

 CENTRAL DE TRANSPORTES	GESTIÓN FINANCIERA		 SuperTransporte
	PAGO CONTRATISTAS		
	INFORME DE SUPERVISIÓN, CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN PAGO		
Versión: 5.0	Fecha: 28/01/2026	Código: GF-P1-F1	Página 1 de 4

PAGO No. (2) de (2) ADICIONAL 02



Período: 29 de mayo 2026 al 11 junio 2026	Valor: \$2.000.000
Egreso pago anterior: 00 0530	No. Factura: N/A

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
Contrato No. 010 y fecha: 13 DE ENERO DE 2026		Tipo de contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Modificadorio No. 001 y fecha: 28 de abril del 2026		
Contratista: OSMANY GUERRERO NIÑO		NIT:27.604.561-1
Correo: shopimperio22@gmail.com		Teléfono: 3124193750
Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PORFESIONALES A LA CENTRAL DE TRANSPORTES E.C. COMO APOYO EN LA COORDINACIÓN DE RECAUDO EN EL AREA OPERATIVA		
Duración: tres (3) meses (15) días	Fecha de inicio: 14 de enero de 2026	Fecha final: 28 de abril de 2026
Duración modificadorio: un (1) mes (15) días	Fecha de inicio modificadorio: 14 de enero de 2026	Fecha final Adición: 11 de junio de 2026
Disponibilidad presupuestal No. 011 y fecha: del 09 de enero de 2026		Registro presupuestal No. 00 011 y fecha: 13 de enero de 2026
Disponibilidad presupuestal Adición No. 00 049 del 24 de abril de 2026		Registro presupuestal Adición No. 00 064 del 28 de abril de 2026
Rubro presupuestal: 212020200802		Valor del contrato: \$20.000.000
Forma de pago: tres (3) pagos mensuales equivalentes a cuatro millones de pesos \$ 4.000.000 y uno (1) de dos millones de pesos \$2.000.000		
Forma de pago Adición: Un (01) pago mensual equivalente a cuatro millones de pesos \$ 4.000.000 y uno (1) de dos millones de pesos \$2.000.000		
Número y tipo de cuenta: 83441367000 cuenta de ahorros		Entidad bancaria: Bancolombia

2. DATOS DEL SUPERVISOR	
Nombre del supervisor: KAREN DAMARIS DIAZ RODRIGUEZ	
Dependencia: SUBDIRECCION FINANCIERA	Cargo: SUBDIRECTOR FINANCIERO

3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	ENTIDAD	PLANILLA N°.	PERIODO	VALOR
SALUD	NUEVA EPS	4657321261	MAYO/2026	\$221.200
PENSIÓN	PORVENIR	4657321261	MAYO/2026	\$283.100
A.R.L	POSITIVA	4657321261	MAYO/2026	\$9.300

 CENTRAL DE TRANSPORTES	GESTIÓN FINANCIERA		 SuperTransporte
	PAGO CONTRATISTAS		
	INFORME DE SUPERVISIÓN, CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN PAGO		
Versión: 5.0	Fecha: 28/01/2026	Código: GF-P1-F1	Página 2 de 4

SALUD	NUEVA EPS	4658225142	JUNIO/2026	\$109.500
PENSIÓN	PORVENIR	4658225142	JUNIO/2026	\$140.100
A.R.L	POSITIVA	4658225142	JUNIO/2026	\$4 600

Nota: En caso de no corresponderle el pago de pensión, se debe adjuntar el documento que lo soporte.

4. BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALOR
Valor inicial del contrato	14.000.000
Valor adicional	6.000.000
Valor total del contrato	20.000.000
Valor pagado	18.000.000
Valor cobrado en el presente informe	2.000.000
Valor total ejecutado	20.000.000
Valor saldo por ejecutar	0

5. CERTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA
Yo. OSMANY GURRERO NIÑO, con cedula de ciudadanía 27.604.561 en mi calidad de contratista certifico bajo gravedad de Juramento que: - Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual las cuales se encuentran descritas en el informe de cumplimiento. - Los documentos de soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión de acuerdo con la normatividad legal vigente. - Autorizo el pago en la cuenta bancaria registrada en la presente acta, de acuerdo a los documentos previamente enviados. - No he realizado cambios en mi Registro Único Tributario de acuerdo al documento registrado para el trámite de pagos ante la Central de Transportes Estación Cúcuta. - Que SI ☒ X o, NO ☐ soy declarante de renta y complementarios. Que SI ☐ o, NO ☒ X estoy obligado a emitir factura de venta o documento equivalente según Art. 1.6.1 del decreto 358 de 2020. Que para el cálculo de retención en la fuente a título de renta me acojo a la siguiente opción. ☒ Opción 1. "Certifico que son rentas de trabajo diferentes a las provenientes de una relación laboral legal y reglamentaria (contrato de trabajo). Y por lo tanto solicito la aplicación de la retención en la fuente de qué trata el artículo 383 del estatuto tributario y lo previsto en el numeral 10 del artículo 206 del estatuto tributario, para lo cual declaro bajo gravedad de juramento, que no tomaré costo o deducciones asociados a las rentas incluidas en este documento de acuerdo lo establecido en el decreto 2231 del 2023".

 CENTRAL DE TRANSPORTES	GESTIÓN FINANCIERA		 SuperTransporte
	PAGO CONTRATISTAS		
	INFORME DE SUPERVISIÓN, CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN PAGO		
Versión: 5.0	Fecha: 28/01/2026	Código: GF-P1-F1	Página 3 de 4

☐ Opción 2. Certifico que tomare costo o deducciones asociados a las rentas incluidas en este documento, por tal razón, solicito se me apliquen las tarifas de retención en la fuente previstas en los artículos 392 y 401 del estatuto tributario según corresponda.

6. Que SI___ o, NO_X___ soy declarante de Impuesto de Industria y Comercio.

Osmany Guerrero Niño

OSMANY GURRERO NIÑO
CONTRATISTA

6. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo, KAREN DAMARIS DIAZ RODRIGUEZ con cédula de ciudadanía 1.090.426.452 en mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

- 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- 2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el informe de cumplimiento, dentro del período 29 de mayo al 11 de junio 2026, y soportó las evidencias correspondientes, los cuales reposan en el Sistema de Gestión Documental de la Central de Transportes Estación Cúcuta.
- 3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social de conformidad con lo señalado en la ley 100 de 1993 ley 797 de 2003 y art. 41 de la ley 80 de 1993, para lo cual allegó los respectivos recibos de pago del periodo correspondiente, tal como lo exige el parágrafo 1° del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

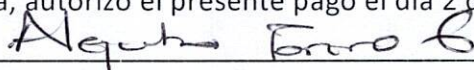
Karen Damaris Diaz Rodriguez

KAREN DAMARIS DIAZ RODRIGUEZ
SUBDIRECTOR FINANCIERO
SUPERVISOR

 CENTRAL DE TRANSPORTES	GESTIÓN FINANCIERA		 SuperTransporte
	PAGO CONTRATISTAS		
	INFORME DE SUPERVISIÓN, CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN PAGO		
Versión: 5.0	Fecha: 28/01/2026	Código: GF-P1-F1	Página 4 de 4

7. AUTORIZACIÓN DE PAGO

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato designado por esta Secretaría, autorizó el presente pago el día 2 del mes de julio de 2026



BELKYS ALEJANDRA FORERO GELVEZ

GERENTE

 CENTRAL DE TRANSPORTES	GESTIÓN FINANCIERA		 SuperTransporte
	PAGO CONTRATISTAS		
	INFORME DE ACTIVIDADES		
Versión: 5.0	Fecha: 28/01/2026	Código: GF-P1-F2	Página 1 de 4

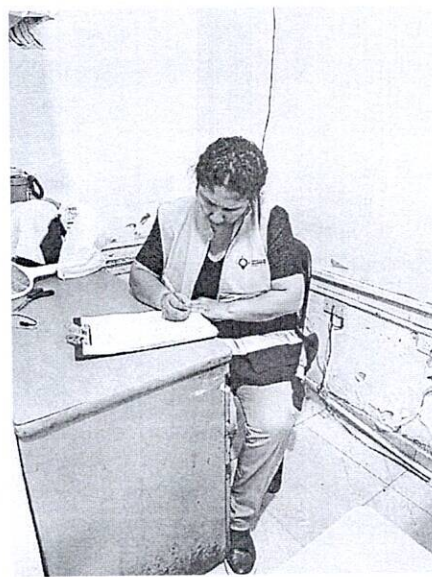
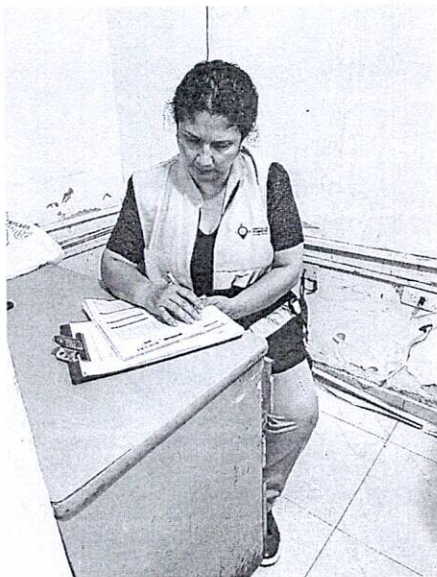
Fecha entrega informe:	2 DE JULIO 2026	Dependencia:	SUBDIRECCION FINANCIERA
Número del contrato:	010 y fecha: 13 DE ENERO DE 2026 Modificadorio No. 001 y fecha: 28 de abril del 2026	Período del reporte:	29 de MAYO al 11 de JUNIO 2026
Objeto del contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS POR FESIONALES A LA CENTRAL DE TRANSPORTES E.C. COMO APOYO EN LA COORDINACIÓN DE RECAUDO EN EL AREA OPERATIVA		
Nombre del contratista:	OSMANY GUERRERO NIÑO	C.C	27.604.561

OBLIGACIONES DEL CONTRATO (EN ESTA COLUMNA SE DETALLAN LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO)	ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA (EN ESTA COLUMNA EL CONTRATISTA DEBE INDICAR DETALLADAMENTE TODAS LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO EN CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES)
1. Apoyar a la oficina de recaudo en el cumplimiento de los lineamientos y parámetros de circulación, tránsito de vehículo y manejo de áreas operativas descritas en el manual operativo.	Se apoyó en la verificación para que se respeten las velocidades, las distancias de seguridad y las restricciones de vehículos.
2. Apoyar a la oficina de recaudo en la realización de arqueos de caja y seguimiento del recaudo diario por conceptos de tasa de uso.	Se realizaron conteos físicos del dinero en efectivo (billetes y monedas) al finalizar cada turno o jornada, contrastándolos con el reporte de ventas del sistema.
3. Apoyar a la oficina de recaudo en la presentación de los respectivos informes a los entes de inspección y vigilancia.	No se realizó esta actividad en este periodo.

 CENTRAL DE TRANSPORTES	GESTIÓN FINANCIERA		 SuperTransporte
	PAGO CONTRATISTAS		
	INFORME DE ACTIVIDADES		
Versión: 5.0	Fecha: 28/01/2026	Código: GF-P1-F2	Página 2 de 4

4. Apoyar a la oficina de recaudo en la programación semanal del personal de recaudo y vigilar su cumplimiento.	Se apoyó en la elaboración cuadros de horarios semanales considerando los días de descanso, las horas de mayor tráfico y las necesidades de cobertura en cada carril o punto de cobro.
5. Apoyar a la oficina de recaudo en la coordinación y supervisión del despacho de los vehículos desde la central de transporte y efectuar controles internos y externos para verificar el cumplimiento de alcoholimetría, pago de tasa de uso expedición de tiquetes, pregonero y otros.	No se realizó esta actividad en este periodo

REGISTROS FOTOGRÁFICOS





GESTIÓN FINANCIERA

PAGO CONTRATISTAS

INFORME DE ACTIVIDADES

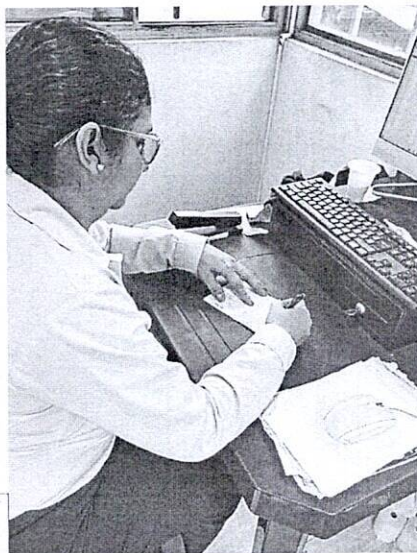
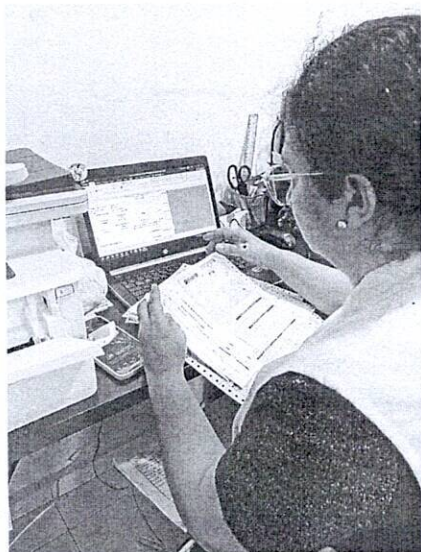


Versión: 5.0

Fecha: 28/01/2026

Código: GF-P1-F2

Página 3 de 4



PROGRAMACION AUXILIARES ADMINISTRATIVOS DEL 08/06/2026 AL 14/06/2026							
	FECHA	HORARIO	Talanquera	Av. 7a	Muelles 3-4-5-6	Muelles 1-2-7-8	patio
Lunes	08 Junio	6 am - 1 pm	*	*	9	9	*
		1 pm - 6 pm	*	*	1	1	*
martes	09 junio	6 am - 1 pm	5	7	2	4	3
		1 pm - 7 pm	*	1	6	8	9
miércoles	10 junio	6 am - 1 pm	1	6	5	3	4
		1 pm - 7 pm	*	9	7	2	8
Jueves	11 junio	6 am - 1 pm	*	3	1	9	2
		1 pm - 7 pm	8	7	4	6	5
viernes	12 junio	6 am - 1 pm	4	5	3	1	6
		1 pm - 7 pm	*	2	8	7	9
Sábado	13 junio	6 am - 1 pm	3	9	2	4	1
		1 pm - 7 pm	*	8	6	5	7
domingo	14 junio	6 am - 1 pm	*	*	2	2	*
		1 pm - 6 pm	*	*	3	3	*



GESTIÓN FINANCIERA

PAGO CONTRATISTAS

INFORME DE ACTIVIDADES

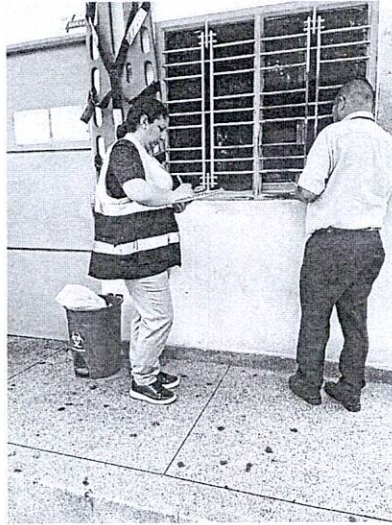


Versión: 5.0

Fecha: 28/01/2026

Código: GF-P1-F2

Página 4 de 4



Anexos: (Se deben adjuntar todos los soportes que permitan evidenciar el cumplimiento de las actividades descritas)

Nota: Corresponde al Supervisor revisar que las obligaciones y productos que constituyen el objeto del contrato sean ejecutadas, reportadas en el informe y con los soportes correspondientes, así como el seguimiento técnico, administrativo y financiero, según lo establecido en la Ley 1474 de 2011.

Osmany Guerrero Niño

Karen Damaris Díaz Rodríguez

OSMANY GUERRERO NIÑO
C.C. 27.604.561 DE CUCUTA
Contratista

KAREN DAMARIS DIAZ RODRIGUEZ
SUBDIRECTOR FINANCIERO
Supervisor



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACION: NOMBRE O RAZON SOCIAL: CUCIQUAN, ANCIPO	CEDULA DE CIUDADANIA: NÚMERO DE IDENTIFICACION: 2766546	NÚMERO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACION OTROS: NORTE DE SANTANDER	TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACION SALUD: 2026
TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACION: ACORDANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SERVA E ICOP (REGIMEN TRIBUTARIO)	ME 15 LOTE 5 PRIMERERA ETAPA ADMINISTRACION DE INDEPENDIENTE PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: UNICO	WES may AÑO 2026 14 NÚMERO AUTORIZACION: 20260920	WES may AÑO 2026 14 NÚMERO AUTORIZACION: 20260920

DATOS DEL COTIZANTE		TOTAL APORTES A FONDO		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CODIGO	2766546	ADMINISTRADORA	ADMINISTRADORA	ADMINISTRADORA	ADMINISTRADORA	ADMINISTRADORA	ADMINISTRADORA	ADMINISTRADORA	ADMINISTRADORA
NO. COTIZANTES	1	COTIZACION	\$ 280.200	EMPLEADOR	\$ 0	COTIZANTE	\$ 0	SOLIDARIDAD	\$ 0
SUBTOTAL:		TOTAL APORTES A FONDO		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
SUBTOTAL:		TOTAL APORTES A FONDO		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	

DATOS DEL COTIZANTE		TOTAL APORTES A FONDO		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CODIGO	2766546	ADMINISTRADORA	ADMINISTRADORA	ADMINISTRADORA	ADMINISTRADORA	ADMINISTRADORA	ADMINISTRADORA	ADMINISTRADORA	ADMINISTRADORA
NO. COTIZANTES	1	COTIZACION	\$ 280.200	EMPLEADOR	\$ 0	COTIZANTE	\$ 0	SOLIDARIDAD	\$ 0
SUBTOTAL:		TOTAL APORTES A FONDO		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
SUBTOTAL:		TOTAL APORTES A FONDO		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	

TOTAL PAGADO: \$ 513.600

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Consentimiento ☐ 0 ☒ 2 Actualización		4. Número de formulario 141044781972			
		 (415)7707212489964(6020) 0000141044781972			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 2 7 6 0 4 5 6 1		6. DV 1		12. Dirección seccional Impuestos de Cúcuta 7	
14. Buzón electrónico					
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de identificación 2 7 6 0 4 5 6 1	
28. País COLOMBIA		29. Departamento Norte de Santander		30. Ciudad/Municipio Cúcuta	
31. Primer apellido GUERRERO		32. Segundo apellido NIÑO		33. Primer nombre OSMANY	
34. Otros nombres					
35. Razón social					
36. Nombre comercial SHOP IMPERIO				37. Siglo	
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Norte de Santander		40. Ciudad/Municipio Cúcuta	
41. Dirección principal CL 4 B N 2236 MZ J 5 LT 5 ET 1 BRR ATALAYA					
42. Correo electrónico SHOPIMPERIO22@GMAIL.COM					
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 1 2 4 1 9 3 7 5 0		45. Teléfono 2 3 2 0 8 5 0 2 6 6 9	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica				Ocupación	
46. Código 4 7 7 1		47. Fecha inicio actividad 2 0 2 2 0 8 1 1		48. Código 4 7 7 2	
49. Fecha inicio actividad 2 0 2 2 0 8 1 1		50. Código 4 7 9 1 8 2 9 9		51. Código 1 3 1 2	
52. Número establecimientos 1					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 5 4 9					
54. Implica renta y contrib. régimen ordinario					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
55. Forma					
56. Tipo					
Servicio					
57. Modo					
58. CPC					
59. Anexos SI ☐ NO ☒					
60. No. de folios: U					
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 GUERRERO NIÑO OSMANY					
985. Cargo CONTRIBUYENTE					

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
Espacio reservado para la DIAN		4. Número de formulario		Página 2 de 3 Hoja 2 141044781972	
				(415) / 07212489964(8020) 0090141044781972	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 2 7 6 0 4 5 6 1 1		6. DV 1		12. Dirección seccional Tributos de Cúcuta	
7		14. Buzón electrónico			
Características y formas de las organizaciones					
62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades e institutos de derecho público de orden nacional, regional, municipal y clasificados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	
Constitución, Registro y Última Reforma			Composición del Capital		
Documento		1. Constitución		2. Reformas	
71. Clase		0 9			
72. Número					
73. Fecha		2 0 2 2 0 8 1 1			
74. Número de notario					
75. Entidad de registro		0 3			
76. Fecha de registro		2 0 2 2 0 8 1 1			
77. No. Matrícula mercantil		4 2 4 7 9 4			
78. Departamento		5 4			
79. Ciudad/Municipio		1 1			
Vigencia					
80. Desde					
81. Hasta					
82. Nacional		1 0 0 %			
83. Nacional público					
84. Nacional privado		1 0 0 . 0 %			
85. Extranjero					
86. Extranjero público					
87. Extranjero privado					
Entidad de vigilancia y control					
88. Entidad de vigilancia y control					
Estado y Beneficio					
Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV	
1					
2					
3					
4					
5					
Vinculación económica					
93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial			95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	
96. DV					
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante					
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior		171. País		172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP					

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 3 de 3 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141044781972



(415)7707212489984(8020) 000014104478197 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

2 7 6 0 4 5 6 1 1

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos de Cúcuta

7

11. Buzón electrónico

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio 0 2	161. Actividad económica Comercio al por menor de prendas de vestir y sus accesorios (incluye artículo 4 7 7 1
162. Nombre del establecimiento SHOP IMPERIO	
163. Departamento Norte de Santander 5 4	164. Ciudad/Municipio Cúcuta 0 0 1
165. Dirección MZ J 5 LT 5 PRIMERA ETAPA	
166. Número de matrícula mercantil 4 2 4 7 9 5	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 2 0 8 1 1
168. Teléfono 3 1 2 4 1 9 3 7 5 0	169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
162. Nombre del establecimiento	
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
165. Dirección	
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
162. Nombre del establecimiento	
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
165. Dirección	
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

Certificado Bancario

20 de Febrero de 2026

Señores:
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que OSMANY GUERRERO NIÑO identificado (a) con CC 27604561, a la fecha de expedición de ésta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de ahorros	83441367000	2022-08-31	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 los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 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.