

Valledupar, Abril 15 del 2026

Para: **EDUARDO SANTIAGO ARAUJO SOLORZANO**

Tesorero

ARMANDO JOSE CUELLO JIMENEZ

Secretario de Comisiones Permanentes

Supervisor

ASUNTO: REMISIÓN DE CUENTA DE COBRO.

Cordial Saludo:

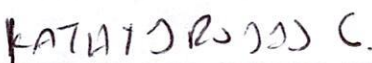
Comedidamente y en atención al asunto de la referencia, me permito remitir documentación que contiene la cuenta de cobro **No. 01 del 2026** con sus respectivos documentos soportes, necesarios para la realización del pago de la contratista **GUSTAVO ORLANDO MORALES PASTRANA**, cuenta que se genera en virtud de la ejecución del contrato No. **007-2026**.

Para los efectos se envía:

- Informe de actividades
- Documento equivalente a factura y/o cuenta de cobro
- Planilla pagada de aportes al sistema de seguridad social
- Copia de solicitud de descuento de estampillas municipales
- Certificado de afiliación ARL del periodo a cobrar
- Certificación bancaria

Lo anterior se envía para su revisión y fines pertinentes.

Cordialmente,


KATHY JOANA ROJAS COTES
Profesional de cuentas
Oficina de Contratación

Página 1 de 5



CONCEJO MUNICIPAL DE

VALLEDUPAR

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 001 de 2026

FECHA: 15 DE ABRIL DEL 2026

Contrato ☒ Convenio ☐

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	CONTRATACIÓN DIRECTA
Nº DE PROCESO DE SELECCIÓN	CD-007-2026
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
SECRETARÍA U OFICINA QUE GENERA LA NECESIDAD (RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO)	SECRETARIA GENERAL.
NÚMERO DEL CONTRATO/CONVENIO	007-2026
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO	26/01/2026
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	PRESTACION DE SERVICIOS DE UN TECNICO EN SALUD OCUPACIONAL QUE APOYE EN LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL CONCEJO MUNICIPAL DE VALLEDUPAR
CONTRATISTA	GUSTAVO ORLANDO MORALES PASTRANA
CEDULA	77.093.585
VALOR DEL CONTRATO	DOCE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$12.500.000) M/CTE.
FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS	El Concejo Municipal de Valledupar, Cancelará los servicios prestados, a mensualidad vencida, CINCO (05) CUOTAS , por valor cada una de DOS



CONCEJO MUNICIPAL DE
VALLEDUPAR

		MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$2.500.000) , previo cumplimiento y recibo a satisfacción de los servicios contratados y cumplimiento de los requisitos administrativos y legales, establecidos por el mismo.
PLAZO DEL CONTRATO /CONVENIO	05 MESES	
FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES	28/01/2026	
FECHA DE TERMINACION DE ACTIVIDADES	27/06/2026	
PERIODO DE EJECUCION A CERTIFICAR	28/01/2026 AL 27/02/2026	
SUPERVISOR	ARMANDO JOSE CUELLO JIMENEZ	SECRETARIO DE COMISIONES PERMANENTES

DATOS FINANCIEROS

CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL - CDP					
No. 1	2026012719	VALOR	\$12.500.000	FECHA	27/01/2026
REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES) - RP					
No. 1	2026011506	VALOR	\$12.500.000	FECHA	15/01/2026
RUBRO PRESUPUESTAL AFECTADO	SERVICIOS DE CONSULTORIA EN ADMINISTRACIÓN Y SERVICIOS DE GESTIÓN Código: 1.2.02.02.008.83111				



CONCEJO MUNICIPAL DE
VALLEDUPAR
TRIBUTOS

DETALLE	PORCENTAJE	VALOR
ESTAMPILLA PRO - CULTURA	2%	SOLICITUD DE FECHA 15/04/2026 DIRIGIDA A TESORERÍA PARA DESCUENTO EN PAGO DE LA CUENTA DE COBRO No. 1-2026.
ESTAMPILLA BIENESTAR ADULTO MAYOR	4%	
ESTAMPILLA PRO-UNICESAR	0.5%	
ESTAMPILLA PRO – DESARROLLO FRONTERIZO	1.5%	CANCELADO: EL RECIBO DE LIQUIDACIÓN Y PAGO No. 32604028971

EJECUCIÓN FINANCIERA

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$12.500.000
VALOR PAGADO	\$0
VALOR CUENTA DE COBRO POR CANCELAR	\$2.500.000
VALOR PENDIENTE POR COBRAR	\$10.000.000

**RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS
APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES**

TIPO DE APORTE	PLANILLA Nº	VALOR APORTE	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE
SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS PROFESIONALES	4650152189	\$549.800	FEBRERO DE 2026
SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS PROFESIONALES	6005718333	54.300	ENERO DE 2026

Que, de acuerdo al presente Contrato, el pago se establece por mensualidades vencidas, previa presentación del informe de actividades adelantada.

Que la contratista presento el informe correspondiente al **28 DE ENERO DE 2026 HASTA EL 27 DE FEBRERO DE 2026**. Relacionando en todas las actividades adelantadas bajo la dirección de la Supervisión y verificada su veracidad según el objeto contractual.

El suscrito Supervisor certifica el cumplimiento de las obligaciones del contratista y da visto bueno para realizar el pago correspondiente a **DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$2.500.000)**, por concepto de PRESTACION DE SERVICIOS DE UN TECNICO EN SALUD OCUPACIONAL QUE APOYE EN LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL CONCEJO MUNICIPAL DE VALLEDUPAR.

CERTIFICO que, en cumplimiento de mis obligaciones como Supervisor, recibí, revisé y aprobé personalmente los documentos que aportó el contratista y que fueron la base de los datos que suministro en este Informe por medio del cual autorizo realizar el pago del valor antes expresado; así mismo dejo constancia que el contratista realizó el pago por el valor correspondiente al impuesto departamental para la legalización del contrato.



ARMANDO JOSÉ CUELLO JIMÉNEZ
Supervisor el Contrato

Reviso: **KATHY JOANA ROJAS COTES**
Profesional de cuentas
Oficina de Contratación

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO No. 007 DE 2026 INFORME No. 01 del 15 de abril del 2026	
CONTRATANTE	CONCEJO DE VALLEDUPAR
CONTRATISTA	GUSTAVO ORLANDO MORALES PASTRANA
VALOR DEL CONTRATO	\$12.500.000 MTCE.
PLAZO DE EJECUCION	CINCO (5) MESES
FECHA DE SUSCRIPCION	26/01/2026
FECHA DE INICIO	28/01/2026
FECHA DE TERMINACION	27/06/2026
PERIODO DE EJECUCION A COBRAR	28 DE ENERO DE 2026 AL 27 DE FEBRERO DE 2026

OBJETO
PRESTACION DE SERVICIOS DE UN TECNICO EN SALUD OCUPACIONAL QUE APOYE EN LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL CONCEJO MUNICIPAL DE VALLEDUPAR

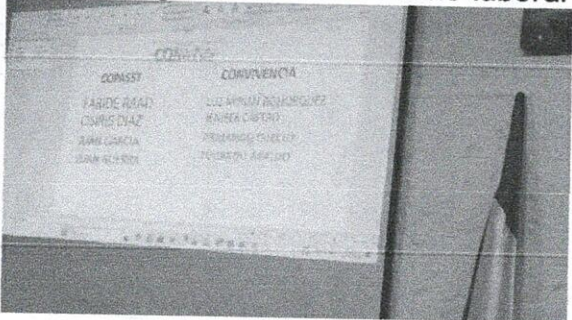
OBLIGACIONES

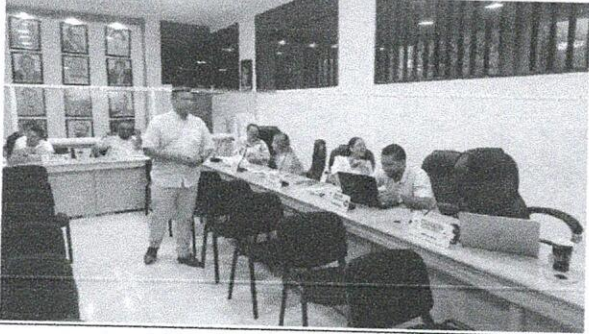
ACTIVIDADES REALIZADAS	ACTIVIDADES DESARROLLO	EN	ACTIVIDADES EJECUTAR	POR
✓	⊕		✍	

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1. Mantener archivos físicos y digitales actualizados del SG-SST (procedimientos, formatos, actas, fichas de seguridad, registros de incidentes, etc.). 2. Digitalizar documentos y apoyar en la elaboración de informes y actas. 3. Realizar y apoyar inspecciones de seguridad, identificar condiciones y actos inseguros. 4. Apoyar en la identificación, inspección y registro de peligros y riesgos laborales (matriz de peligros). 5. Reportar condiciones y actos inseguros inmediatamente. 6. Colaborar en la implementación de medidas de prevención y control. 7. Asistir en la organización y ejecución de capacitaciones, simulacros y campañas de sensibilización. 8. Socializar y Divulgar políticas, normas y procedimientos de seguridad y salud en el trabajo. 9. Verificar el cumplimiento de normas y políticas de SST por arte de los trabajadores. 10. Hacer seguimiento a indicadores de gestión y a las recomendaciones médicas. 11. Apoyar en la gestión de grupos de apoyo (COPASST, COCOLA, Brigadas de emergencias). 12. Recopilar información inicial y documentar accidentes e incidentes laborales. 13. Apoyar en actividades de la respuesta a emergencias y simulacros. 14. Las demás asignadas por el supervisor del contrato.
--

ACTIVIDADES REALIZADAS

1	Realice reunión con equipo de SST del Concejo Municipal de Valledupar el DR. Armando Cuello secretario comisiones permanentes y Nohora Marcela Olave para articular todas actividades (capacitaciones, inspecciones, simulacros, mediciones, etc) del plan de trabajo de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST), basadas en el ciclo PHVA (Planear, Hacer, Verificar, Actuar) para el cumplimiento normativo (Decreto 1072/2015, Res. 0312/2019), donde se incluyen las metas claras, el cronograma, el presupuesto, los recursos y todo lo necesario para la correcta implementación del SG-SST del Concejo Municipal de Valledupar. Anexo 1 	✓
2	Participe en la socialización del plan de gestión anual del Concejo Municipal de Valledupar donde se dan lineamientos transversales y que impactan la gestión en la correcta implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo. Anexo 2 	✓
3	Realice capacitación sobre que es, cuáles son sus funciones, las responsabilidades y competencias de los miembros del <u>COPASST</u> (Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo) y el <u>COCOLA</u> (Comité de Convivencia Laboral): • COPASST (Seguridad y Salud): Su objetivo es promover la salud ocupacional, investigar accidentes, inspeccionar lugares de trabajo y reducir enfermedades laborales. Está compuesto paritariamente por representantes del empleador y de los trabajadores. El COPASST previene riesgos físicos y accidentes (Resolución 2013/1986). El COCOLA previene el acoso laboral y protege la salud mental (Ley 1010/2006). • COCOLA (Convivencia): Busca prevenir el acoso laboral, proteger riesgos psicosociales y conciliar conflictos, salvaguardando el bienestar de los trabajadores. Ya que la conformación en Colombia de estos comités es por mandato legal para garantizar un entorno laboral seguro y digno. Anexo 3 y 4 	✓

4	Realice proceso de votaciones y conformación <u>COPASST</u> (Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo) y el <u>COCOLA</u> (Comité de Convivencia Laboral), los cuales se encuentran integrados por un número igual de representantes del empleador y de los trabajadores, con sus respectivos suplentes. El empleador designa sus representantes y los trabajadores eligen los suyos mediante votación secreta. Cada comité elegirá un secretario. Ambos comités deben reunirse periódicamente una vez al mes y tienen una vigencia de dos años. Anexo 3 y 4 	✓
---	--	---

DECLARACION JURAMENTADA

Declaro bajo la gravedad de juramento que los aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión y ARL, realizados mediante el pago de las planillas de seguridad social No. **4650152189 de fecha 10 de abril de 2026** y No. **6005718333 de fecha 04 de febrero de 2026** corresponden a los ingresos provenientes del contrato referenciado y al periodo de ejecución aquí descrito y que anexo para su respectiva revisión.

Gustavo Morales

GUSTAVO ORLANDO MORALES PASTRANA

C.C. N° 77.093.585

Contratista

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA / PERSONA NATURAL - NO RESPONSABLE DE IVA			
NUMERO	01	FECHA DE EXPEDICION (día/mes/año)	15/04/2026
ADQUIRENTE DE LOS BIENES O SERVICIOS			
CLIENTE - NIT	CONCEJO MUNICIPAL DE VALLEDUPAR		NIT: 892300780-0
DIRECCION - TEL.	Carrera 5 N° 15-69, Plaza Alfonso López		Teléfono: 605 5 732797
PRESTADOR DEL BIEN O SERVICIO			
Nombre Contratista	GUSTAVO ORLANDO MORALES PASTRANA		
Documento Identidad	77.093.585		
Dirección - Ciudad	TRANSVERSAL 24 A No. 17 A 22 LOS FUNDADORES		
Teléfono	Correo electrónico:		
3045523314	gustavomoralespastrana10@gmail.com		
ME PERMITO INFORMAR QUE:			
1. Usaré la renta exenta del 25% contenida en el numeral 10 del artículo 206 del ET, en mi declaración de renta del año gravable 2026, por lo que solicito la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario.			SI ☒ NO ☐
2. Usaré costos y deducciones en mi declaración de renta del año gravable 2026, por lo que solicito la aplicación de las tarifas de retención en la fuente previstas en los artículos 392 y 401 del Estatuto Tributario según corresponda.			SI ☐ NO ☒
CONTRATO No. 007-2026 del 28 de enero de 2026		PERIODO ACTIVIDADES A COBRAR (DIA/MES/AÑO)	
		INICIO ACTIVIDADES	28/01/2026
		FINAL ACTIVIDADES	27/02/2026
VALOR A COBRAR			
EN NUMEROS	EN LETRAS		
\$2.500.000	DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS		
CONCEPTO DEL BIEN O SERVICIO PRESTADO			
PRESTACION DE SERVICIOS DE UN TECNICO EN SALUD OCUPACIONAL QUE APOYE EN LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL CONCEJO MUNICIPAL DE VALLEDUPAR.			
IMPUESTO MUNICIPAL ESTAMPILLA PRO CULTURA Y BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR PRO- UNICESAR			DESCONTAR
IMPUESTO DEPARTAMENTAL PRO DESARROLLO FRONTERIZO			CANCELADO
 FIRMA DEL CONTRATISTA		DESEMBOLSO	
		CUENTA No.	
		24122606436	
		Entidad bancaria: Banco caja social.	

TOTAL PAGADO:	\$ 54.300
----------------------	------------------

¿Qué vas a consultar hoy?

Aquí puedes explorar las planillas disponibles para pago, revisar tus comprobantes de pago y acceder a certificados por cotizante. Elige la opción que necesitas:

Los campos marcados con * son obligatorios para garantizar la información esencial.

Datos del aportante:

Tipo de documento *

Cédula de ciudadanía

No. de documento *

77093585

- 

Planillas disponibles para pago
- 

Soportes de pago
- 

Certificados por cotizante

Esta opción te permite generar los soportes de pago de tus planillas, creadas a través de nuestros canales de asesoría ó el portal transaccional, pagadas en puntos presenciales ó a través de PSE.

No. de planilla *

6005718333

Administradora de riesgos *

14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A

☐ No Cotizo ARL

Buscar

Tus resultados:

No. Planilla	Tipo planilla	Estado	Forma de presentación	Periodo liquidado	Enviar comprobante de pago	Soporte de pago
6005718333	I	PAGADA	ÚNICO	2026-01		



Regresa al home



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 77093585
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	GUSTAVO ORLANDO MORALES PASTRANA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CL 1	TELÉFONO: 99999999
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:	4650152189	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN: MES: febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	22	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9996408214

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

LIQUIDACIÓN GENERAL					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA			
			NOMBRE			
8002248088	230301		230301-PORVENIR	1		\$ 284.300
SUBTOTAL:				1		\$ 284.300
SALUD						
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA			
			NOMBRE			
9015432116	CCFC55		CCFC55- PROTEGER EPS S.A.S	1		\$ 222.100
SUBTOTAL:				1		\$ 222.100
RIESGOS PROFESIONALES						
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA			
			NOMBRE			
8600111536	14-23		14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		\$ 43.400
SUBTOTAL:				1		\$ 43.400

VALOR SIN MORA:	\$ 541.800
VALOR MORA:	\$ 8.000
TOTAL PAGADO:	\$ 549.800



¿Qué vas a consultar hoy?

Aquí puedes explorar las planillas disponibles para pago, revisar tus comprobantes de pago y acceder a certificados por cotizante. Elige la opción que necesitas:

Los campos marcados con * son obligatorios para garantizar la información esencial.

Datos del aportante:

Tipo de documento *

Cédula de ciudadanía

No. de documento *

77093585



Planillas disponibles
para pago



Soportes de pago



Certificados por
cotizante

Esta opción te permite generar los soportes de pago de tus planillas, creadas a través de nuestros canales de asesoría ó el portal transaccional, pagadas en puntos presenciales ó a través de PSE.

No. de planilla *

4650152189

Administradora de riesgos *

14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A

☐ No Cotizo ARL

Buscar

Tus resultados:

No. Planilla	Tipo planilla	Estado	Forma de presentación	Período liquidado	Enviar comprobante de pago	Soporte de pago
4650152189	I	PAGADA	ÚNICO	2026-02		



Regresa al home

Valledupar, 28 de enero de 2026

Señor

EDUARDO SANTIAGO ARAUJO SOLORZANO

Tesorero

Concejo de Valledupar

REF: SOLICITUD DE DESCUENTO DE ESTAMPILLAS MUNICIPALES

Cordial saludo.

Mediante la presente me permito solicitar respetuosamente proceda a descontar el valor correspondiente a Estampillas Municipales **UPC (0.5%):\$62.500, ADULTO MAYOR (4%):\$500.000, PROCULTURA (2%):\$250.000**, con ocasión a la celebración de adición y prórroga del Contrato No. **007-2026**, cuyo objeto es **PRESTACION DE SERVICIOS DE UN TECNICO EN SALUD OCUPACINAL QUE APOYE EN LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL CONCEJO MUNICIPAL DE VALLEDUPAR**, suscrito por valor de **DOCE MILONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$12.500.000)**, de la siguiente manera:

CUENTA No.	VALOR
1	\$162.500
2	\$162.500
3	\$162.500
4	\$162.500
5	\$162.500
TOTAL, A DESCONTAR	\$812.500

Dineros que debe girarse a favor de la Alcaldía Municipal, ente recaudador de los impuestos en mención.

La presente solicitud se realiza en virtud de lo establecido en el Acuerdo No. 022 del 16 de diciembre de 2022, en su artículo 206 (forma de pago estampilla para el bienestar del adulto mayor), 197 (forma de pago estampilla pro cultura) y 220 (forma de pago estampilla universidad popular del cesar).

Atentamente,

Gustavo Morales Pastrana
GUSTAVO ORLANDO MORALES PASTRANA
CC No. **77.093.585**
Contratista

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, **MORALES PASTRANA GUSTAVO ORLANDO**, identificado con CC No. **77093585**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante

CONCEJO MUNICIPAL DE VALLEDUPAR
NIT 892300780

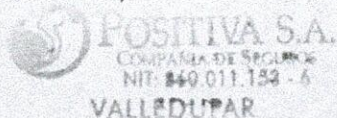
Datos de la Relación Laboral

Fecha de inicio de cobertura: 06/02/2026
Estado Afiliación: ACTIVA
Fecha de inicio de Contrato: 28/01/2026
Fecha fin de Contrato: 27/06/2026
Tipo Vinculación: INDEPENDIENTE
Clase de Riesgo: 3

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 prórroga deberá realizar la correspondiente novedad para continuar con la cobertura.

Esta certificación se expide en la ciudad de Valledupar a los 05 días del mes de febrero de 2026.

Cordialmente,



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

Positiva Compañía de Seguros S.A.

Tel. 0800.010.010 Línea Gratuita Nacional / +57 311 849.011.153 - Teléfono: 051 497 4970

Información del Consumidor Financiero: Para conocer los derechos del consumidor y las condiciones de cobertura de la póliza, consulte el manual de la póliza o el sitio web de la compañía.

Seguros: 051 497 4970 / 051 81841 / Línea de Atención al Cliente: 0800 010 010 / 051 497 4970. Recibirá los seguros a través de la compañía de seguros Positiva.

Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>. Puede llamar al 0800 010 010 o al 051 497 4970, o al SPC al 010.

organismo de autoseguros.

**LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS**

 Positiva Compañía de Seguros  @PositivaCol  PositivaCol  PositivaSeguros

www.positiva.gov.co



HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

**GUSTAVO ORLANDO MORALES
PASTRANA**

identificado con CC 77093585

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina VALLEDUPAR, con las siguientes características:

Cuentamiga

Numero:	24122000430
Fecha de apertura:	13 de Mayo de 2023
Saldo disponible:	\$23,299.87
Saldo total a la fecha:	\$63,299.87
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Viernes, 31 de Mayo de 2024.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Caja Social