

PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA
FORMAT CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y AUTORIZACIÓN PARA TRÁMITE DE PAGO - OPS
VERSIÓN: 6
FN.FT.01



DATOS BÁSICOS	
NÚMERO DE CÉDULA	1.006.663.054
NOMBRE	JAMES STEVAN MENA BURBANO
DIRECCIÓN/SUBDIRECCIÓN	SUBDIRECCIÓN DE DESARROLLO Y SERVICIOS CIUDADANOS
CIUDAD DONDE PRESTA EL SERVICIO	BOGOTÁ

INFORMACIÓN CONTRACTUAL					
NÚMERO DE CONTRATO	AND-048-2026	VIGENCIA	DESDE	28	ENERO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 11.250.000,00		HASTA	11	JUNIO

MODIFICACIONES CONTRACTUALES					
VALOR ADICIONADO		PRÓRROGA HASTA	DÍA	MES	AÑO
VALOR CEDIDO	\$ 5.250.000,00	FECHA CEDIDO	10	ABRIL	2026
SUSPENSIÓN	DESDE	DÍA	MES	AÑO	
	HASTA	DÍA	MES	AÑO	
VALOR FINAL DEL CONTRATO	\$ 11.250.000,00	TERMINACIÓN ANTICIPADA	DÍA	MES	AÑO

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL Y DE EJECUCIÓN					
TIPO DE GASTO	INVERSIÓN	NÚMERO DE CDP	426	NÚMERO DE RP	19526
RUBRO	C-2302-0400-2-53105B-2302024-02				

INFORMACIÓN PARA PAGO					
NÚMERO DE PAGO	SEGUNDO (2)	RÉGIMEN	NO RESPONSABLE DE IVA	PENSIONADO	NO
CONCEPTO DEL PAGO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			DECLARANTE DE RENTA	NO

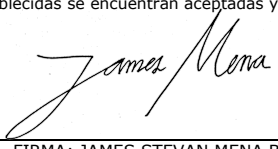
VALOR DEL PAGO SEGÚN CONTRATO	\$ 2.500.000,00
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO	\$ 2.500.000,00
SUMATORIA DE PAGOS INCLUIDO ESTE	\$ 4.250.000,00
SALDO POR PAGAR	\$ 1.000.000,00

BASE GRAVABLE	\$ 0,00
IVA	\$ 0,00
TOTAL	\$ 0,00

APORTES OBLIG. EN PENSIÓN (16%) (*)	\$ 160.000,00
APORTES OBLIG. EN SALUD (12,5%) (*)	\$ 125.000,00
APORTES OBLIG. ARL (0,522 %) (*)	\$ 5.200,00
APORTES FON. DE SOLID. PENSIONAL (**)	\$ 0,00

DATOS BANCARIOS	
BANCO	BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA	AHORROS
Nº DE CUENTA	91201466623

* El valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios en salud, pensión y Fondo de Solidaridad Pensional deben estar calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales (sin incluir IVA); en este valor deben estar excluidos los intereses de mora si estos fueron causados.
** Aporte obligatorio para contratistas con base de cotización superior a cuatro (4) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

CERTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA
1. Anexo Factura original (si aplica), fotocopia de los aportes obligatorios a salud, pensión y ARL del respectivo periodo y documentos establecidos en el contrato como requisitos para pago.
2. En calidad de contratista certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a ingresos provenientes del presente contrato, sujeto a retención en la fuente a título de renta. Artículo 4 Decreto 2271 / 18 de junio de 2.009. *Lo anterior NO aplica para el primer pago del contrato.
3. De acuerdo con los plazos establecidos en el Artículo 3.2.2.1. del Decreto 1990 de 2016, expedido por el Ministerio de Salud y Protección Social sobre el pago de los aportes al sistema de seguridad social y el artículo 244 de la ley 1955 del 2019, certifico que el aporte correspondiente al último pago será mes vencido y será cancelado bajo el 40% de los honorarios percibidos en este periodo. De no hacerlo me haré responsable en el caso de ser requerido por los Entes de Control, por no cumplir con lo establecido en el artículo 3.2.7.1 del Decreto 780 de 2016 y el artículo 244 de la ley 1955 del 2019.
4. En mi calidad de CONTRATISTA certifico que la presente cuenta de cobro y el respectivo informe de actividades fueron anexados en la plataforma SECOP II en la sección "Ejecución del Contrato".
5. De conformidad con el Artículo 10 del Estatuto tributario declaro que soy Nacional y/o residente en Colombia. (si NO es residente adjunte fotocopia de su pasaporte evidenciando fecha de ingreso al país).
Certifico bajo la gravedad de juramento que las declaraciones aquí establecidas se encuentran aceptadas y que la información suministrada es veraz; firmo en constancia:

FIRMA: JAMES STEVAN MENA BURBANO

CERTIFICACIÓN DEL (OS) SUPERVISOR(ES) DEL CONTRATO		
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN/SUBDIRECCIÓN
PAULA ANDREA RICAURTE ÁVILA	SUBDIRECTORA JURÍDICA	SUBDIRECCIÓN JURÍDICA
En mi calidad de SUPERVISOR(ES) del presente contrato de prestación de servicios, certifico que las actividades descritas por parte del contratista en el informe de ejecución corresponden al periodo de pago y las evidencias corresponden a las actividades reportadas, así mismo certifico que los comprobantes de pagos correspondientes a los aportes obligatorios en Salud, Pensión, ARL y Fondo de Solidaridad Pensional corresponden al periodo descrito en el informe de ejecución de actividades o el inmediatamente anterior, información que fue anexada con la presente cuenta de cobro en la plataforma SECOP II en la sección "Ejecución del Contrato", razón por la cual autorizo el pago.		
		
FIRMA: PAULA ANDREA RICAURTE ÁVILA		

Fecha de expedición del documento: Mayo 2026

Nombre: James Stevan Mena Burbano

Nº contrato: AND-048-2026

Fecha de inicio: 28-01-2026

Fecha de terminación: 11-06-2026

Período de pago: 01-05-2026 – 31-05-2026

Nº de pago y/o factura: Segundo (2)

Objeto Contractual: Prestar por sus propios medios, con plena autonomía técnica y administrativa, los servicios de apoyo a la gestión en la revisión jurídica, el análisis normativo y la estructuración de ajustes del proyecto de actualización de la Resolución de Servicios Ciudadanos Digitales, así como de los instrumentos normativos, lineamientos y desarrollos asociados a este modelo, garantizando su coherencia con el ordenamiento jurídico vigente y con los objetivos misionales de la Agencia Nacional Digital, en el marco del Convenio Interadministrativo correspondiente a la vigencia 2026 suscrito con el Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones – MinTIC.

Supervisor: Paula Andrea Ricaurte Ávila

*Nº	Obligaciones Específicas (Obligaciones contractuales)	Descripción (Actividades desarrolladas y productos generados en el periodo, respecto a cada una de las obligaciones estipuladas en el contrato)	**Evidencia (Enlace a la evidencia de la actividad)
01	Apoyar la revisión jurídica y el análisis normativo del proyecto de actualización de la Resolución de Servicios Ciudadanos Digitales.	Se apoyó la revisión jurídica y el análisis normativo de la actualización de la Resolución de Servicios Ciudadanos Digitales mediante la evaluación de los hallazgos derivados del diagnóstico técnico-jurídico, la identificación de barreras regulatorias, la validación de hipótesis regulatorias, la definición de objetivos regulatorios y el análisis de alternativas de ajuste normativo, verificando la coherencia entre las necesidades identificadas, la normatividad aplicable y los objetivos de fortalecimiento del modelo.	Obligación 1

Proceso: Gestión Contractual
FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES
Versión: 4
CT.FT.02



*Nº	Obligaciones Específicas (Obligaciones contractuales)	Descripción (Actividades desarrolladas y productos generados en el periodo, respecto a cada una de las obligaciones estipuladas en el contrato)	**Evidencia (Enlace a la evidencia de la actividad)
02	Apoyar la estructuración y ajuste de los textos normativos y documentos jurídicos asociados al proyecto, conforme a las orientaciones de la Entidad.	Se apoyó la estructuración y ajuste de los documentos jurídicos asociados al proyecto mediante la definición de la arquitectura normativa de la actualización regulatoria, la revisión de la técnica normativa aplicable, la formulación y validación de propuestas técnicas y jurídicas de modificación, así como la identificación de ajustes requeridos para la construcción de la versión inicial del proyecto de resolución, de conformidad con los lineamientos institucionales y regulatorios definidos.	Obligación 2
03	Apoyar la elaboración y actualización de instrumentos, lineamientos y documentos jurídicos relacionados con el modelo de Servicios Ciudadanos Digitales, en articulación con la normatividad vigente.	Se apoyó la elaboración y actualización de instrumentos y documentos jurídicos mediante la construcción y ajuste de matrices de hallazgos, hipótesis regulatorias, correspondencia normativa y validación de propuestas, así como en la elaboración de insumos orientados a garantizar que las modificaciones regulatorias mantuvieran coherencia con los principios de interoperabilidad, seguridad, accesibilidad, confianza digital y articulación institucional previstos en el modelo de Servicios Ciudadanos Digitales.	Obligación 3
04	Apoyar la proyección de conceptos jurídicos, documentos técnicos y demás insumos que le sean asignados en el marco del proyecto.	Se apoyó la elaboración de documentos técnicos y jurídicos requeridos para el desarrollo del proyecto, incluyendo la preparación de insumos para la identificación y análisis de problemáticas regulatorias, la formulación de hipótesis regulatorias, la estructuración de propuestas de modificación normativa, la consolidación de matrices de trabajo y la preparación de elementos de análisis que sirvieron de soporte para la toma de decisiones durante las distintas fases de la actualización regulatoria.	Obligación 4

Proceso: Gestión Contractual
FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES
Versión: 4
CT.FT.02



*Nº	Obligaciones Específicas (Obligaciones contractuales)	Descripción (Actividades desarrolladas y productos generados en el periodo, respecto a cada una de las obligaciones estipuladas en el contrato)	**Evidencia (Enlace a la evidencia de la actividad)
05	Presentar los informes de avance y productos que sean requeridos por el supervisor del contrato.	Se presentaron y socializaron avances relacionados con el desarrollo del proyecto de actualización normativa, exponiendo los resultados obtenidos en las fases de diagnóstico, formulación de hipótesis regulatorias, estructuración normativa y validación de propuestas jurídicas y técnicas, así como los documentos, matrices e insumos elaborados para seguimiento, revisión y retroalimentación por parte de los equipos de trabajo y la supervisión del contrato.	Obligación 5
06	Participar en reuniones y mesas de trabajo relacionadas directamente con el objeto contractual, cuando así lo solicite la supervisión.	Se participó activamente en reuniones y mesas técnicas de trabajo orientadas al análisis del diagnóstico regulatorio, la validación de hipótesis regulatorias, la definición de objetivos regulatorios, la revisión de técnica normativa, la estructuración de la arquitectura del proyecto de resolución y la validación de propuestas de modificación normativa, contribuyendo al desarrollo y consolidación de los productos asociados al proceso de actualización regulatoria.	Obligación 6
07	Realizar las demás actividades de apoyo que sean solicitadas por el supervisor y que guarden relación directa con el objeto contractual.	Se brindó apoyo jurídico transversal a las actividades requeridas para la actualización del marco regulatorio de Servicios Ciudadanos Digitales, participando en ejercicios de análisis, validación y priorización de propuestas normativas, consolidación de información técnica y jurídica, articulación con los equipos de trabajo involucrados y desarrollo de actividades complementarias necesarias para garantizar la trazabilidad, consistencia y viabilidad de las modificaciones regulatorias propuestas.	Obligación 7

Observaciones Contratista	Observaciones Supervisor
----------------------------------	---------------------------------

Proceso: Gestión Contractual
FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES
Versión: 4
CT.FT.02



Se adjunta Planilla de Aportes a Seguridad Social a modo de corrección del valor no pagado sobre la ARL en la planilla de abril. Adicionalmente, se adjunta planillas de los meses de abril y mayo.	
---	--

REPORTE PLANILLA DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	
MES	NUMERO
Abril	84715557
Abril (ARL)	85999269
Mayo	86000368

Presentó:

Aprobó

Firma Contratista
JAMES STEVAN MENA BURBANO

Firma Supervisor
PAULA ANDREA RICAURTE ÁVILA – SUBDIRECTORA JURÍDICA

PAGADO 02/06/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JAMES STEVAN MENA BURBANO		
Documento	CC1006663054	Dirección	CL 18 #20 - 51
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3135456040
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total							
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	P	TDE	TAE	TAD	TAP	VSP	COR	UST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días APP	Días CCE	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1006663054	JAMES STEVAN MENA BURBANO	03	00	X								A									0	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 1.750.905	\$ 280.200	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 1.750.905	\$ 218.900	0,000	\$ 0	\$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 499.100	
CC 1006663054	JAMES STEVAN MENA BURBANO	57	00	X								C									0	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 1.750.905	\$ 280.200	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 1.750.905	\$ 218.900	0,522	\$ 1.750.905	\$ 9.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 508.300	

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 0	\$ 0	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200	\$ 200	\$ 9.400

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JAMES STEVAN MENA BURBANO		
Documento	CC1006663054	Dirección	CL 18 #20 - 51
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3135456040
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	SGE	IGC	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 1006663054	JAMES STEVAN MENA BURBANO	03	00	X																0	30	30	0	0	(230301) PORVENIR	\$ 1.750.905	\$ 280.200	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 1.750.905	\$ 218.900	0,000	\$ 0	\$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 499.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 499.100	\$ 4.100	\$ 503.200





SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-06-02, 09:52:07 AM Tipo Planilla I Número Planilla 86000368
Periodo Cotización 202605 Periodo Servicio 202605
Cliente:

PAGADA 2026-06-02

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JAMES STEVAN MENA BURBANO				
Documento	CC 1006663054			Dirección	CL 18 #20 - 51
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Teléfono	3135456040
Tipo Persona	NATURAL			Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.			Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal				Total Afiliados	1
				Identificación	

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1006663054		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57	00					MENA BURBANO JAMES STEVAN	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

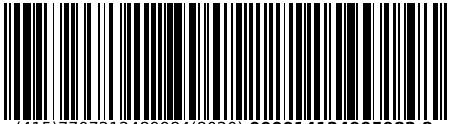
III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud					Riesgos					Caja				Parafiscales												
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días CCR	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPE	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF			
															0	30	30	30	0				\$ 1.750.905	230301		16 %	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	EPS005		12,5 %	\$ 1.750.905	\$ 218.900	\$ 0	14-23	1	0,522 %	\$ 1.750.905	\$ 9.200	NIN-CC	0 %	\$ 0	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSFS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	



DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141249959828			
				 (415)7707212489984(8020) 000014124995982 8			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 0 6 6 6 3 0 5 4		6. DV 5		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		14. Buzón electrónico 3 2	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de Identificación 1 0 0 6 6 6 3 0 5 4			
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Putumayo 8 6		30. Ciudad/Municipio Orito 3 2 0			
31. Primer apellido MENA		32. Segundo apellido BURBANO		33. Primer nombre JAMES		34. Otros nombres STEVAN	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Bogotá D.C. 1 1		40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1			
41. Dirección principal CL 18 # 20 - 51 AP 918 T2							
42. Correo electrónico jamesmena.abo@gmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1 3 1 3 5 4 5 6 0 4 0		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 6 9 1 0	47. Fecha inicio actividad 2 0 2 6 0 4 1 0	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código		
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 5							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
				57. Modo			
				58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI NO X		60. No. de Folios: 0		61. Fecha 2026-05-05 / 05:33:20PM			
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012. Firma del solicitante:				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 984. Nombre MENA BURBANO JAMES STEVAN 985. Cargo CONTRIBUYENTE			

Certificación Bancaria

Martes, 05 de mayo de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que JAMES STEVAN MENA BURBANO identificado(a) con CC 1006663054, 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 AHORROS	91201466623	2026-03-27	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.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

James Stevan Mena Burbano

C.C 1.006.663.054

Participó y completó con el Módulo de Fundamentos Generales del curso virtual

Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG

MIPG VERSIÓN II (2021)

Bogotá D.C., 28 de mayo 2026



Luz Daifenis Arango Rivera
Directora de Gestión y Desempeño Institucional

Código: 769548436206

Nota: la "Constancia de Participación" emitida a quienes completan satisfactoriamente los módulos correspondientes, no certifica horas académicas por cuanto el Departamento Administrativo de la Función Pública no es una institución educativa y su naturaleza de Departamento Técnico no le permite emitir certificaciones de formación en los términos del Decreto 1072 de 2015".