

|                                                                                  |                                   |         |               |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------|---------------|
|  | FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN | CÓDIGO  | FT-110.1.25   |
|                                                                                  |                                   | VERSIÓN | 01            |
|                                                                                  |                                   | PAGINAS | Página 1 de 2 |

### INFORME DE SUPERVISIÓN No. 1 de 2025

El Suscrito Director Operativo de la EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE LA CALERA ESPUCAL E.S.P", en su condición de Supervisor del CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 110 de 2025, suscrito con ECOEQUIPOS SAS. cuyo objeto es: **"112\_SUMINISTRO DE REPUESTOS ESPECIALIZADOS PARA LA REPARACION DE LA BOMBA HIDRAULICA REQUERIDA PARA EL OPTIMO FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO VACTOR DE PLACAS OKZ 429, PROPIEDAD DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE LA ACALERA – ESPUCAL E.S.P."**, en desarrollo de las obligaciones legales contenidas en los artículos 83, 84 y siguientes de la Ley 1474 de 2011 y la cláusula octava.- Vigilancia y Control, verifica y analiza la información suministrada por el/la contratista para constatar que ha cumplido a cabalidad con las obligaciones y/o actividades del contrato en el periodo comprendido entre el 27 de noviembre y el 09 de diciembre de 2025.

Verificación técnica, administrativa, financiera, contable y jurídica:  
Documentos Recibidos:

- Factura Electrónica No. FE557
- Informe General de Actividades
- Certificación de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral en salud y pensiones
- Certificación bancaria.

Que, de acuerdo con las obligaciones y actividades pactadas en el contrato, se procedió por parte de esta supervisión a revisar minuciosamente el informe de actividades presentadas y desarrolladas por el contratista y a confrontarlas una a una frente a sus obligaciones estipuladas y con la presente doy fe que durante este periodo que comprende el informe se cumplieron en su totalidad y de la forma prevista y estipulada cada una de las obligaciones del presente contrato.

Además, se allega documento suscrito por el Revisor fiscal de la Empresa donde se certifica que el Contratista se encuentra a paz y salvo en aportes al Sistema de Seguridad Social Integral en salud y pensiones.

Por tanto, como Supervisor de este, certifico con mi firma para que se proceda a efectuar el único pago correspondiente a la suma de **OCHO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE. (\$8.750.00.00)** de conformidad con la Cláusula séptima. - valor y forma de pago del contrato.

| INFORMACIÓN FINANCIERA                                                                                                                                   | VALOR DEL CONTRATO | VALOR DE ESTE PAGO | SALDO DEL CONTRATO | PORCENTAJE DE EJECUCIÓN |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-------------------------|
| RUBRO: 2.4.5.02.08.02.05<br>Mantenimiento incluido el suministro de repuestos para los vehículos de Alcantarillado.<br>CDP: 2025000407<br>RP: 2025000403 | \$8.750.000        | \$ 8.750.000       | 0                  | 100 %                   |

Observaciones, Recomendaciones Y/ O Sugerencias: Se evidencia el cumplimiento de las obligaciones y actividades descritas en el contrato, por lo cual no se formularán observaciones, respecto de este primer y único informe.

|                                                                                   |                                   |         |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------|---------------|
|  | FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN | CÓDIGO  | FT.110.25     |
|                                                                                   |                                   | VERSIÓN | 01            |
|                                                                                   |                                   | PAGINAS | Página 2 de 2 |

Para constancia se firma en la Calera, en el mes de diciembre de 2025.

  
**JOHANN ESTEVEN RUEDA TORRES**  
 Director Operativo - ESPUCAL E.S.P.  
 Supervisor

Proyecto. Jaime Escobar Venegas – Técnico de Aseo *f.*

  
 Supervisor 9-12-25 9 - 12:00  
 Fecha Vo. Bó. Hora  
 Dirección Administrativa 10-12-25 12 11:51  
 Fecha Vo. Bó. Hora  
 Dirección Financiera 10/12/25 12:05  
 Fecha Vo. Ro. Hora



Factura Electrónica de Venta N° FE557  
Fecha de expedición 2025-12-09 09:56:21-05:00  
Fecha de vencimiento 2026-01-09  
Forma de Pago: Credito Plazo 31 días  
Medio de Pago: CREDITO



CUFE 14411778d722605835aa25ec4997c414b2ff5fc63b0277cb44976e6eb47ca8068aacac067a48791f0122a037e7c6e58a

Razón social: **ECOEQUIPOS S.A.S.**  
NIT: **900369869-2**  
Dirección: **CR 77 M 65 30 SUR BG 2**  
Teléfono: **6017436180 -**  
Ciudad: **BOGOTA D.C.**  
email: **facturaelectronicaecoequipos@gmail.com**  
**Responsables del IVA**  
Numeración de facturación N° **18764101660197**  
del **2025-11-18** Autoriza rango desde el **FE 546** al **5000** Vigencia **18** meses  
Hora de generación 12/9/2025 10:02:36 AM

Cliente: **EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE LA CALERA** NIT: **800005151-9**  
Dirección: **CL 10 A 2 B 25** Telefono: **8757555**  
Ciudad: **BOGOTÁ** Vendedor: **GENERIC**  
Sucursal:  
OC: Email: **Comprasespucal@dataico-recepcion.com**  
Pedido/Remision:

| REFERENCIA | DESCRIPCION                                                                                                                                                                                                                                            | CANTIDAD | VALOR UNT    | % DCTO | % IVA | VALOR BRUTO  |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------|--------|-------|--------------|
| 59         | CONTRATO 122_ SUMINISTRO DE REPUESTOS ESPECIALIZADOS PARA LA REPARACION DE LA BOMBA HIDRAULICA REQUERIDA PARA EL ÓPTIMO FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO VACTOR DE PLACAS OKZ 429, PROPIEDAD DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE LA CALERA - ESPUCAL E.S.P | 1.00     | 7,352,941.18 | 0.00   | 19.0  | 7,352,941.18 |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                        | 1.00     |              |        |       |              |

Observaciones: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 110/2025.  
FAVOR ABSTENERSE DE EFECTUAR RETENCIÓN DE ICA YA QUE ECOEQUIPOS SAS ES CONTRIBUYENTE DEL IMPUESTO ICA EN BOGOTA SEGÚN ART. 77 DE LA LEY 1990 DOMICILIO DONDE TIENE SU SEDE FABRIL

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |             |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------|
| EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LA MERCANCIA O SERVICIO DESCRITO EN ESTA FACTURA DE VENTA. EL PRESENTE DOCUMENTO TIENE CARACTER DE TITULO DE VALOR Y PODRA SER TRANSFERIDO POR ENDOSO. SE RIGE POR LA LEY 1231 DEL 17 DE JULIO DE 2008 Y SU VALOR ES EXIGIBLE EN EL VENCIMIENTO INDICADO MAS EL RECARGO DE INTERESES POR MORA A LA TASA MAXIMA VIGENTE. TAMBIEN AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA QUE EN EL CASO DE INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES SEA REPORTADO AL BANCO DE DATOS. | Valor Bruto | \$ 7,352,941.18 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Descuento   | \$ 0.00         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Subtotal    | \$ 7,352,941.18 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | IVA         | \$ 1,397,058.82 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | TOTAL       | \$ 8,750,000.00 |

Firma Digital: jvOSi0VXM48WEic5RiE0S61UIPdiUXQ/1vUxn6xSD9jDERmRENzM35BeL3oaAMzz/RX1Nh  
\*wJk9EtcCMSE6iQOxExJINYOdSKEPzazSdnL6hyGvJkUSPEJMVCa6mEv35w6djiUBV9xJ9KIKKKYKfTdTXd0dF91FMVMR09vrr8KdhcsJlV0FGOKFRU5/3U1eqsBBwMQhI9nk01PaQ01QFmRXN1o7DxSeWzjk2N+0P  
+RIAtvcd6eEGN1YR4LAP26XcXML0ZMksVZkWTJrtzE7geJvQVQ+TTwn4QDg05YWDp/Q2oH+tl/20pRGQG6RjVL9kiOI6xtMjg==

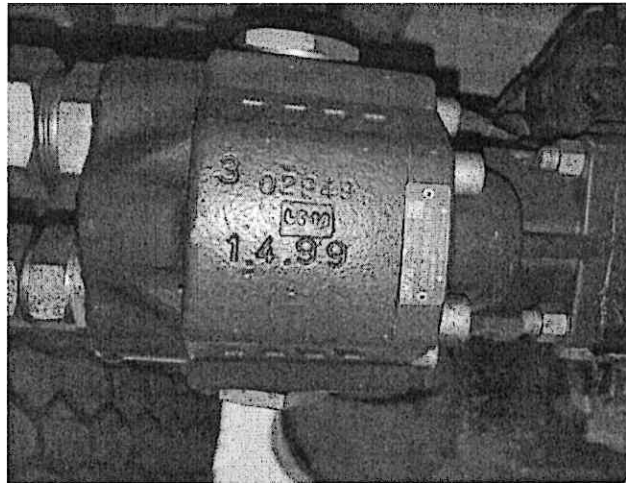
Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica  
Fabricante del Software: 900.947.532-6 RIBISOFT SAS - [www.ribisoft.com.co](http://www.ribisoft.com.co)  
Documento emitido por: Software propio

## INFORME TECNICO MANTENIMIENTO COMPACTADOR DE 25Yd 3 LA CALERA

A continuación, se describen las actividades realizadas al equipo, para asegurar su funcionamiento adecuado.

### Cambio de bomba

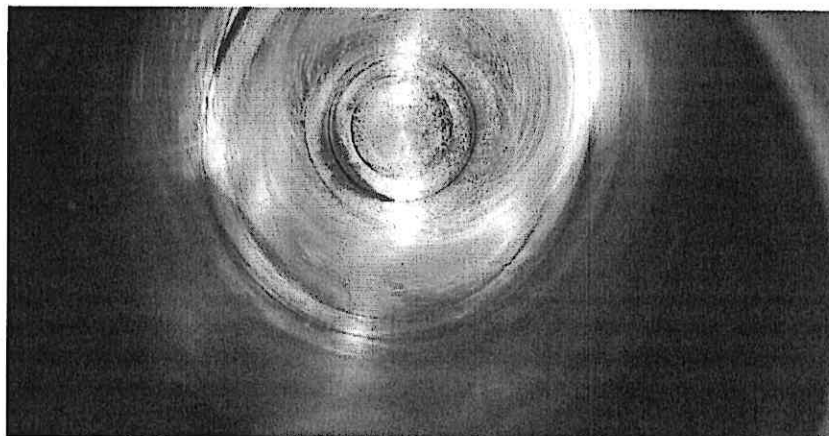
Se realiza cambio de bomba hidráulica, se adecuada una bomba hidráulica de engranajes, con las mismas características técnicas de la instalada inicialmente. Se ajustan líneas hidráulicas, se drena el aceite de la manguera de succión y presión para garantizar limpieza total en ambas líneas y evitar contaminar de aceite con impurezas la bomba nueva



### Tanque hidráulico, líneas hidráulicas en general

Se drena todo el aceite del tanque hidráulico, tubería y mangueras hidráulicas, con el fin de eliminar todo el aceite contaminado del sistema hidráulico.

Se realiza limpieza del tanque hidráulico en su parte interior, realizando un lavado con desengrasante industrial. se retiran todas la impurezas encontradas inicialmente.

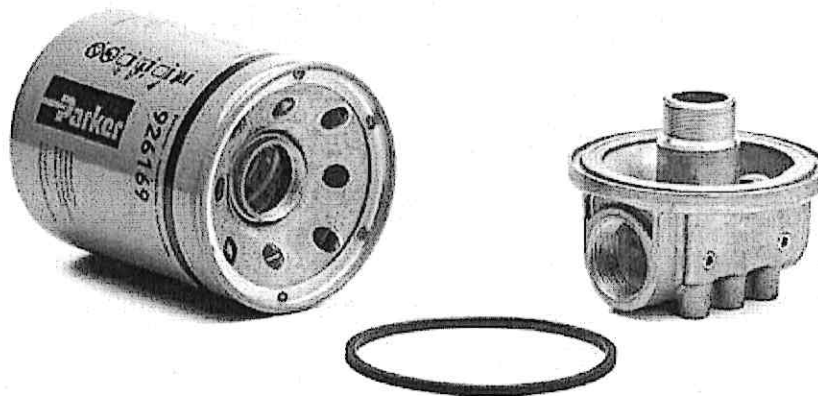


## **Aceite hidráulico**

Se realiza el cambio de todo el aceite hidráulico del sistema. Se carga el sistema con aceite hidráulico ISO 68, dando el nivel según indica el manual de mantenimiento del equipo.

## **Filtro de retorno**

Se cambia el filtro de retorno, junto al cabezal de fijación.



## **Ajustes en el chasis y bastidor del equipo**

Se cambia tornillería en mal estado, se realiza nuevo ajuste general de tornillos. Se aplica traba roscas para evitar que los tornillos se desajusten con la vibración del carro.

## **Calibración de presión en el equipo**

Se realizan pruebas de funcionamiento en el equipo, se calibra la presión según indica el manual de mantenimiento del equipo. Las pruebas de trabajo son satisfactorias.

El equipo queda operativo.

Elaborado por  
ING. Jorge L. Mendoza C.  
Coordinador de producción ECOEQUIPOS SAS

Bogotá DC. 09 de diciembre de 2025

Señores

**EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE LA CALERA ESPUCAL ESP**  
La calera, Cundinamarca

**PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES**  
**ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002**  
**(PERSONAS JURÍDICAS)**

Yo, **RICARDO APOLINAR TELLEZ BUENDIA**, identificado con C.C 16.639.876, y con Tarjeta Profesional No. 24320-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de **ECO EQUIPOS S.A.S.** identificado con Nit. 900.369.869 -2, debidamente inscrito en la cámara de comercio de Bogotá, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, instituto colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (Sena)

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Atentamente,



**RICARDO APOLINAR TELLEZ BUENDIA**  
**REVISOR FISCAL ECO EQUIPOS SAS**  
Tarjeta Profesional No. 24320-T

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:



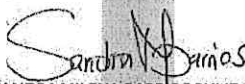
**LA REPUBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL  
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:  
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **RICARDO APOLINAR TELLEZ BUENDIA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 16639876 de CALI (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 24320-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS \*\*\*\*\***  
\*\*\*\*\*

Dado en BOGOTA a los 27 días del mes de Octubre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

  
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO  
**DIRECTOR GENERAL**

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web [www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **16.639.876**  
**TELLEZ BUENDIA**

APELLIDOS  
**RICARDO APOLINAR**

NOMBRES

*Ricardo Tellez B*

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **02-JUL-1960**  
**CALI**  
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.78**

**O+**

**M**

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

**17-OCT-1978 CALI**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sánchez Torres*

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500150-00162452-M-0016639876-20090711

0013362312A 1

1360102203

República de Colombia  
Ministerio de Educación Nacional  
**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**  
**TARJETA PROFESIONAL**  
**DE CONTADOR PUBLICO**

**24320-T**

**RICARDO APOLINAR**  
**TELLEZ BUENDIA**

**C.C. 16.639.876**

**RESOLUCION INSCRIPCION 1620-T FECHA 28-VI-89**  
**UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI**



Presidente

00031863

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como  
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en  
la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla  
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de  
Contadores.

| DATOS DEL APORTANTE |                 |                   |                                   |              |                       |                                     |
|---------------------|-----------------|-------------------|-----------------------------------|--------------|-----------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO          | NOMBRE APORTANTE  | DIRECCIÓN                         | TÉLEFONO     | CORREO                | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI                  | 900369889-2     | ECEOQUIPOS S.A.S. | CARRERA 77M 65-30<br>SUR BODEGA 2 | 6017435180   | calidad@eceoquipos.co |                                     |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL   | CÓDIGO                            | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO    |                                     |
| ÚNICA               | C - MIPYME      |                   |                                   | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C.          | SI                                  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                  |               |                         |                 |               |
|----------------------|----------------------------------|---------------|-------------------------|-----------------|---------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIAMES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |
|                      |                                  |               |                         |                 | EMPLAOS       |
|                      |                                  |               |                         |                 | 6             |
|                      |                                  |               |                         |                 | 0             |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                |               |                         |                 | TOTAL A PAGAR |
| 2025-12              | 2025-11                          | E             | 05/12/2025              | 81927212        | \$8,550,700   |

**TOTALES POR SUBSISTEMAS**

| TOTALES SALUD |                       |             |                        |
|---------------|-----------------------|-------------|------------------------|
| Código EPS    | Nombre                | NIT         | Cotización Obligatoria |
| EPS005        | Santos EPS            | 800251440-6 | 1.939.600              |
| EPS008        | Compensar EPS         | 860065942-7 | 211.000                |
| EPS017        | Famisanar EPS         | 830003564-7 | 85.100                 |
| EPS041        | NUEVA E.P.S. S.A. MOV | 900156264-2 | 16.800                 |

| UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
|               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           |                       |                |               |               |
| 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 1,935,600     | 2             |
| 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 211,000       | 2             |
| 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 85,100        | 1             |
| 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 16,800        | 1             |

**TOTALES PENSIÓN**

| TOTALES PENSION |              |             |                 |
|-----------------|--------------|-------------|-----------------|
| Código AFP      | Nombre       | NIT         | Colizac Obligat |
| 230301          | Porvenir     | 800224808-8 | 1.506           |
| 25-14           | Colpensiones | 900336004-7 | 2.400           |

| Contribución | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Capitalización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|--------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|---------------------------|----------------|---------------|---------------|
| 100          | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                         |                | 1,509,600     | 5             |
| 100          | 0                          | 0                           | 75,000                   | 75,000                    | 0         | 0                         |                | 2,550,000     | 1             |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| TOTAL RESGOS LABORALES |                      |             |                        |                           |
|------------------------|----------------------|-------------|------------------------|---------------------------|
| Código ARL             | Nombre               | NIT         | Cotización Obligatoria | Incapacidad No Autorizada |
| 14-25                  | Riesgos prof Colmena | 800226175-3 | 511,100                |                           |

| Cuentas | Aportes Otros |       | Valor Neto Colización | Días Mora | Valor Mora Colización | Subtotal Colización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---------|---------------|-------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|---------------|---------------|
|         | in            | Valor |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
|         |               |       | 511.00                | 0         | 0                     | 511.00              |                            |                     | 511               | 511.00        | 6             |

**TOTALES CAJAS**

| TOTALES CAJAS |                |             |              |           |                   |               |
|---------------|----------------|-------------|--------------|-----------|-------------------|---------------|
| Código CCF    | Nombre         | NIT         | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar |
| CCF24         | Compensar Caja | 860066942-7 | 977.500      | 0         | 0                 | 977.500       |
|               |                |             |              |           |                   | 6             |

**TOTALES PARAFISCALES**

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |               |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA                 |           |                   |               |               |
| 300.000              | 0         | 0                 | 300.000       | 1             |
| ICBF                 |           |                   |               |               |
| 450.000              | 0         | 0                 | 450.000       | 1             |
| ESAP                 |           |                   |               |               |
| MEN                  |           |                   |               |               |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |                  |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|------------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar    |
| Salud                  | 4                              | 2,252,500                           | 2,252,500        |
| Pensión                | 2                              | 4,059,600                           | 4,059,600        |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 511,100                             | 511,100          |
| CCF                    | 1                              | 977,500                             | 977,500          |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0                |
| ICBF                   | 1                              | 450,000                             | 450,000          |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0                |
| SENA                   | 1                              | 300,000                             | 300,000          |
| <b>TOTALES</b>         | <b>10</b>                      | <b>8,550,700</b>                    | <b>8,550,700</b> |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                       |               |                              |                 |               |
|----------------------|---------------------------------------|---------------|------------------------------|-----------------|---------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA<br>(DÍAS/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO<br>(DÍAS/MES/AÑO) | CANTIDAD        |               |
|                      |                                       |               |                              | NÚMERO PLANILLA | EMPLEADOS     |
|                      |                                       |               |                              |                 | UPC<br>0      |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                     |               |                              |                 | TOTAL A PAGAR |
| 2025-12              | 2025-11                               | E             | 05/12/2025                   | 91927212        | \$8.550.700   |

[illegible]

## A QUIEN INTERESE

El Banco Agrario de Colombia certifica que:

ECOEQUIPOS S A S identificado(a) con N 900.369.869-2 se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad con una Cuenta de ahorros, número 408500064586 desde 14/09/2021

Se expide esta certificación el día 01/12/2025

**BANCO AGRARIO DE COLOMBIA**