NOMBRE: Yaqueline Pamplona Nava
Ocupación: Contratista
Dirección: Las Delicias
Teléfono: 3136510211
Documento Equivalente a Factura (artículo 3 Decreto 522 de marzo 7 de 2003)

CUENTA DE COBRO N: 5

EL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA

CON NIT 800.022.791-4

DEBE A:

YAQUELINE PAMPLONA NAVA con cédula de Ciudadanía N°**1000088966**, por prestar los servicios contemplados en el contrato N° 036 del 13 de enero de 2026, cuyo objeto es: *"DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PROGRAMA DE DISCAPACIDAD PARA LA EJECUCION DE PROGRAMAS Y PROYECTOS QUE PROMUEVAN LA INCLUSION SOCIAL DE LA POBLACION EN SITUACION DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO"*
Dichos valores comprometidos en los rubros presupuestales N°: 2.3.2.02.02.009

- Disponibilidad presupuestal. 00065 del 07/01/2026
- Compromiso presupuestal: 00029 del 13/01/2026

Se realizará desembolso por la suma de **DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS** de acuerdo a lo pactado en el objeto contractual.

PESOS M/L ($2.700.000), por los servicios prestados en el periodo del 1 al 30 de Mayo

Favor consignar a la cuenta de ahorros Bancolombia No 02400008251

Yaqueline Pamplona N.
YAQUELINE PAMPLONA NAVA
C.C 1.000.088.966
referentedsanfrancisco@gmail.com

Municipio de San Francisco
Administración Municipal
ARCHIVO
Fecha: 30/05/2026
No. de Consecutivo: 0540
Firma de Recibido: Nadia Toma

San Francisco Antioquia	**REPÚBLICA DE COLOMBIA** **DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA** **ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN FRANCISCO** **NIT:800022791-4**	**Código:** S-G 110-06 Versión: 4	
	Proceso Gestión Contractual **Formato** Acta de supervisión y autorización de pagos al contratista	**Fecha de actualización:** 17/03/2021	

Informe No: 05	Fecha: 30 de Mayo del 2026
SUPERVISOR:	**CARGO**
DIANA KATHERINE CASTAÑO VASQUEZ	Secretaria de Protección Social

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE O RAZON SOCIAL:	YAQUELINE PAMPLONA NAVA
NIT Y/O C.C:	**REPRESENTANTE LEGAL**
1.000.088.966	

INFORMACION DEL CONTRATO

# DEL CONTRATO	CPS-036-2026	FECHA DE SUSCRIPCION	13-01 2026
FECHA DE INICIO	13/01/2026	FECHA DE TERMINACIÓN	12/07/2026
PRORROGA	6 meses	VALOR DEL CONTRATO	16,200,000
VALOR ADICIONADO	0	VALOR ANTICIPO	0

OBJETO DEL CONTRATO

DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PROGRAMA DE DISCAPACIDA PARA LA EJECUCION DE PROGRAMAS Y PROYECTOS QUE PROMUEVAN LA INCLUSION SOCIAL DE LA POBLACION EN SITUACION DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO"

ACTIVIDADES EJECUTADAS

Actividad 1:Apoyar el proceso de atención al usuario en el programa de Discapacidad, direccionarlos dependiendo de las necesidades de los mismos.**Actividad 2**: Realizar convocatoria y reunión trimestral del comité municipal de Discapacidad y su respetiva acta .**Actividad 3:** Realizar caracterización y localización de la población en situación de discapacidad, según la base de datos del municipio, e ingresarlas en el aplicativo SURVEY 123 , plataforma RLCPD y plata forma de SISMANA con el fin de cumplir metas propuestas ,mínimo 20 encuestas mensuales. **Actividad 4:** Realizar articulación con las diferentes dependencias para realizar actividades lúdicas, recreativas, actividad física, manualidades, danzas, acceso a la biblioteca que fomente la inclusión y la participación de las personas en situación de discapacidad mínimo 2 veces por semana.**Actividad 5:** Apoyar en la gestión citas médicas para las personas en situación de discapacidad y adultos mayores del municipio. Beneficiando aproximadamente a 30 personas al mes. **Actividad 6**: Apoyar a la secretaria de protección social en la asignación de citas y preparación del espacio para las consultas por telemedicina por psiquiatría.**Actividad 7:** Apoyar la solicitud de medicamentos en el Hospital Mental Homo para pacientes con alteraciones mentales.**Actividad 8:** Brindar apoyo a la DLS en la gestión de certificados de Discapacidad, recolección de documentos para los trámites requeridos. **Actividad 9:** brindar apoyo y acompañamiento en la política pública, planes programas y proyectos en tema de Discapacidad en el municipio de san francisco y de la secretaria de protección social.**Actividad 10**: Apoyar a la secretaria de protección social en el cumplimiento de metas e indicadores del plan de desarrollo en componente de Discapacidad y en diligenciamiento de informes solicitados.**Actividad 11**: Apoyar en la ejecución del plan de acción de Discapacidad municipal y departamental **Actividad 12** las demás que se relacionen con el cumplimiento del objeto del contrato o cualquier otra tarea afín que le sea asignada por el ordenador del gasto o el supervisor del contracto.**Actividad 13:** Presentar oportunamente con calidad, la cuenta de cobro correspondiente a los servicios prestados durante el mes acompañada de los soportes respectivas y acreditar mensualmente el pago de las obligaciones del sistema de seguridad social y demás obligaciones en materia tributaria.

CONCEPTO DEL SUPERVISOR

EJECUCIÓN TÉCNICA:

El contratista dio cumplimiento al objeto contractual de acuerdo a lo descrito en el CPS 036, como soporte se encuentra el informe de actividades que contiene las evidencias donde se verifica el avance.

EJECUCIÓN FINANCIERA:	79,62%	**VALOR COMPROMISO**	15.600.000
VALOR EJECUTADO	12.420.000	**POR EJECUTAR**	3.180.000

San Francisco Antioquia	**REPÚBLICA DE COLOMBIA** **DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA** **ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN FRANCISCO** **NIT:800022791-4**		**Código:** S-G 110-06 Versión: 4	
	Proceso	Gestión Contractual	**Fecha de actualización:** 17/03/2021	
	Formato	Acta de supervisión y autorización de pagos al contratista		

DETALLE DE FACTURA		DETALLE PAGOS	VALOR PAGO	OBSERVACION
CUENTA DE COBRO N 1	1.620.000	CP N° 54 / 4-02-2026	1.620.000	
CUENTA DE COBRO N 2	2.700.000	CP N° 169 / 2-03-2026	2.700.000	
CUENTA DE COBRO N 3	2.700.000	CP N° 307 / 30-3-2026	2.700.000	
CUENTA DE COBRO N 4	2.700.000	CP N° 437 / 2-05-2026	2.700.000	
CUENTA DE COBRO N 5	2.700.000			
CUENTA DE COBRO N 6				
TOTAL	**12.420.000**	**TOTAL**	**9.720.000**	

EJECUCION JURIDICA

El contrato se encuentra vigente y está acorde al requerimiento de los estudios previos, el contratista no ha incurrido en presunto incumplimiento del contractual. Se cumplió con el objeto hasta la fecha del presente informe.

ANEXOS

Cuenta de cobro número:	5	Informe Técnico:	1 al 30 de mayo de 2026
Planilla de Seguridad social #:	6019253775	Acta de Inicio y contrato:	13/01/2026
Disponibilidad Presupuestal #	65	Registro Presupuestal #	243
Nombre Rubro Presupuestal	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	Código Presupuestal	2.3.2.02.02.009

CONCLUSIONES DE SUPERVISIÓN

El contratista ha cumplido a cabalidad y en el tiempo pactado con el objeto y las obligaciones contratadas durante el período presentado, por lo tanto se autoriza el segundo pago que corresponde al periodo del 01 de mayo al 30 de mayo del presente año, por $ 2,700,000 Lo anterior para una ejecución del 76,62%.

OBSERVACIONES

Las partes acordaron Ceder el contrato de Prestación de Servicios Nº 036 de enero del 2026, suscrito por el Municipio de San Francisco, la señora **LINA MARIA ZULUAGA** identificada con cédula de ciudadanía N°1040260487,a la señora **YAQUELINE PAMPLONA NAVA** identificada con cédula de ciudadanía No.1000088966, a partir del día 01 de mayo de 2026.

SUPERVISOR DEL CONTRATO: Katherine Castaño

Elaboró: Comité Institucional de Coordinación de Control In	**Revisó y Aprobó:** Lina María López

No Contrato No CPS-036-2026 Fecha del Contrato 13 DE ENERO DEL 2026

Contratista: YAQUELINE PAMPLONA NAVA	**NIT/CC 1000088966**

Objeto del Contrato: *"DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PROGRAMA DE DISCAPACIDAD PARA LA EJECUCION DE PROGRAMAS Y PROYECTOS QUE PROMUEVAN LA INCLUSION SOCIAL DE LA POBLACION EN SITUACION DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO"*

Periodo a Informar: del 1 al 30 de Mayo de 2026

Actividad 1: Apoyar el proceso de atención al usuario en el programa de Discapacidad, direccionar los dependiendo de las necesidades de los mismos

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
Del 1 al 30 de mayo 2026 Oficina	En la Oficina de Discapacidad se desarrollaron durante el mes de mayo las siguientes actividades, con el objetivo de garantizar atención integral, acompañamiento jurídico y articulación interinstitucional a la población en condición de discapacidad. • Se brindó orientación personalizada, explicando y resolviendo dudas relacionadas con el proceso de certificación de discapacidad • Se atendió a la población que requería el certificado de discapacidad, asegurando respuesta oportuna y acompañamiento en el trámite. • Se gestionaron, a través de la Personería, tutelas para garantizar la atención en salud de usuarios en condición de discapacidad ante diferentes entidades prestadoras de servicios. • Se realizó la presentación oficial de la nueva referente de discapacidad a cada usuario que acudió al punto de atención.	30	Registro fotográfico Registro de Asistencia

	• Se estableció intercambio de contactos con la Gobernación, asegurando que la entidad cuente con la información actualizada de la nueva referente de discapacidad.		
Actividad 2: Realizar convocatoria y reunión trimestral del comité municipal de Discapacidad y su respetiva acta			
Fecha y Lugar	**Acciones para lograr la actividad**	**N° de Personas Intervenidas**	**Evidencia**
Del 1 al 30 de mayo 2026	La meta se cumplió el mes de marzo, próxima reunión del comité de discapacidad en el mes de junio.	N/A	N/A
Actividad 3: Realizar caracterización y localización de la población en situación de discapacidad, según la base de datos del municipio, e ingresarlas en el aplicativo SURVEY 123, plataforma RLCPD y plata forma de SISMANA con el fin de cumplir metas propuestas, mínimo 20 encuestas mensuales.			
Fecha y Lugar	**Acciones para lograr la actividad**	**N° de Personas Intervenidas**	**Evidencia**
Del 1 al 30 de mayo 2026 Oficina	• Se estableció contacto con la referente departamental de discapacidad, quedando a la espera de la capacitación en el uso de la plataforma Survey123. • Se continúa explicando a las personas en condición de discapacidad y a sus cuidadores el proceso de caracterización mediante la plataforma. • En el mes de mayo se han generado **dos localizaciones de cuidadores**, como parte del avance inicial en la meta de encuestas mensuales.	2	Registro fotográfico
Actividad 4: Realizar articulación con las diferentes dependencias para realizar actividades lúdicas, recreativas, actividad física, manualidades, danzas, acceso a la biblioteca que fomente la inclusión y la participación de las personas en situación de discapacidad mínimo 1 vez por semana			

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
Del 1 al 30 de mayo 2026 Casa Pan y Vida	• Durante el mes de mayo se realizaron encuentros con la enfermera del PIC, en los cuales se llevaron a cabo charlas sobre el cuidado del corazón y los cambios posturales en pacientes en cama. Queda pendiente un encuentro donde se va a realizar jornada de toma de muestras de presión. • En articulación con Katy, la bibliotecaria, se fomentó la lectura y el reciclaje mediante talleres prácticos. Los participantes pintaron y elaboraron macetas a partir de botellas plásticas, promoviendo la creatividad, la conciencia ambiental y el trabajo en equipo.	40	Registro fotográfico Registro de Asistencia

Actividad 5: Apoyar en la gestión citas médicas para las personas en situación de discapacidad y adultos mayores del municipio. Beneficiando aproximadamente a 30 personas al mes.

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
Del 1 al 30 de mayo 2026 Oficina	Se hizo gestión a través del link del hospital San Juan de Dios montando la información de 4 autorizaciones de diferentes especialidades, pero no se obtuvo respuesta alguna. Se logro la coordinación de 8 tele consultas con especialista en psiquiatría con el hospital mental de Antioquia HOMO. Asistieron a la consulta 5 personas, 3 persona no llego. También se reorganizó tele consulta con la especialidad en psicología para 9 personas que lo requerían.	12	Registro fotográfico

	Se hizo el enlace con la personería municipal para montar acción de tutela para agilizar la atención de salud de una persona en condición de discapacidad del corregimiento de Aquitania.		

Actividad 6: Apoyar a la secretaria de protección social en la asignación de citas y preparación del espacio para las consultas por telemedicina por psiquiatría.

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
Del 1 al 30 de mayo 2026 Oficina	Se verifico el listado de los pacientes que aceden al servicio de telemedicina con el Homo. Se priorizaron las personas que tenían formula vencida y a los que tenían control. Una vez se consolidó el listado de los pacientes se enviaron al HOMO para la asignación del día y la hora. Se realizó las llamadas a los pacientes para informarles de la consulta. Se adecuo el espacio con el computar y bafles para que los pacientes pudieran tener una cita cómoda, tranquila y fluida. Una vez los pacientes tuvieron la cita se les imprimió la historia clínica y se le hace entrega a cada uno, se hace seguimiento a los pacientes que deben hacerse exámenes, estudios u otras citas para especialidades.	17	Registro fotográfico

Actividad 7: Apoyar la solicitud de medicamentos en el Hospital Mental Homo para pacientes con alteraciones mentales.

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
Del 1 al 30 de mayo Oficina	Se hicieron dos solicitudes de medicamentos; la primera para los pacientes que tenían formulas activas, de esta primera nos llegaron 26 paquetes de medicamentos. La segunda solicitud se hace para los pacientes que tuvieron la tele consulta de psiquiatría ya que estos tenían la formula vencida.	47 pacientes	Registro fotográfico

	En ambos casos Se hizo la gestión de solicitud de los medicamentos con el hospital mental, él envió desde Medellín, se contactaron a los pacientes y se hizo entrega del 100% de los medicamentos que llegaron.		Registro de Asistencia

Actividad 8: Brindar apoyo a la DLS en la gestión de certificados de Discapacidad, recolección de documentos para los trámites requeridos.

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
Del 1 al 30 de mayo Oficina	Durante el mes se orientó a todas las personas que llegaron a la oficina en los documentos necesarios y el trámite que se debe hacer para iniciar la certificación. Se verificaron las historias clínicas y se recibieron las que cumplen con los requisitos para iniciar proceso de certificación.	5 4	Registro fotográfico

Actividad 9: Brindar apoyo y acompañamiento en la política pública, planes programas y proyectos en tema de Discapacidad en el municipio de San Francisco y de la secretaria de protección social

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	No de Personas Intervenidas	Evidencia
Del 1 al 30 de mayo 2026	Estamos pendiente de reunión con los asesores	N/A	N/A

Actividad 10: Apoyar a la secretaria de protección social en el cumplimiento de metas e indicadores del plan de desarrollo en componente de Discapacidad y en diligenciamiento de informes solicitados.

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	No de actividades Intervenidas	Evidencia
Del 1 al 30 de mayo 2026 Oficina	Se apoyaron las actividades contempladas en el plan de desarrollo de la administración municipal con enfoque social y comunitario especialmente aquellas actividades orientadas a la población en situación de discapacidad.	40	Registro fotográfico

	Se apoyo la celebración del día de la madre en la zona urbana del municipio de San Francisco.		
Actividad 11: Apoyar en la ejecución del plan de acción de Discapacidad municipal y departamental.			
Fecha y Lugar	**Acciones para lograr la actividad**	**No de Personas Intervenidas**	**Evidencia**
Del 1 al 30 de mayo 2026 Oficina	Los avances del plan de acción son los siguientes: Se sigue con la caracterización de las personas beneficiarias del proyecto de huertas con Cornare. Articulación y trabajo con la bibliotecaria de lectura con las personas en condición de discapacidad.	1	Plan de Acción.
Actividad 12: Apoyar en diligenciamiento y envió del informe trimestral de la resolución 3317.			
Fecha y Lugar	**Acciones para lograr la actividad**	**N° de Personas Intervenidas**	**Evidencia**
Del 1 al 30 de mayo 2026 Oficina	Durante el mes de mayo se realizó la carga de información en el **Drive institucional**, incluyendo los datos solicitados y las actas del Comité de Discapacidad. Con esta acción se dio cumplimiento a lo establecido en la **Resolución 3317.**	1	Registro fotográfico
Actividad 13: las demás que se relacionen con el cumplimiento del objeto del contrato o cualquier otra tarea a fin que le sea asignada por el ordenador del gasto o el supervisor del contracto.			
Fecha y Lugar	**Acciones para lograr la actividad**	**N° de Personas Intervenidas**	**Evidencia**
Del 1 al 30 de mayo 2026 Parque Principal	Participación y apoyo en las actividades del día de la madre zona urbana.	1	Registro fotográfico

Actividad 14: Presentar oportunamente con calidad, la cuenta de cobro correspondiente a los servicios prestados durante el mes acompañada de los soportes respectivas y acreditar mensualmente el pago de las obligaciones del sistema de seguridad social y demás obligaciones en materia tributaria.

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
Del 1 al 30 de mayo 2026 Oficina	Se realizó el informe del mes correspondiente donde se evidencia cumplimiento de las actividades pactadas. Se realizó el pago de la seguridad social de (salud, pensión, arl)	1	Informe de actividades Planilla de pago de seguridad social

Actividad: 15,16,17,18,19, Cumplir las normas, reglamentos, instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la Administración Municipal y los requisitos definidos en la caracterización del proceso en el cual participa.
Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud, Examen médico Ocupacional.
Participar activamente en la programación del SG -SST, en especial de las actividades de capacitación.
Desarrollar prácticas laborales seguras desde el autocuidado.
Informar oportunamente al Supervisor del Contrato acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo.

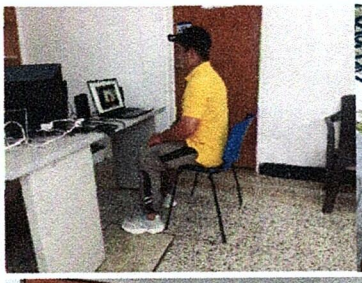
Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
Del 1 al 30 de mayo Alcaldía Segundo Piso	Se participo activamente en las pausas activas promovidas desde la oficina de deportes.	1	Registro fotográfico

Yaqueline Pamplona N.
Firma del Contratista

Katherine Castro
Firma del Supervisor y/o Interventor

Anexos:
Evidencias de las actividades: Registro fotográfico
Acta de visitas
Cuenta de cobro /Factura
Soporte pago de seguridad social


Discapacidad
08:52
15:30
4:26
6:21
11:20
15:30
4:07
16:44
16:04
13:37
13:58



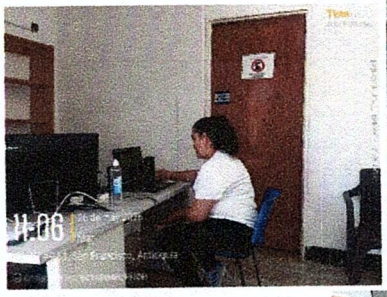


Discapacidad
18:17

Timemark
14:12

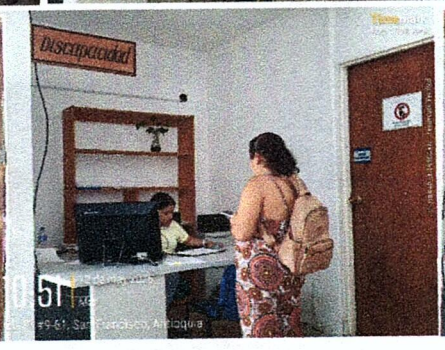
11:02

14:51

14:34

11:06

10:15

08:44

10:16

Discapacidad

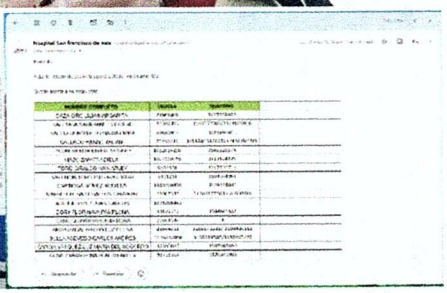
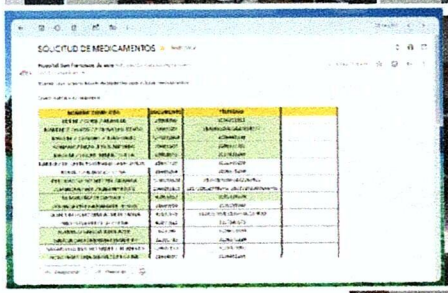
Discapacidad
11:06



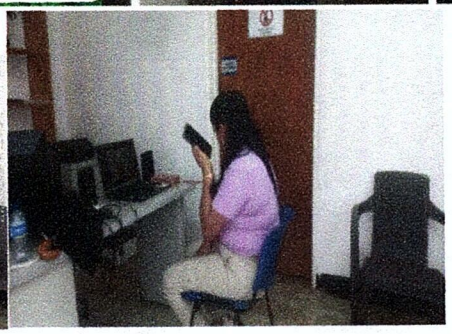










San Francisco-Antioquia Mayo 30 de 2026

Señora
MAGNOLIA EMILSEN RESTREPO
Secretaria de Hacienda
Municipio de San Francisco

ASUNTO: Declaración juramentada para disminuir la base gravable de las retenciones en la fuente por renta.

Yo, YAQUELINE PAMPLONA NAVA identificada con cedula de ciudadanía N° 1000088966 expedida en San Francisco Antioquia, de profesión Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas ncp (código CIIU 8211 Actividades combinadas de servicios administrativos de oficina), manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

Con el objeto de aplicar para lo dispuestos en el Art. 388. Depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente que:

	SI	**NO**
En el año anterior o en el año en curso obtuve ingresos brutos totales provenientes de la actividad, inferiores a 3.500 UVT. (UVT 2026 $52.374 = $183.309.000)	X	
He contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad.		X

Atentamente,

Yaqueline Pamplona N.
YAQUELINE PAMPLONA NAVA
Cédula: 1000088966
Celular: 3136510211
Email: yaquelinepamplona@gmail.com
Dirección: las delicias

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1000088966
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YAQUELINE PAMPLONA NAVA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN FRANCISCO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	KR 11A N 08- 02	TELÉFONO:	3136510
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6019253775**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	313836411		

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

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 280.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9006043500	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1	$ 218.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 218.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 9.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 508.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 508.300**

Certificación
Bancaria

Martes, 03 de marzo de 2026

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que YAQUELINE PAMPLONA NAVA identificado(a) con CC 1000088966, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	02400008251	2022-10-06	Activo	*****

*__Importante:__ Esta constancia solo 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 del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.