

 Gobernación de Cundinamarca	GESTIÓN FINANCIERA		
	FORMATO ORDEN DE PAGO		
Código: PRGF12-0000-0000-FO01	Versión: 2.0	Fecha de Aprobación: 29/07/2025	Página 1 de 1

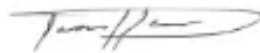
FECHA	NÚMERO DE CONTRATO	ACTA DE CORTE NO	PERIODO DE EJECUCIÓN		
02/05/2026	CD-ACC-CPS-263-2026	4	01/04/2026	-	30/04/2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ELIS JOANNA ZAPATA ALFONSO	No. DE IDENTIFICACIÓN	NIT: CC: X 53051548		
NOMBRE DEL SUPERVISOR	ANGELA MILENA PINEDA ROJAS				
CARGO DEL SUPERVISOR	Subgerente de Conservación, Actualización y Formación				

De acuerdo con el Acta de Corte No. **4** presentada por el supervisor del contrato No. **CD-ACC-CPS-263-2026**, el cual da fe del cumplimiento de las obligaciones del contrato señalado y del cumplimiento del pago al Sistema de Seguridad Social en Salud, Riesgos Laborales con Planilla(s) **No. 71148740 correspondiente al mes de marzo de 2026** del contratista señalado, soportes adjuntos a la presente orden de pago, de conformidad con el requisito legalmente exigido, en mi calidad de **ORDENADOR DEL GASTO** me permito solicitar a quien corresponda pagar los valores descritos a continuación:

VALOR DEL CONTRATO	<i>SESENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE (\$ 65.794.600,00)</i>
VALOR DEL PAGO	<i>SEIS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE (\$ 6.579.460,00)</i>



Nota: Incluir los anteriores valores en letras y números.

Cordial Saludo,



JOSE ANTONIO HERRERA RODRIGUEZ

Gerente General

Elaboró: ANGELA MILENA PINEDA ROJAS - Subgerente de Conservación, Actualización y Formación 
Revisó: RONALD ABRAHAM TAMAYO PÉREZ - Subgerente Administrativo y Financiero 

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA					
Fecha:	02/05/2026	Acta de Corte N°	4	Periodo Ejecución:	01/04/2026 al 30/04/2026
Persona natural:	X	Persona jurídica:		Modalidad contratación:	Directa - Prestación de Servicios
Número cedula:	53051548	NIT:		N° contrato:	CD-ACC-CPS-263-2026
Nombre contratista:	ELIS JOANNA ZAPATA ALFONSO				
Correo electrónico:	ELISZAPATA@GMAIL.COM	Número de contacto:	3203360628		
Nombre y cargo del supervisor:	ANGELA MILENA PINEDA ROJAS Subgerente de Conservación, Actualización y Formación				

OBJETO DE CONTRATO:

CONTRATAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL ASEGURAMIENTO DE CALIDAD DE PRODUCTOS CATASTRALES DENTRO DE LOS PROCESOS DE GESTIÓN CATASTRAL DESARROLLADOS POR LA AGENCIA CATASTRAL DE CUNDINAMARCA.

2. BALANCE FINANCIERO	3. GENERALIDAD DE CONTRATISTA		
Valor inicial del contrato:	\$ 65,794,600.00	Plazo inicial del contrato:	10 MESES
Adicional N°1 (SI APLICA):	\$ -	Prorroga N° 1 (SI APLICA):	N/A
Adicional N°2 (SI APLICA):	\$ -	Fecha de acta de inicio:	29/01/2026
Adicional N°3 (SI APLICA):	\$ -	Suspensión N° 1 (SI APLICA):	N/A
Adicional N°4 (SI APLICA):	\$ -	Reinicio N° 1 (SI APLICA):	N/A
Adicional N°5 (SI APLICA):	\$ -	Suspensión N° 2 (SI APLICA):	N/A
Valor total del contrato:	\$ 65,794,600.00	Reinicio N° 2 (SI APLICA):	N/A
Acta de corte (1):	\$ 438,631.00	Tiempo de cesión (SI APLICA):	N/A
Acta de corte (2):	\$ 6,579,460.00	Plazo total del contrato:	10 MESES
Acta de corte (3):	\$ 6,579,460.00	Fecha de terminación del contrato:	28/11/2026
Acta de corte (4):	\$ 6,579,460.00	Nombre cedente (SI APLICA):	
Acta de corte (5):	\$ -	Identificación del cedente (SI APLICA):	
Acta de corte (6):	\$ -	Numero del contrato objeto de la cesión (SI APLICA):	
Acta de corte (7):	\$ -	Fecha de cesión de contrato (SI APLICA):	
Acta de corte (8):	\$ -		
Acta de corte (9):	\$ -		
Acta de corte (10):	\$ -		
Acta de corte (11):	\$ -		
Acta de corte (12):	\$ -		
Valor ejecutado:	\$ 20,177,011.00		
Saldo por ejecutar:	\$ 45,617,589.00		


4. RELACIÓN DE ANEXOS	FOLIOS	SI	NO	CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DEL SUPERVISOR
Acta de inicio (se descarga de SECOP II)	1	X		El suscrito supervisor, certifica que previa revisión del informe de actividades del contratista relacionado con este corte y los soportes presentados CUMPLE con los requisitos legales necesarios para autorizar el pago.
Registro presupuestal (se descarga de SECOP II)	1	X		
RUT actualizado (con fecha de expedición no mayor a 30 días)	1	X		
Declaración Juramentada (Anexos que correspondan)	1	X		
Cuenta de cobro de y/o factura	1	X		
Planilla de seguridad social	1	X		
REDAM	1	X		
Certificación Bancaria (vigente < 30 días)	1	X		
Pantallazo Secop II (aprobación Informe de Supervisión)	1	X		
Certificado RAA (aplica para Avaluadores)	0		X	
Estado de cuenta SIMIT (Aplica para Conductores)	0		X	
Paz y Salvo (aplica para primer y último pago)	0		X	
OTROS PERSONA JURÍDICA				
Certificado de existencia y representación legal (Cámara de Comercio)				
RUT actualizado (con fecha de expedición no mayor a 30 días)				
Certificado de aportes suscrito por Contador y/o revisor fiscal.				
fiscal, REDAM.				
Certificado de la Junta Central de Contadores				

5. OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR:

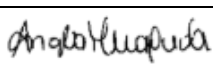

Toda la información registrada y cargada en el aplicativo SECOP II, por el contratista se presenta de manera digital, dejando constancia la aprobación por el supervisor en el mismo aplicativo SECOP II. Los productos y soportes entregados reposarán en la plataforma de almacenamiento de la Entidad, en un ONE DRIVE, donde reposa la carpeta de cada contratista.



ELIS JOANNA ZAPATA ALFONSO
 CONTRATISTA



ANGELA MILENA PINEDA ROJAS
 SUPERVISOR

Sección de uso exclusivo de la subgerencia administrativa y financiera de la entidad		
	Vo.Bo SUPERVISOR	APROBÓ
NOMBRE	ANGELA MILENA PINEDA ROJAS	RONALD ABRAHAM TAMAYO PÉREZ
CARGO	Subgerente de Conservación, Actualización y Formación	Subgerente Administrativo y Financiero
FIRMA		

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el acta de corte, el informe de actividades y sus anexos encontrándolos ajustados a las normas y disposiciones legales vigentes

Fecha	Número de contrato	Acta de corte N°	Periodo de ejecución	
02/05/2026	CD-ACC-CPS-263-2026	4	01/04/2026	- 30/04/2026
Nombre del contratista	ELIS JOANNA ZAPATA ALFONSO		No. De identificación	CC 53051548
Nombre y cargo del supervisor	ANGELA MILENA PINEDA ROJAS Subgerente de Conservación, Actualización y Formación			
Objeto del contrato	CONTRATAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL ASEGURAMIENTO DE CALIDAD DE PRODUCTOS CATASTRALES DENTRO DE LOS PROCESOS DE GESTIÓN CATASTRAL DESARROLLADOS POR LA AGENCIA CATASTRAL DE CUNDINAMARCA.			

Medios de verificación: Seleccionar los siguientes medios de verificación que evidencien el desarrollo de las actividades pactadas en el contrato, indicarlos dentro del cuadro correspondiente.

<ul style="list-style-type: none"> • Actas de reunión. • Documentos técnicos. • Actos administrativos. • Registro fotográfico. • Listado asistencia. • Listado correspondencia. 	<ul style="list-style-type: none"> • Concepto Técnico. • Lista atención público • Listado visitas • Diapositivas • Encuestas • Otro Documento(especificar-)
---	---

1. Desarrollo del informe (Incluir las obligaciones contractuales conforme el contrato)

Obligaciones específicas contractuales

1. BRINDAR APOYO TÉCNICO EN LA ELABORACIÓN Y VERIFICACIÓN DEL PLAN DE CALIDAD DE LOS PROYECTOS DE GESTIÓN CATASTRAL , APLICANDO LINEAMIENTOS NORMATIVOS Y METODOLÓGICOS DEFINIDOS POR LA AGENCIA CATASTRAL DE CUNDINAMARCA, DOCUMENTANDO SU IMPLEMENTACIÓN MEDIANTE REGISTROS TÉCNICOS CORRESPONDIENTES.

Actividades desarrolladas	Medios de verificación
No se requirió desarrollar actividades relacionadas con esta obligación en el periodo informado.	No aplica.

2. REALIZAR LA VALIDACIÓN TÉCNICA Y EL ASEGURAMIENTO DEL CONTROL DE LA CALIDAD INTERNA Y EXTERNA DE LOS PROYECTOS, REALIZANDO REVISIONES Y VALIDACIONES TÉCNICAS A LOS PRODUCTOS E INSUMOS GENERADOS POR EL COMPONENTE FÍSICO DURANTE LAS ACTIVIDADES DE CAMPO Y OFICINA, VERIFICANDO SU CONFORMIDAD CON LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS ESTABLECIDOS, MEDIANTE EL USO DE FORMATOS DE VERIFICACIÓN, LISTAS DE CHEQUEO U OTROS INSTRUMENTOS DEFINIDOS, Y DOCUMENTANDO LOS RESULTADOS MEDIANTE INFORMES TÉCNICOS Y REGISTROS EN LOS SISTEMAS ESTABLECIDOS.

Actividades desarrolladas	Medios de verificación
Realicé la validación técnica de los productos e insumos generados por el componente físico, tanto en actividades de campo como de oficina a través de las revisiones y validaciones técnicas sistemáticas sobre las bases de datos contrastadas (xtf_20260414 y trámite de saldos Cogua 20260211), verificando la correspondencia entre trámites resueltos, pendientes y con resolución expedida. Como resultado, se documentaron los resultados mediante informes técnicos y registros compartidos a través de correo electrónico a mi lider de grupo así como la directora operativa asegurando trazabilidad y respaldo institucional de las actividades desarrolladas.	Documentos técnicos https://sicob.acc.gov.co/Pub/f?c=17005%2310561%23%233

3. CONSOLIDAR, ANALIZAR Y DOCUMENTAR LOS RESULTADOS DEL ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD, MEDIANTE LA ELABORACIÓN DE REPORTES E INFORMES PERIÓDICOS (SEMANALES O MENSUALES) QUE INCLUYAN AVANCES, TIPIFICACIÓN DE ERRORES, HALLAZGOS RECURRENTES Y RECOMENDACIONES DE MEJORA; ASÍ COMO REGISTRAR LAS NO CONFORMIDADES IDENTIFICADAS, REALIZAR EL SEGUIMIENTO A LA



IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES CORRECTIVAS Y PREVENTIVAS Y DOCUMENTAR SU CIERRE CONFORME A LOS PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS.

Actividades desarrolladas	Medios de verificación
<p>Consolidé, analicé y documenté los resultados del aseguramiento de la calidad de la validación de tramites y saldos en Cogua mediante la elaboración de reportes e informes que incluyeron alertas de verificación de trámites con resolución y sin resolución y verificación de saldos tipificando de errores, patrones recurrentes que permitieran recomendaciones de mejora. Como resultado del proceso de validación se recomienda revisar la trazabilidad de 40 predios, dado que se encuentran omitidos y ya cuentan con resolución. Asimismo, En relación con los predios tramitados sin resolución, de 41 registros hay 7 predios que, si bien se encuentran en la base alfanumérica del xtf_20260414 en la tabla gc_predio, no se encuentran en la base gráfica del mismo. Estos precisan revisión por posible omisión</p>	<p>Documentos técnicos https://sicob.acc.gov.co/Pub/f?c=17012%2310562%23%233</p>
<p>4. BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO Y FORTALECIMIENTO TÉCNICO AL EQUIPO DEL PROYECTO EN TEMAS DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD, A TRAVÉS DE CAPACITACIONES, ASESORÍAS INDIVIDUALES O GRUPALES Y PARTICIPACIÓN EN REUNIONES TÉCNICAS O SESIONES DE ANÁLISIS DE CALIDAD, APORTANDO OBSERVACIONES PROFESIONALES ORIENTADAS A LA MEJORA DE LOS PROCESOS Y DEJANDO EVIDENCIA MEDIANTE ACTAS, MINUTAS, LISTAS DE ASISTENCIA O INFORMES DE SOPORTE TÉCNICO.</p>	
Actividades desarrolladas	Medios de verificación
<p>Brindé acompañamiento y fortalecimiento técnico al equipo del proyecto en temas de aseguramiento de la calidad mediante asesorías grupales y la participación activa en reuniones técnicas y sesiones de análisis de calidad. Asimismo, para la contingencia de Pandi, generé y gestioné información jurídica, documentos soporte de los radicados e insumos gráficos derivados de la espacialización y cartografía para trámites de conservación de 355 radicados en las zonas rural y urbana del municipio; gestioné 27 trámites de conservación asignados en la zona rural y atendí la gestión de 11 trámites priorizados sin radicado pertenecientes al mismo municipio, dejando evidencia de todas estas actividades conforme a los procedimientos establecidos.</p>	<p>Documentos técnicos https://sicob.acc.gov.co/Pub/f?c=17021%2310563%23%233</p>
<p>5. APOYAR CON EL DISEÑO, DESARROLLO Y ACTUALIZACIÓN DE FORMATOS, INSTRUCTIVOS, PROCEDIMIENTOS Y HERRAMIENTAS TÉCNICAS QUE FACILITEN LA VALIDACIÓN Y CONTROL DE LOS PRODUCTOS CATASTRALES GENERADOS DURANTE LA OPERACIÓN DE ACTUALIZACIÓN, GARANTIZANDO SU ALINEACIÓN CON LOS ESTÁNDARES TÉCNICOS, NORMATIVOS Y METODOLÓGICOS DEL CATASTRO MULTIPROPÓSITO.</p>	
Actividades desarrolladas	Medios de verificación
<p>No se requirió desarrollar actividades relacionadas con esta obligación en el periodo informado.</p>	<p>No aplica.</p>
<p>6. REALIZAR LOS DESPLAZAMIENTOS TÉCNICOS REQUERIDOS PARA EJECUTAR ACTIVIDADES DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD EN CAMPO Y OFICINA, APORTANDO LOS SOPORTES E INFORMES DE VISITA TÉCNICA CORRESPONDIENTE.</p>	
Actividades desarrolladas	Medios de verificación
<p>No se requirió desarrollar actividades relacionadas con esta obligación en el periodo informado.</p>	<p>No aplica.</p>
<p>7. APOYAR EN LA ELABORACIÓN DEL PLAN OPERATIVO DE SU COMPONENTE, REALIZANDO EL SEGUIMIENTO CONTINUO, MANTENIENDO ACTUALIZADA LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE, REFERENTE A INSTRUMENTOS DE PLANEACIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LA OPERACIÓN A SU CARGO; GARANTIZANDO LA ELABORACIÓN, VALIDACIÓN Y ENTREGA DEL PROCEDIMIENTO TÉCNICO DEL COMPONENTE BAJO SU RESPONSABILIDAD, JUNTO CON SUS RESPECTIVOS ANEXOS DOCUMENTALES (FORMATOS, GUÍAS, INSTRUCTIVOS, FORMULARIOS, PLANILLAS, MANUALES U OTROS INSTRUMENTOS APLICABLES), ASEGURANDO SU INCORPORACIÓN AL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD Y SU APLICACIÓN EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN CATASTRAL.</p>	


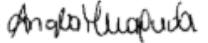
Actividades desarrolladas	Medios de verificación
No se requirió desarrollar actividades relacionadas con esta obligación en el periodo informado.	No aplica.

PAGO SEGURIDAD SOCIAL

MES MARZO DE 2026	No. DE PLANILLA 71148740
-------------------	--------------------------

Nota 1: La entidad creará una carpeta por contratista en un ONE DRIVE y subirá directamente las evidencias mensuales que soportan el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato.

Nota 2: Una vez aprobado el informe, el contratista debe cargarlos periódicamente en el SECOP II, según los pagos pactados debidamente firmados y aprobados SECOP II.

 FIRMA	 FIRMA
Nombre Contratista: ELIS JOANNA ZAPATA ALFONSO	Nombre Supervisor: ANGELA MILENA PINEDA ROJAS

02 de mayo de 2026

CUENTA DE COBRO N.º 4

AGENCIA CATASTRAL DE CUNDINAMARCA

901421041-7

DEBE A:

ELIS JOANNA ZAPATA ALFONSO, identificado con CC 53051548 de Bogotá D.C., la suma de SEIS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE (\$ 6.579.460,00).

Por concepto:

Pago número 4, sobre el valor del contrato de prestación de servicios No. CD-ACC-CPS-263-2026, cuyo objeto es: CONTRATAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL ASEGURAMIENTO DE CALIDAD DE PRODUCTOS CATASTRALES DENTRO DE LOS PROCESOS DE GESTIÓN CATASTRAL DESARROLLADOS POR LA AGENCIA CATASTRAL DE CUNDINAMARCA..

Cordialmente,



ELIS JOANNA ZAPATA ALFONSO
CC 53051548 de Bogotá D.C.
3203360628
ELISZAPATA@GMAIL.COM

DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO		CORREO
CC	53051548	ELIS JOANNA ZAPATA ALFONSO		CALLE 152 #94A-67	6019065134		eliszapata@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		71148740	04/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$0	\$825.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	329.000	0		0		0	20	4.600	0	333.600	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	421.100	0	0	0	0	20	5.800	0	426.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	64.200				64.200	20	900	65.100			642	65.100	1

TOTALES CAJAS												
Código CCF	Nombre						NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	20	0	0	0
ICBF				
0	20	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	329.000	333.600
Pensión	1	421.100	426.900
Riesgos Laborales	1	64.200	65.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	814.300	825.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	53051548	ELIS JOANNA ZAPATA ALFONSO		CALLE 152 #94A-67	6019065134	eliszapata@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		71148740	04/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$0	\$825.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																							
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salud	Extranjero	Calom. exarator	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TAP	SP	SP	SP	SEN	ISE	LMA	VAC	APP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN							
1	CC 53051548	ZAPATA ALFONSO ELIS JOANNA	ZAPATA ALFONSO ELIS JOANNA	59	0			N																	25-14	2.631.785	30	421.100	0	0	0	0	EPS005	2.631.785	30	329.000	14-23	2.631.785	30	3	64.200		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

ELIS JOANNA ZAPATA ALFONSO Identificado con CC 53051548

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

Cuentamiga

Número:	24142533619
Fecha de apertura:	18 de Enero de 2025
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 Miércoles, 04 de Marzo de 2026.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva



MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 53051548 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 02/05/2026 08:57 PM



Código Verificación: **LRG45AW6JV**

Válida hasta: **01/08/2026**

Dirección de Gobierno Digital

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC**