de fecha: XXXX Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle:						
Numero:	XXXX	Fecha:	2020-02-03	Unidad / Subunidad ejecutora:	XXXX	
Estado:	Plenitud	Generado:		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio: 0,00
Valor Inicial:		Valor Total Operaciones:		Valor Actual:		Saldo x Obligar:
TERCERO ORIGINAL						
Identificación: Cédula de Ciudadanía:	XXXX	Razon Social:	XXXX	Medio de Pago:	Abono en cuenta	
CUENTA BANGARIA						
Numero:		Banco:		Tipo:	Ahorro	Estado: Activa
ORDENADOR DEL GASTO						
Identificación:		Nombre:		Cargo:		
CAJA MENOR						
DOCUMENTO SOPORTE						
Identificación:		Fecha de Registro:		Numero:	238-20	Tipo: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS Fecha: 2020-02-03

 <b>Interior</b>	<b>PROCESO</b>	<b>GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b>	<b>VERSIÓN</b>	<b>6</b>
	<b>FORMATO</b>	<b>INFORME PARA PAGO ANEXO 6</b>	<b>PAGINA</b>	<b>4 de 4</b>
			<b>FECHA DE VIGENCIA</b>	<b>06/09/2023</b>

**Entidad Bancaria:** Indicar el nombre de la entidad Bancaria, número de cuenta y establecer si es una cuenta de ahorros o una cuenta corriente.

**No. de cuenta bancaria:** Escribir en números la cuenta bancaria sin puntos ni líneas.

**Tipo de cuenta:** Indicar con una X si es de ahorros o corriente

**Pago aportes sistema de seguridad social:** Indicar la entidad, el valor, el periodo cotizado y número de planilla de aportes al Sistema de Seguridad Social, discriminado los valores correspondientes a salud, pensión y ARL.

**Otros Aspectos Económicos:**

**Concepto supervisor(es) y/o Interventor(es):** Indicar el concepto del supervisor según las convenciones asignadas para la evaluación del contratista.

**Informes Publicados en SECOP II:** El contratista mensualmente debe realizar la publicación de los informes en el SECOP II, y el supervisor debe validar dicha publicación. (No es necesario adjuntar este soporte mensualmente)

Para el último pago, **Sí** se debe anexar el soporte con el histórico de los informes cargados en el SECOP II.

**Observaciones:** Indicar **novedades adicionales** que presente el contratista, incluyendo si para el cobro de su cuenta presenta más de dos usos presupuestales para la generación del pago.

**Concepto supervisor(es) y/o Interventor(es) (aplica solo para el pago final.):** Indicar el concepto del supervisor y/o interventor del contrato, señalando el porcentaje total de ejecución del contrato, dejar constancia de la ejecución financiera del contrato,

**Firmas responsables:** Firmar por parte del supervisor(es) y/o Interventor(es).



Interior

PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	06
FORMATO	MATRIZ CONCEPTO Y PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES Y/O PRODUCTOS CONTRACTUALES Y DEDUCCIONES ANEXO 5	PÁGINA	1 DE 1
		VIGENTE DESDE	06/09/2023

COPIA CONTROLADA

CUMPLIMIENTO CONTRATO No 2084 de 2025 CON EL MINISTERIO DEL INTERIOR (1)

OBJETO DEL CONTRATO: (2) :: Prestar por sus propios medios, con plena autonomía técnica y administrativa, sus servicios profesionales a la Dirección de Seguridad, Convivencia Ciudadana y Gobierno, desde la secretaría técnica del comité Intersectorial para la Respuesta Rápida a las Alertas Tempranas para apoyar en los trámites administrativos, seguimiento a indicadores y demás componentes que ayuden al correcto funcionamiento de la (CIPRAT).

CONTRATISTA: (3)		INTERVENTOR(ES) Y/O SUPERVISOR(ES): (4)		PERIODO: (5)
LUIS FELIPE TRIANA CASALLAS		DIEGO IVAN NIÑO		DEL 27 AL 30 DE OCTUBRE
No.	OBLIGACIONES (6)	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO (7)	PRODUCTO ENTREGADO/ ACTIVIDADES DESARROLLADAS (8)	OBSERVACIONES (9)
1	Brindar apoyo a la Dirección de Seguridad, Convivencia Ciudadana y Gobierno, en la planificación y optimización de los procesos administrativos de la Comisión Intersectorial CIPRAT, asegurando una gestión eficaz de las alertas tempranas y, el fortalecimiento de las respuestas a las entidades territoriales relacionadas con la Seguridad, la Convivencia Ciudadana y Orden Público.	7.69%	En este periodo no se solicio esta actividad por parte del supervisor de contrato.	<a href="https://mininterior.gov.co-my.sharepoint.com/:p:/r/personal/ciprat_sigob_mininterior_r_gov_co/Documents/CUENTAS%20DE%20COBRO%202025/2084-LUIS%20FELIPE%20TRIANA%20CASALLAS/OCTUBRE/EVIDENCIAS/OBLIGACION%206/PRESENTACION%202025/2084-">https://mininterior.gov.co-my.sharepoint.com/:p:/r/personal/ciprat_sigob_mininterior_r_gov_co/Documents/CUENTAS%20DE%20COBRO%202025/2084-LUIS%20FELIPE%20TRIANA%20CASALLAS/OCTUBRE/EVIDENCIAS/OBLIGACION%206/PRESENTACION%202025/2084-</a>
2	Acompañar a la Dirección de Seguridad, Convivencia Ciudadana y Gobierno en las asistencias técnicas, tanto presenciales como virtuales, solicitadas por las autoridades locales y departamentales, relacionadas con las sesiones de seguimiento de la Comisión Intersectorial para la Respuesta Rápida a las Alertas Tempranas generadas por la Defensoría del Pueblo.	7.69%	En este periodo no se solicio esta actividad por parte del supervisor de contrato.	<a href="https://mininterior.gov.co-my.sharepoint.com/:p:/r/personal/ciprat_sigob_mininterior_r_gov_co/Documents/CUENTAS%20DE%20COBRO%202025/2084-LUIS%20FELIPE%20TRIANA%20CASALLAS/OCTUBRE/EVIDENCIAS/OBLIGACION%206/PRESENTACION%202025/2084-">https://mininterior.gov.co-my.sharepoint.com/:p:/r/personal/ciprat_sigob_mininterior_r_gov_co/Documents/CUENTAS%20DE%20COBRO%202025/2084-LUIS%20FELIPE%20TRIANA%20CASALLAS/OCTUBRE/EVIDENCIAS/OBLIGACION%206/PRESENTACION%202025/2084-</a>
3	Brindar apoyo a la Dirección Seguridad, Convivencia Ciudadana y Gobierno, en la estructuración, elaboración, revisión y formulación de planes y estrategias, orientados a fortalecer los sistemas organizacionales de la Secretaría Técnica de la Comisión Intersectorial "CIPRAT" y los objetivos misionales de la Dirección SCCG	7.69%	En este periodo no se solicio esta actividad por parte del supervisor de contrato.	<a href="https://mininterior.gov.co-my.sharepoint.com/:p:/r/personal/ciprat_sigob_mininterior_r_gov_co/Documents/CUENTAS%20DE%20COBRO%202025/2084-LUIS%20FELIPE%20TRIANA%20CASALLAS/OCTUBRE/EVIDENCIAS/OBLIGACION%206/PRESENTACION%202025/2084-">https://mininterior.gov.co-my.sharepoint.com/:p:/r/personal/ciprat_sigob_mininterior_r_gov_co/Documents/CUENTAS%20DE%20COBRO%202025/2084-LUIS%20FELIPE%20TRIANA%20CASALLAS/OCTUBRE/EVIDENCIAS/OBLIGACION%206/PRESENTACION%202025/2084-</a>
4	Brindar acompañamiento administrativo a la Coordinación de la secretaría técnica de la Comisión Intersectorial "CIPRAT", para el seguimiento al cumplimiento de metas e indicadores que evidencien el correcto funcionamiento de la "CIPRAT,"	7.69%	En este periodo no se solicio esta actividad por parte del supervisor de contrato.	<a href="https://mininterior.gov.co-my.sharepoint.com/:p:/r/personal/ciprat_sigob_mininterior_r_gov_co/Documents/CUENTAS%20DE%20COBRO%202025/2084-LUIS%20FELIPE%20TRIANA%20CASALLAS/OCTUBRE/EVIDENCIAS/OBLIGACION%206/PRESENTACION%202025/2084-">https://mininterior.gov.co-my.sharepoint.com/:p:/r/personal/ciprat_sigob_mininterior_r_gov_co/Documents/CUENTAS%20DE%20COBRO%202025/2084-LUIS%20FELIPE%20TRIANA%20CASALLAS/OCTUBRE/EVIDENCIAS/OBLIGACION%206/PRESENTACION%202025/2084-</a>
5	Apoyar en las jornadas de capacitación y formación que requiera el personal Secretaría Técnica de la Comisión Intersectorial "CIPRAT"	7.69%	En este periodo no se solicio esta actividad por parte del supervisor de contrato.	<a href="https://mininterior.gov.co-my.sharepoint.com/:p:/r/personal/ciprat_sigob_mininterior_r_gov_co/Documents/CUENTAS%20DE%20COBRO%202025/2084-LUIS%20FELIPE%20TRIANA%20CASALLAS/OCTUBRE/EVIDENCIAS/OBLIGACION%206/PRESENTACION%202025/2084-">https://mininterior.gov.co-my.sharepoint.com/:p:/r/personal/ciprat_sigob_mininterior_r_gov_co/Documents/CUENTAS%20DE%20COBRO%202025/2084-LUIS%20FELIPE%20TRIANA%20CASALLAS/OCTUBRE/EVIDENCIAS/OBLIGACION%206/PRESENTACION%202025/2084-</a>
6	Las demás actividades que sean relacionadas al objeto contractual y/o solicitadas por el supervisor	7.69%	Se participo en capacitacion en el proceso administrativo,, para la presentacion de cuentas de cobro .	<a href="https://mininterior.gov.co-my.sharepoint.com/:p:/r/personal/ciprat_sigob_mininterior_r_gov_co/Documents/CUENTAS%20DE%20COBRO%202025/2084-LUIS%20FELIPE%20TRIANA%20CASALLAS/OCTUBRE/EVIDENCIAS/OBLIGACION%206/PRESENTACION%202025/2084-">https://mininterior.gov.co-my.sharepoint.com/:p:/r/personal/ciprat_sigob_mininterior_r_gov_co/Documents/CUENTAS%20DE%20COBRO%202025/2084-LUIS%20FELIPE%20TRIANA%20CASALLAS/OCTUBRE/EVIDENCIAS/OBLIGACION%206/PRESENTACION%202025/2084-</a>

(10) SOLICITUD DE DEDUCCIONES SEGÚN ARTÍCULO 387 DEL E.T. Y ARTÍCULO 2 DEL DECRETO 0099 DE 2013 Y DEMÁS NORMAS VIGENTES

- A. **POR DEPENDIENTES:** (ver instrucciones)  SÍ  NO solicito deducción por dependientes. (Remitir certificado con anterioridad una sola vez al correo [mcortes@mininterior.gov.co](mailto:mcortes@mininterior.gov.co))
- B. **POR CONCEPTO DE INTERESES O CORRECCIÓN MONETARIA EN CRÉDITOS DE VIVIENDA:** (Remitir certificado con anterioridad una sola vez al correo [mcortes@mininterior.gov.co](mailto:mcortes@mininterior.gov.co))  SÍ  NO Compartido  SÍ  NO Porcentaje Participación \_\_\_\_\_
- C. **POR MEDICINA PREPAGADA:** (Remitir certificado con anterioridad una sola vez, al correo [mcortes@mininterior.gov.co](mailto:mcortes@mininterior.gov.co) , Informar a este correo novedades de retiro de ser necesario).
- D. **POR RENTAS EXENTAS-APORTES VOLUNTARIOS:** (Adjuntar la certificación en la cuenta de cobro como anexo cuando sea necesario)

FIRMA SUPERVISOR  
DIEGO IVAN NIÑO

CONTRATISTA  
LUIS FELIPE TRIANA

**Bogotá, OCTUBRE 2025**

**Cuenta de Cobro No. 1**

**MINISTERIO DEL INTERIOR  
NIT: 830.114.475-6**

DEBE A

**LUIS FELIPE TRIANA CASALLAS  
CC. 79048222**

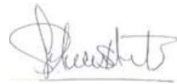
La suma de **UN MILLON SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS, (\$1.066.666/CTE)** por concepto de

honorarios de los días correspondiente al periodo del 24 al 31 de **octubre 2025** de acuerdo con el Contrato de Prestación de Servicios No. **2084 de 2025**.

**Objeto:** Prestar por sus propios medios, con plena autonomía técnica y administrativa, sus servicios profesionales a la Dirección de Seguridad, Convivencia Ciudadana y Gobierno, desde la secretaría técnica del comité Intersectorial para la Respuesta Rápida a las Alertas Tempranas para apoyar en los trámites administrativos, seguimiento a indicadores y demás componentes que ayuden al correcto funcionamiento de la (CIPRAT).

Por favor consignar en la **CTA DE AHORROS No. 0550488445720441**, de DAVIVIENDA

Atentamente,



**LUIS FELIPE TRIANA CASALLAS  
CC. 79048222 DE BOGOTA**



Bogotá, 10 de noviembre de 2025

Apreciado usuario,  
Le informamos que hemos recibido satisfactoriamente su Planilla Integrada a través de PAGOSIMPLE.

A continuación relacionamos los datos de confirmación:

#### **Información de la empresa:**

Razón Social: LUIS FELIPE TRIANA CASALLAS

Documento de Identidad: CC 79048222

Usuario: LUIS TRIANA

Teléfono: 3104782410

Número de Planilla: 1077088763

Fecha de Recepción: 10 de noviembre de 2025

Periodo de Cotización: 2025-10

#### **Información relacionada a Pensiones**

Administradora: 230301 - PORVENIR

Número de empleados: 1

Valor: \$320.000

#### **Información relacionada a Salud**

Administradora: EPS017 - FAMISANAR

Número de empleados: 1

Valor: \$250.000

#### **Información relacionada a Riesgos**

Administradora: 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

Número de empleados: 1

Valor: \$10.500

Total Pagado: \$580.500

Cordialmente,

SERVICIO AL CLIENTE

SIMPLE S.A.

¡Más que fácil, SIMPLE! ®

FonoSIMPLE: Teléfonos Bogotá: 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 6669 - Bucaramanga: 643 8000 -

Cartagena: 694 5444 - Pereira: 340 2582 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del país: 018000 971 971 Chat

[www.pagosimple.com/portal/chat](http://www.pagosimple.com/portal/chat); de Lunes a Viernes de 7:00 am a 7:00 pm y sábados de 8:00 am a 1:00 pm. O

dejenos su mensaje en nuestro formulario de contacto en [www.pagosimple.com/portal/contactenos](http://www.pagosimple.com/portal/contactenos).





## CERTIFICADO

**BOGOTA, D.C.,  
BOGOTA, D.C.,  
COLOMBIA,  
A quien interese**

**11/11/2025**

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor LUIS FELIPE TRIANA CASALLAS** con **Cédula de Ciudadanía** número **79048222**

Posee en el banco Davivienda:

### **CUENTA DE AHORROS DAMAS**

Número **0550488445720441**  
Fecha de apertura **08/06/2024**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA