

04/11/2025

2,079,000.00

OVALLE PATARROYO LEONARDO

DOS MILLONES SETENTA Y NUEVE MIL PESOS M/Cte*****

INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE YOPAL
N.I.T. 800.117.801-9
4 de Noviembre de 2025

C O M P R O B A N T E D E

E G R E S O No. TRD_110_11_01

0001647

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
24010101	PAGO INFORME ACT No.2 - PERIODO DEL 29 SEP AL 28 OCT 2025 - 57.14% EJE PRESTAR LOS SERVICIOS COMO ENTRENADOR PARA LA REALIZACION DE PROCESOS CIACION EN LA ESCUELA DE FORMACION DEPORTIVA DEL IDRY, EN LA DISCIPLIN FUTBOL SALA BARRIO AERO CIVIL DEL MUNICIPIO DE YOPAL.	
24362701	Bienes Y Servicios	2,100,000.00
	Retención De Impuesto De Industria Y Comercio Por	21,000.00

DOS MILLONES SETENTA Y NUEVE MIL PESOS M/Cte*****

TOTAL

2,079,000.00

CHEQUE No.

EFECTIVO:

BANCO: BANCO CAJA SOCIAL

CUENTA: Cta 24036405578 BCSC - Impuesto al cigarrillo

PAGADO A: OVALLE PATARROYO LEONARDO

C.C./NIT: 14.801.06

FIRMA Y SELLO DEL BENFICIARIO

PREPARADO:

REVISADO:

APROBADO:

CONTABILIZADO:

C.C. o NIT.

COMPLEJO DEPORTIVO LOS HOBOS CALLE 24 No 40-14

**Bienvenido al
Módulo Empresarial:**
Jacqueline Bayona
Briceno

Empresa:
INSTITUTO PARA EL
DEPORTE Y RECREACION
DE YOP

Dependencia:
FIN2016

Dirección IP:
181.225.75.97

**Fecha último
ingreso al sistema:**
Noviembre 10 de
2025 11:00 am

Número de Transacción: APII5314323192970189

Consulta de Movimientos Enviados

Fecha: Noviembre 10 de 2025 11:16 am

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado Procesado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *****5578
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	INF 2 CPSAG 251-2025
Fecha de Aplicación:	Noviembre 4 de 2025
Valor del Lote:	\$2.079.000,00
Cantidad de Registros:	1

Resultado de la Consulta

Fecha	Identificación Tercero	Nombre Tercero	Valor	Tipo Cuenta Destino	Número Cuenta Destino	Banco Destino	Número de Transacción	Tipo de Movimiento	Naturaleza	Estado	Descripción del Mensaje
Noviembre 04 de 2025	CC 14801063	LEONARDO OVALLE	\$2.079.000,00	Cuenta Ahorros	62978017318	Bancolombia	268365535	Proveedores Interbancarios	Pago	éxito	No aplica mensaje

Página 1 de 1

Imprimir Cerrar



INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y RECREACION DE YOPAL

Nit. 800.117.801-9

OBLIGACION / ORDEN DE PAGO No.TRD_110_11_0100001428

BENEFICIARIO: OVALLE PATARROYO LEONARDO	DOCUMENTO: NIT No.14.801.063-2	FECHA / ORDEN: 04/11/2025
REGISTRO NUMERO: 00000398	SOPORTE: CONTRATO	TIPO: CUENTA POR PAGAR
	NUMERO: 00000251	FECHA: 27/08/2025

LA DIRECCION DEL INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE YOPAL IDRY
En uso de sus facultades legales y reglamentarias

O R D E N A

RECONOCER Y AUTORIZAR EL PAGO DE LA PRESENTE CUENTA DE ACUERDO
CON LAS ESPECIFICACIONES QUE SE ESTIPULAN A CONTINUACION:

VIG	CODIGO DE RUBRO	RC	IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECURSO / CONVENIO	VALOR ORDENADO
ACT	2.3.2.02.02.009.43.25	0212	Servicio de escuelas deportivas	Impuesto al Cigarrillo	2,100,000.00

PAGO INFORME ACT No.2 - PERIODO DEL 29 SEP AL 28 OCT 2025 - 57.14% EJECUTADO. PRESTAR LOS SERVICIOS COMO ENTRENADOR PARA LA REALIZACION DE PROCESOS DE INI- CIACION EN LA ESCUELA DE FORMACION DEPORTIVA DEL IDRY, EN LA DISCIPLINA DE FUTBOL SALA BARRIO AERO CIVIL DEL MUNICIPIO DE YOPAL.

CUENTA NUMERO	DEBITO	CREDITO	VALOR TOTAL	2,100,000.00
55050501	2,100,000.00			
24010101		2,100,000.00		
			DEDUCCIONES	
			Reteica Activ.Servic.NO Clas BASE:\$ 2,100,000.00	21,000.00
			TOTAL A PAGAR	2,079,000.00

EDWIN L. SÁNCHEZ LEAL
Director

FIRMA DE BENEFICIARIO
C.C/Nit: _____

INSTITUTO PARA LA DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE YOPAL (IDRY)

NIT- 800117801-9

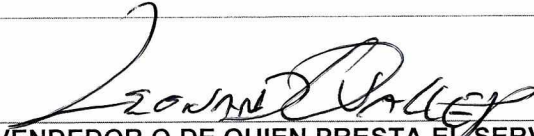
(Decreto 1165 de 1996 y 1001 de 1997, Decreto 522 de 2003, Resolución 42 de 2020, Resolución 000167 de 2021)

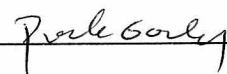
Autorización numeración de facturación documento soporte No. 18764081126860 de fecha 07 de octubre de 2024.

Rango autorizado prefijo DE No. 3001 al 4500 vigencia 24 meses.

(ESPACIO DE USO EXCLUSIVO IDRY)		
NÚMERO DE CONSECUTIVO (El profesional universitario del área de contabilidad colocará el número consecutivo, en el momento de la causación).		
FECHA DE RADICACIÓN	DE -	
DD	MM	AAAA
29	10	2025

INFORMACIÓN GENERAL	
NÚMERO DEL CONTRATO	IDRY-CD-251-2025 de 27/08/2025
OBJETO	PRESTAR LOS SERVICIOS COMO ENTRENADOR PARA LA REALIZACION DE PROCESOS DE INICIACION EN LA ESCUELA DE FORMACION DEPORTIVA DEL IDRY, EN LA DISCIPLINA DE FUTBOL SALA BARRIO AERO CIVIL DEL MUNICIPIO DE YOPAL
NOMBRE/ RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA	LEONARDO OVALLE PATARROYO
NIT	14.801.063 -2
DIRECCION	Calle 10 N 24-50
TELEFONO	311 481 43 49
PERIODO DE COBRO	29-09-2025 AL 28-10-2025
VALOR A COBRAR	DOS MILLONES CIENT MIL PESOS MCTE(\$ 2.100.000)
% AVANCE DE EJECUCIÓN	57,14%


FIRMA DEL VENDEDOR O DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO

Firma de emisor: 

Nota: Declaro bajo la gravedad de juramento que no soy responsable de IVA y que no estoy obligado a facturar. El presente documento será anexo del formato de Autorización Pago Contratos para trámite de cuenta.

TRD_101_17_07

Ciudad y Fecha: Yopal, 29/10/2025		Número y fecha del Contrato: IDRY-CD-251-2025 del 27-08-2025			
CPSP ☐ CPSAG ☒	Periodo de pago: DE 29/09/2025 A: 28/10/2025		Informe No. 2 de 4		
UNIDAD EJECUTORA: IDRY					
1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.					
Nombres y Apellidos del Contratista: LEONARDO OVALLE PATARROYO No. de Identificación: 14.801.063 DV- 2					
Información tributaria: Responsable de IVA ☐ No responsable de IVA ☒ Régimen ordinario ☒ Régimen especial ☐ No declarante ☐ Régimen simple de tributación ☐ Facturador electrónico ☐ No obligados a facturar ☐					
Fecha de impresión RUT: 19/08/2025					
Objeto del Contrato: PRESTAR LOS SERVICIOS COMO ENTRENADOR PARA LA REALIZACION DE PROCESOS DE INICIACION EN LA ESCUELA DE FORMACION DEPORTIVA DEL IDRY, EN LA DISCIPLINA DE FUTBOL SALA BARRIO AERO CIVIL DEL MUNICIPIO DE YOPAL.					
Nombre del Proyecto de Inversión: FORTALECIMIENTO DEL DEPORTE, LA ACTIVIDAD FÍSICA, LA RECREACIÓN E INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA PARA EL MUNICIPIO DE YOPAL				CODIGO: BPIN 2024850010052	
Plazo de Ejecución: (3) Tres Meses (15) días			Meses Ejecutados: (2) Dos Meses		
Fecha de suscripción del Acta de Inicio : 29/08/2025			Fecha de Terminación: 13/12/2025		
ESTADO FÍSICO : Hasta la fecha 28/10/2025 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 57,14%, contra una programada de 100%.del Total.					
A. Estado financiero:					
Valor Total del Contrato:		\$7.350.000			
Valor Ejecutado a la fecha:		\$4.200.000			
Saldo por facturar del Total del Contrato:		\$3.150.000			
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)		\$2.100.000 (DOS MILLONES CIENTO MIL PESOS M/CTE)			
Saldo a favor del Instituto:		\$			
Forma de Pago: El valor del presente contrato es de SIETE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ML/CTE (\$7.350.000) y se pagará mediante (03) tres pagos mensuales vencidos, cada uno por el valor de DOS MILLONES CIENTO MIL PESOS M/CTE. (\$2.100.000.00) y un pago final de por el valor de UN MILLON CIENTO MIL PESOS M/CTE. (\$1.050.000.00) , previa presentación del informe por parte del contratista, con visto bueno del Supervisor, la acreditación que se encuentra al día en el pago de aportes relativos al sistema de seguridad social integral de conformidad con las normas que rigen la materia.					
Cuenta bancaria autorizada para Giro:		Tipo: AHORROS			
		No. 62978017318			
		Entidad Financiera: BANCOLOMBIA			
B. Información presupuestal (Diligencie de acuerdo a la información del contrato y/o adicional o prórroga)					
Contrato Inicial	Concepto	Fuente	Número	Fecha	Valor
	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	Impuesto al cigarrillo	TRD_110_08 000000392	22 de agosto de 2025	\$7.350.000
Contrato Adicional y/o Prórroga	Registro Presupuestal	Impuesto al cigarrillo	RD_110_450 00000398	27 de agosto de 2025	\$7.350.000
	Certificado de Disponibilidad Presupuestal				
	Registro Presupuestal				
	Plazo meses y/o días): # Meses y # días.	Fecha Suscripción: dd-mm-aaaa	Nueva Fecha Terminación Contrato: dd-mm-aaaa		

TRD_101_17_07

C. Información de acta de suspensión, ampliación y reinicio o cesión de contrato (Diligencie si aplica)				
Concepto	Número	Fecha	Tiempo	
Acta de Suspensión		dd-mm-aaaa	# Meses y # días.	
Acta de Ampliación de suspensión		dd-mm-aaaa	# Meses y # días.	
Acta de Reiniciación		dd-mm-aaaa	N.A.	
Cesión de Contrato	C.C Cesionario: xxxxx	Resolución No: xxxxx	Fecha de Registro Contrato: dd-mm-aaaa	Nueva Fecha Terminación Contrato: dd-mm-aaaa

2. INFORMACIÓN RECIBO DE CAJA OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTOS, CONTRIBUCIONES Y DERECHOS (Agregue las filas y columnas que requiera)

Contrato Inicial	CONCEPTO	Estampilla Pro Cultura 1%	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%:
	Numero de recibo	251044	251044
	Fecha	28/08/2025	28/08/2025
	Valor	\$74.000	\$221.000
Contrato Adicional	Numero de recibo		
	Fecha		
	Valor	\$	\$

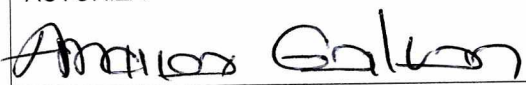
3. PAGOS DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL. (Diligenciar las casillas que apliquen y anexar planillas del sistema de seguridad social integral)

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	7988665953	\$1.423.500	\$ 178.000	\$ 178.000	OCTUBRE	NUEVA EPS
PENSIÓN	16	7988665953	\$1.423.500	\$ 227.800	\$ 227.800	OCTUBRE	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	II	7988665953	\$ 14.900	POSITIVA			

A continuación se utiliza cuando aplica la segunda planilla para liquidar:

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD							
PENSIÓN							
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			

Con fundamento en las leyes, reglas y principios vigentes que rigen los contratos de las entidades estatales, CERTIFICAMOS el cumplimiento de las actividades, la verificación de las planillas que soportan el pago al Sistema de Seguridad Social Integral y las obligaciones en general a cargo del contratista, en consecuencia, firmamos el presente documento, una vez verificada la información contenida y corroborada con los soportes que presenta, y AUTORIZAMOS el respectivo pago.

AUTORIZA	SUPERVISOR
	
AMERICA ISABEL GALVAN SIERRA No. Cedula: 47.435.687 Director (E) mediante Resolución N. 212 del 22/10/2025	GINA PAOLA ALVAREZ MERCHAN No. Cedula 36.068.433 Profesional Universitario Código 219 Grado 01

Revisó: 

Yopal, 29 de octubre de 2025

Señores
INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE YOPAL (IDRY)
Proceso de Gestión Contable
La ciudad

REF. Declaración juramentada para la deducción de la retención en la fuente a personas naturales pertenecientes a la clasificación tributaria “rentas de trabajo” originadas en la modalidad de contrato de prestación de servicios.

Yo, LEONARDO OVALLE PATARROYO, identificado con C.C. No 14.801.063 de Tuluá, por medio de la presente y para dar cumplimiento a la ley 2277 del 2022 y el parágrafo 2 del artículo 383 de estatuto tributario nacional, **CERTIFICO QUE:**

1. Soy residente fiscal Colombiano.

SI☒

NO☐
2. Mis ingresos percibidos del Instituto para el Deporte y la Recreación de Yopal (IDRY) en el año 2024 corresponden a rentas de trabajo.

SI☒

NO☐
3. Soy responsable de IVA

SI☐

NO☒

Por lo anterior, solicito que sean aplicadas las siguientes deducciones para depurar de mi base de Retención en la Fuente del periodo comprendido entre el 29-09-2025 y el 28-10-2025, en los pagos que me realice el Instituto para el Deporte y la Recreación de Yopal de acuerdo a los siguientes factores:

DESCRIPCIÓN	VALOR
Deducción por intereses préstamos adquisición vivienda o costo financiero leasing habitacional pagados en el año 2024 (Hasta 100 UVT mensuales - \$4.706.500). Art 387 ET- DR 4713/05	\$ 0
Deducción por pagos de medicina prepagada o seguros de salud. (Hasta 16 UVT mensuales -\$ 753.040). Art 387 ET	\$ 0

Además, Manifiesto libre y voluntariamente que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación depende(n) económicamente de mí, situación que me otorga el derecho a tomar la deducción del 10% sobre mis ingresos brutos, hasta un máximo de 32 UVT mensuales (\$1.506.080) Art 387 ET.

IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD

Adicionalmente solicito se tengan en cuenta los siguientes aportes como rentas exentas, sin exceder el 30% del ingreso laboral y hasta un máximo de 317 UVT mensuales (\$14.919.605).

DESCRIPCIÓN	VALOR
Aportes voluntarios fondos de pensiones	\$0
Aportes en cuentas AFC	\$0

Y finalmente, informo que los servicios del Contrato No IDRY-CD-251-2025 de fecha 27-08-2025 fueron ejecutados en el municipio de Yopal.

Cordialmente,

LEONARDO OVALLE PATARROYO
C.C 14.801.063 de Tuluá



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		14801063		NÚMERO PLANILLA:		7988665953		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES					
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		YOPAL		DEPARTAMENTO:		CASANARE		PERIODO COTIZACIÓN OTROS:		MES octubre AÑO 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES octubre AÑO 2025					
CIUDAD/MUNICIPIO:		CALLE 15 N 31 42		TELÉFONO:		6300000		DÍAS DE MORA:		0		FECHA PAGO (aaaa/mm/vdd):		2025/10/21					
DIRECCIÓN:		02-INDEPENDIENTE		CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1867044445									
TIPO APORTANTE:		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:		UNICO													
FORMA DE PRESENTACIÓN:																			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):																			

TOTAL APORTES A PENSIÓN															TOTALES			
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		APORTES	MORA	VALOR PAGADO						
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP									
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 0	\$ 227.800						
SUBTOTALES:										\$ 227.800	\$ 0	\$ 227.800						

TOTAL APORTES A SALUD															TOTALES			
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES						
EPS037	EPS037-NUOVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000		
SUBTOTALES:																		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA			No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE	VALOR		PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	DESCUENTO		VALOR PAGADO				
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 14.900	\$ 14.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 14.900	
SUBTOTALES:								\$ 14.900	\$ 0	\$ 0		\$ 14.900	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																					
DATOS DEL COTIZANTE												NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	14801063
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	LEONARDO OVALLE PATARROYO		
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 15 N 31 42	TELÉFONO:	6300000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	7988665953	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN:	MES: octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1867044445

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL						
					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8002248088	230301	230301-PORVENIR			1	\$ 227.800
SUBTOTAL:					1	\$ 227.800
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS			1	\$ 178.000
SUBTOTAL:					1	\$ 178.000
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.			1	\$ 14.900
SUBTOTAL:					1	\$ 14.900

VALOR SIN MORA:	\$ 420.700
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 420.700

Certificación Bancaria

Lunes, 29 de septiembre de 2025

Señores:

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **LEONARDO OVALLE PATARROYO** identificado(a) con CC. **14801063** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de Ahorro	629-780173-18	2025/02/04	Activa

*Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57- 4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57- 1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57- 5) 361 88 88 - Cali - Local: (57- 2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

BANCOLOMBIA S.A. Expediente L. 14801063

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA


Santiago Valencia Calderón
Lider Area de Conocimiento Autoservicios

 **Bancolombia**