Certificación
Bancaria

Lunes, 06 de abril de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que LEYDIS LAURA TORRES JARAMILLO identificado(a) con CC 1002324696, 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	91239933331	2022-07-27	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.

VIGILADO
BANCOLOMBIA S.A. | Establecimiento Bancario

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 correosospechoso@bancolombia.com.co

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141164735969

(415)7072124[illegible](8020) 000014116473596 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 2 3 2 4 6 9 6	5	Impuestos de Cartagena	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 2 3 2 4 6 9 6	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	San Cristóbal 6 2 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
TORRES	JARAMILLO	LEYDIS	LAURA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	San Cristóbal 6 2 0

41. Dirección principal
CR 17 17 04

42. Correo electrónico lelatoja@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 1 4 8 4 6 2 6 9	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades				
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 1 1	2 0 2 5 0 2 2 0							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 2 0																									

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 2

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 ORTIZ REYES GONZALO FEDERICO

985. Cargo Inspector II

Fecha generación documento PDF: 27-02-2025 09:44:20AM

COPIA CERTIFICADO SIN VALOR
DOCUMENTO
Scanned with CamScanner
Scanned with CamScanner

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Transacciones Realizadas

Empresa: MUNICIPIO DE SAN CRISTOBAL
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 8060012789
Generado por: ISMAEL MARTINEZ CASTILLA

Detalle

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas	Cuenta Ahorros	AHO8245
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
*****8245	2026/05/15	2026/05/15
Estado		
Todos		

Canal	WEB
Nro. Autorización	10095994
Fecha de Emisión	2026/05/15
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	AHO8245
Nro. Producto	*****8245
Fecha de Pago	2026/05/15
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía
Nro. Identificación	1050004903

Beneficiario	ANA CRISTINA BALLESTAS
Valor a Pagar	$3,204,593.84
Entidad Financiera	Bancolombia
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	78432810231
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / Nro. Factura	OPS ABRIL-MAYO
Información Adicional	07602026000000001
Estado	Exitosa

Transacciones Realizadas

Empresa: MUNICIPIO DE SAN CRISTOBAL
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 8060012789
Generado por: ISMAEL MARTINEZ CASTILLA

Detalle

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas	Cuenta Ahorros	AHO8245
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
*****8245	2026/05/15	2026/05/15
Estado		
Todos		

Usuario Crea	ISMAEL MARTINEZ CASTILLA
Usuario Aprueba/Rechaza	RAFAEL ANTONIO RODRIGUEZ MANOTAS
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos
RAFAEL ANTONIO RODRIGUEZ MANOTAS

REPÚBLICA DE COLOMBIA BOLIVAR SAN CRISTOBAL 806.001.278-9	**PAGOS Cs O Ss DE FONDOS** **NO: 260514 - 28**
	CDP: 260127 17
	RP: 260130 88
	OBLIGACIÓN: 260514 8

FECHA DE ELABORACIÓN :	14/05/2026		
TERCERO:	1050004903	ANA CRISTINA BALLESTAS OROZCO	
NÚMERO DE SOPORTE :	CD-098-2026-		
VALOR :	3.204.593,84	**CHEQUE o TRANSFE:**	TRANSFERENCIA
VALOR EN LETRA:	TRES MILLONES DOSCIENTOS CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS CON 84 CENTAVOS		
Detalle:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO AGENTE EDUCATIVO EN EL MARCO DE LA EJECUCION DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO CELEBRADO ENTRE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN CRISTOBAL BOLIVAR Y EL ICBF"		

PRESUPUESTO

RUBRO PRESUPUESTAL	NOMBRE DEL RUBRO	CODIGO FUENTE	NOMBRE DE LA FUENTE	DEPENDENCIA	VALOR
1.1.01.02.200.03	Impuesto de industria y comercio - sob	1.2.1.0.00	INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTI		36.420,00
1.1.01.02.300.01	Estampilla para el bienestar del adulto	1.2.3.1.19.1	ESTAMPILLAS - ADULTO MAYOR		145.679,00
1.1.01.02.300.55	Estampilla pro cultura	1.2.3.1.19.2	ESTAMPILLAS - PROCULTURA		72.840,00
2.3.19	Mejoramiento De La Atencion Y Desar	1.3.1.1.07.2	TRANSFERENCIA DE CAPITAL DE OTRAS	ALCALDIA	3.641.952,84
				Total:	**3.641.952,84**

CONTABILIDAD

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	NIT/CC	TERCERO	BASE	DÉBITO	CRÉDITO
1.1.10.06.45	8245 MUNICIPIO DE SAN CRISTO	1050004903	ANA CRISTINA BALLEST	0,00	0,00	3.204.593,84
1.3.05.08.03	Reteica 10 x1000	1050004903	ANA CRISTINA BALLEST	3.641.952,84	36.420,00	0,00
1.3.05.08.03	Reteica 10 x1000	1050004903	ANA CRISTINA BALLEST	3.641.952,84	0,00	36.420,00
1.3.05.88.01	Estampilla Pro-Cultura 2%	1050004903	ANA CRISTINA BALLEST	3.641.952,84	72.840,00	0,00
1.3.05.88.01	Estampilla Pro-Cultura 2%	1050004903	ANA CRISTINA BALLEST	3.641.952,84	0,00	72.840,00
1.3.05.88.02	Estampilla Pro Adulto Mayor 4%	1050004903	ANA CRISTINA BALLEST	3.641.952,84	145.679,00	0,00
1.3.05.88.02	Estampilla Pro Adulto Mayor 4%	1050004903	ANA CRISTINA BALLEST	3.641.952,84	0,00	145.679,00
2.4.07.22.01	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL 1%	1050004903	ANA CRISTINA BALLEST	3.641.952,84	0,00	36.420,00
2.4.36.05.02	Rfte Regimen Comun 4%	1050004903	ANA CRISTINA BALLEST	3.641.952,84	0,00	146.000,00
2.4.90.54.01	Honorarios	1050004903	ANA CRISTINA BALLEST	0,00	3.641.952,84	0,00
4.1.05.08.03	Descuento Reteica 10*1000	1050004903	ANA CRISTINA BALLEST	0,00	0,00	36.420,00
4.1.05.76.01	Estampilla Pro-cultura	1050004903	ANA CRISTINA BALLEST	0,00	0,00	72.840,00
4.1.05.76.02	Estampilla Adulto Mayor	1050004903	ANA CRISTINA BALLEST	0,00	0,00	145.679,00

TOTAL A PAGAR:	**3.204.593,84**

ISMAEL MARTINEZ CASTILLA

ELABORO:	martinez	CHEQUE:	TRANSFERENCIA
		CUENTA BANCARIA:	
		FECHA:	14/05/2026
FIRMA Y/O SELLO DEL BENEFICIARIO NIT/CC:		VALOR A PAGAR:	$ 3.204.593,84

Scanned with CamScanner

TESORERO(A)

ELABORO:	martinez	CHEQUE:	TRANSFERENCIA
		CUENTA BANCARIA:	
		FECHA:	14/05/2026
FIRMA Y/O SELLO DEL BENEFICIARIO NIT/CC:		VALOR A PAGAR:	$ 3.204.593,84

Scanned with CamScanner

Alcaldía de
San Cristóbal Bolívar

Rec.bí 07/05/2026
Jefa de Presupuesto
Hora: 9 Am

Radicado No SM_ 2026-05-06-182

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CD-098-2026
INFORME DE SUPERVISIÓN Nº 3

San Cristóbal – Bolívar, **06 de MAYO** de 2026

Señores:

RAFAEL ANTONIO RODRIGUEZ MANOTAS
Alcalde Municipal.

ISMAEL MARTÍNEZ CASTILLA
Tesorero Municipal.

Asunto: Informe de Supervisión Contrato de Prestación de Servicios No **CD-098-2026 cuyo objeto ES ``PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO AGENTE EDUCATIVO EN EL MARC0 DE LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO CELEBRADO ENTRE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN CRISTOBAL BOLIVAR Y EL ICBF"**

INFORMACIÓN CONTRACTUAL	
FECHA DE CONTRATO	**30** de **enero** 2026
CONTRATISTA	**ANA CRISTINA BALLESTA**
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA	**1.050.004.903**
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	SEIS (06) MESES CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.
VALOR	VEINTE Y UN MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SETECIENTOS DIEZ Y SIETE PESOS CON SEIS CENTAVOS **($21.851.717,06).** MONEDA COLOMBIANA
FORMA DE PAGO	VEINTE Y UN MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SETECIENTOS DIEZ Y SIETE PESOS CON SEIS CENTAVOS **($21.851.717,06)**. Los cuales serán pagados por el Municipio en seis mensualidades vencidas, por la suma de TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS CON OCHENTA Y CUATRO CENTAVOS MONEDA COLOMBIANA **($ 3.641.952,84),**

Scanned with CamScanner

MIGDALIA CASTILLA MAZA, secretaria de la mujer y desarrollo social, en función de Supervisor del Contrato de Prestación de Servicios No. **CD-098-2026** celebrado entre el Municipio de San Cristóbal - Bolívar y **ANA CRISTINA BALLESTAS** identificada con **NIT: 1.050.004.903**, me permito presentar el Informe de Supervisión requerido para efectos del recibido a satisfacción de los servicios contratados entre la Entidad Contratante y el Contratista de lo pactado, así:

CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES
• Elaborar planes de trabajo diarios y semanales basados en los intereses de los niños, el juego, el arte, la literatura y la exploración del medio. • Construir y dinamizar la propuesta pedagógica del CDI, alineada con el modelo de atención definido en el convenio. • Realizar el registro de observaciones periódicas sobre el desarrollo de cada niño o niña, y diligenciar la Escala de Valoración Cualitativa del Desarrollo infantil (ECDI) según los cortes establecidos por el ICBF. • Transformar los espacios del Col en ambientes pedagógicos provocadores que fomenten la autonomía y el aprendizaje colaborativo. • Planear y ejecutar encuentros formativos con padres, madres y cuidadores para fortalecer pautas de crianza y vínculos afectivos. • Apoyar el diligenciamiento de la Ficha de Caracterizaci6n Sociofamiliar para identificar vulnerabilidades en los hogares. • Participar en las jornadas de movilización social y articulación comunitaria que programe la Alcaldía el ICBF. • implementar estrategias pedagógicas para el fomento de estilos de vida saludables (lavado de manos, alimentación saludable) durante la rutina diaria. • Reportar de inmediato cualquier signo de enfermedad, desnutrición o maltrato observado en los niños durante la atención. • Acompañar los momentos de alimentación (refrigerios y almuerzos) promoviendo la autonomía y la cultura alimentaria, garantizando el consumo de los alimentos suministrados por el convenio. • Reportar diariamente la asistencia de los niños y niñas, y justificar fas inasistencias para activar rutas de búsqueda activa si es necesario. • Mantener actualizadas las carpetas físicas de los niños a su cargo y apoyar el cargue de información en el sistema Cu6utame del ICBF si se le requiere. • Velar por el buen uso y cuidado del material didáctico, dotación y muebles del CDI entregados por la Alcaldía o el ICBF.

Scanned with CamScanner

Alcaldía de
San Cristóbal Bolívar

CUMPLIMIENTO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	
NÚMERO DE PLANILLA	9503202686

Con base a lo anterior desde la secretaría de la mujer y desarrollo social emite concepto favorable para el pago correspondiente del 01 de ABRIL al 30 de ABRIL de 2026 por valor de: **TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS CON OCHENTA Y CUATRO CENTAVOS. MIL PESOS MONEDA COLOMBIANA ($3.641.952,84).**

Atentamente,

MAGDALIA DEL CARMEN CASTILLA MAZA
Secretaria de la Mujer y Desarrollo Social **Supervisora.**
Anexo: Planilla de Seguridad social.
Cuenta de cobro
Informe de actividades del contratista.

Scanned with CamScanner

30 de abril del 2026.

Cuenta De Cobro No. 003

Alcaldía Municipal De San Cristobal
Nit: 806001278-9

Debe A:

Ana Cristina Ballestas Orozco
C.C N. 1050004903 De San Cristóbal - Bolivar

La Suma De: ($ 3.641.952,84)

Son: Tres Millones Seiscientos Cuarenta y un mil Novecientos Cincuenta y Dos Pesos con Ochenta y Cuatro Centavos.

Por Concepto De:

Por Concepto De Pago De Honorarios Correspondiente A Los Servicios Prestado Como Agente educativo Profesional Del CDI Días Felices 1 En El Periodo Desde 01 al 30 de abril 2026.

Cordialmente.

Ana Cristina Ballestas

Ana Cristina Ballestas Orozco
Cc. No. 1.050.004.903

Scanned with CamScanner

San Cristóbal Bolívar, 30 de abril del 2026.

Señores:
ALCALDIA DEL MUNICIPIO DE SAN CRISTOBAL BOLIVAR
Tesorería
E. S. D

REFERENCIA: Tercer Informe derivado del **CONTRATO CD-098--2026, PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO AGENTE EDUCATIVO EN EL MARCO DE LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO CELEBRADO ENTRE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN CRISTÓBAL BOLÍVAR Y EL ICBF.**

Plazo de Ejecución del Contrato: HASTA EL 29 DE JULIO 2026.

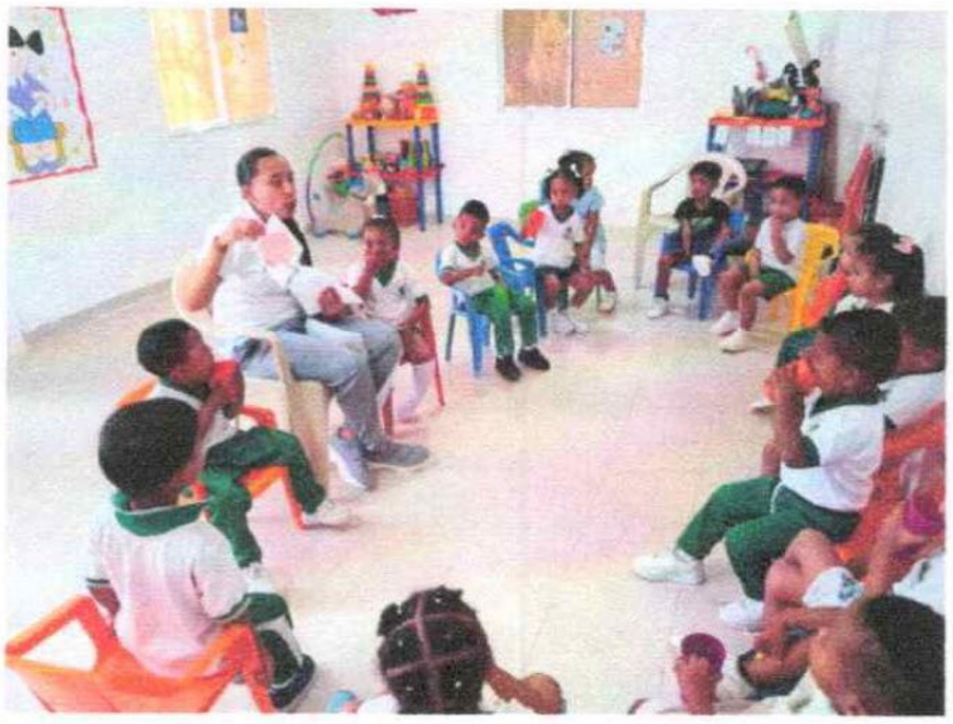
Cordial Saludo,

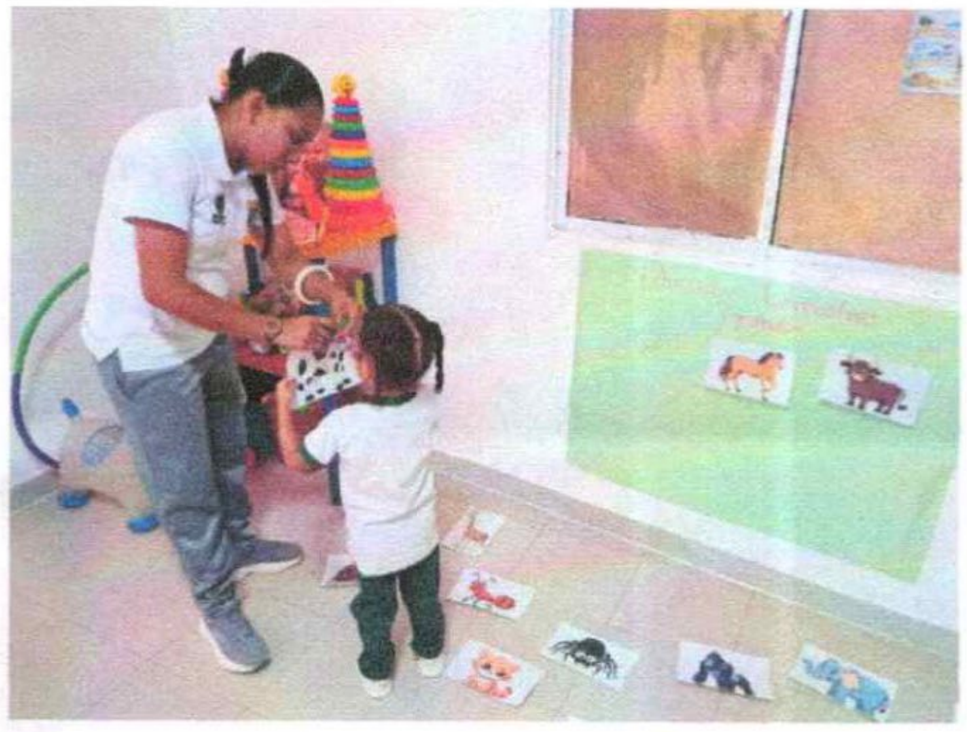
ANA CRISTINA BALLESTAS OROZCO, identificada con cedula de ciudadanía 1.050.004.903 de San Cristobal Bolivar, en calidad de contratista en el contrato suscrito entre las partes, **por medio del presente informo sobre las actividades y funciones que se han desempeñado en cumplimiento del objeto del mencionado contrato, en las que se encuentra.**

1. Se realizó la focalización de los usuarios para su vinculación al programa, verificando el cumplimiento de los criterios establecidos.
2. Se llevó a cabo la planificación de las actividades pedagógicas, organizadas de acuerdo con las necesidades, intereses y etapas de desarrollo de los niños y niñas.
3. Se efectuó la ambientación pedagógica de los diferentes espacios del CDI, incluyendo la adecuación y organización de las aulas de clase, con el fin de generar entornos seguros, estimulantes y acordes al proceso educativo.
4. Se garantizaron los tiempos establecidos para la alimentación, incluyendo comidas principales y meriendas, asegurando el bienestar y la adecuada nutrición de los niños y niñas.

Scanned with CamScanner

ANEXOS



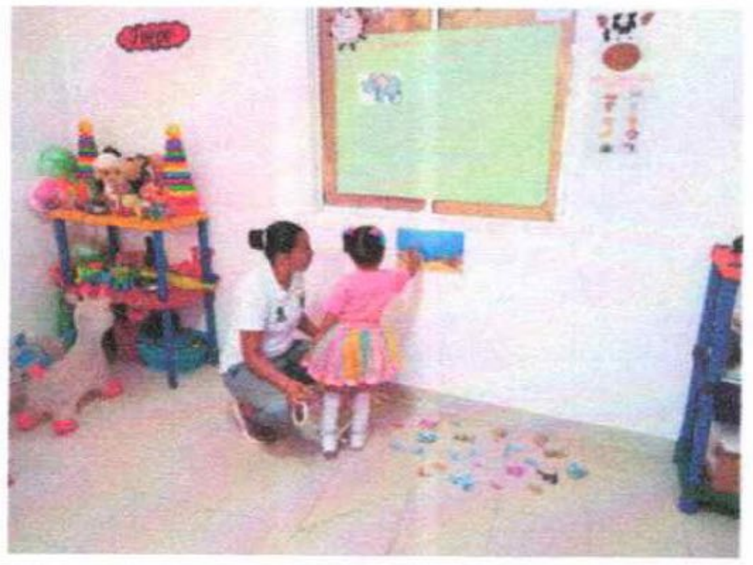












Scanned with CamScanner



















Ana Cristina Ballestas O.

Atentamente;

ANA CRISTINA BALLESTAS OROZCO
C.C. 1.050.004.903

Scanned with CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1050004903		BALLESTAS OROZCO ANA CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra10 #15-31	SAN CRISTOBAL-BOLIVAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	1000000497	9503202686	I	2026/05/05	2026/04/23	BANCO DE BOGOTA	0	$518,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$10,600			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$1,750,905**	**$10,600**			**$1,750,905**	**$9,200**		**$0**	**$0**
Ciudad: SAN CRISTOBAL Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)						**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$1,750,905**	**$10,600**			**$1,750,905**	**$9,200**		**$0**	**$0**
1	CC	1050004903	BALLESTAS ANA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS048	30	$1,750,905	$218,900	CCF08	30	$1,750,905	$10,600	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$1,750,905**	**$10,600**			**$1,750,905**	**$9,200**		**$0**	**$0**

2026/04/23 03:09 PM

Scanned with CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1050004903		BALLESTAS OROZCO ANA CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra10 #15-31	SAN CRISTOBAL-BOLIVAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	1000000497	9503202686	I	2026/05/05	2026/04/23	BANCO DE BOGOTA	0	$518,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$9,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,600	$0	$0	$10,600
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	1	$10,600	$0	$0	$10,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$518,900	$0	$0	$518,900

Scanned with CamScanner

Certificación
Bancaria

Miércoles, 04 de febrero de 2026

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que ANA CRISTINA BALLESTAS OROZCO identificado(a) con CC 1050004903, 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	78432810231	2022-02-18	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 correosospechoso@bancolombia.com.co

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Unico Tributario

001

2 Concepto: 0 1 Inscripción

4 Número de formulario: 14786844099

5 Número de Identificación Tributaria (NIT): 1050004903 — 6 DV: 7

12 Dirección seccional: Impuestos de Cartagena — 6

16 Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24 Tipo de contribuyente	25 Tipo de documento	26 Número de identificación	27 Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1050004903	20120516

Lugar de expedición	28 País	29 Departamento	30 Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

31 Primer apellido	32 Segundo apellido	33 Primer nombre	34 Otros nombres
BALLESTAS	OROZCO	ANA	CRISTINA

35 Razón social

36 Nombre comercial

37 Sigla

UBICACIÓN

38 País	39 Departamento	40 Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

41 Dirección principal: CL 66 MZ H LT 13

42 Correo electrónico: anakris0405@gmail.com

43 Código postal

44 Teléfono 1: 3045843414 45 Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46 Código	47 Fecha inicio actividad	48 Código	49 Fecha inicio actividad	50 Código	1	2	51 Código	52 Número establecimientos
8211	20160201							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53 Código: 20 (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26)

20 Obtención NIT

Obligados aduaneros

54 Código (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20)

Exportadores

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 [X] NO [ ] — 60 No. de Folios: 3 — 61 Fecha: 2021 09 15 / 15 04 35

La información suministrada a través del formulario (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 1.6.1.2.28 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada

264 Nombre: BALLESTAS OROZCO ANA CRISTINA

985 Cargo: Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 15 09 2021 03 04 40 PM

Scanned with CamScanner

Alcaldía de
San Cristóbal Bolívar

AGENTES EDUCATIVOS

NOMINA TRABAJADORES CDI	CARGO	EMPLEADOR	RECURSOS
YECENIA JULIO ESCORCIA	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 2	FUMUNFU	ICBF
CARLINA ORTIZ JULIO	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 2	FUMUNFU	ICBF
INES AMINTA SANTANA MENDOZA	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 2	FUMUNFU	ICBF
TARCISIA GUERRERO JARAMILLO	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 2	FUMUNFU	ICBF
YASMINA TORRES CASSIANI	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 2	FUMUNFU	ICBF

AGENTE EDUCATIVO
PERFIL 2
RECURSOS ICBF
AUTORIZADOS: 5

Scanned with CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900845972
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUURO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CIENAGA	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	CALLE 7 #15-28	TELÉFONO:	4700000
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de otras asociaciones n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	BOLIVAR - BOLIVAR
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**6018758245**		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/05/06		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		285124741	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	12	$ 3.464.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.464.400	$ 0	$ 3.464.400
230201	230201- PROTECCION	2	$ 611.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 611.400	$ 0	$ 611.400
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 4.356.000**	**$ 0**	**$ 4.356.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 238.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 238.800	$ 0	$ 0	$ 238.800
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	12		$ 0		$ 0		$ 0	$ 2.686.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.686.500	$ 0	$ 0	$ 2.686.500
EPS048	MUTUAL SER EPS-S	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 477.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 477.600	$ 0	$ 0	$ 477.600
SUBTOTALES:													**$ 3.402.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 3.402.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	15		$ 0	$ 0		$ 0	$ 284.700	$ 284.700	$ 0	$ 0	$ 284.700
SUBTOTALES:									**$ 284.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 284.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF08	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	15	$ 1.089.900	$ 0	$ 1.089.900
SUBTOTALES:			**$ 1.089.900**	**$ 0**	**$ 1.089.900**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	15	$ 817.800	$ 0	$ 817.800
PASENA	PASENA - SENA	15	$ 545.700	$ 0	$ 545.700
SUBTOTALES:			**$ 1.363.500**	**$ 0**	**$ 1.363.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1050004693	RODRIGUEZ VILLA MARIA EUGENIA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0
2	CC 1050007612	PEREZ TORRES JOHALIS ANAIS	DEPEND		$ 1.910.090	FIJO		NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1.910.090	$ 305.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 305.700	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.910.090	$ 238.800	$ 0	$ 238.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.910.090		$ 20.000	30	$ 1.910.090	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 76.500	$ 38.300	$ 57.400	$ 0	$ 0
3	CC 22460695	ALMANZA MAZA MARIVIS ESTHER	DEPEND		$ 1.910.058	FIJO		NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.910.058	$ 305.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 305.700	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.910.058	$ 238.800	$ 0	$ 238.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.910.058		$ 20.000	30	$ 1.910.058	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 76.500	$ 38.300	$ 57.400	$ 0	$ 0
4	CC 23192496	MAZA UTRIA EMILDA ROSA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0
5	CC 23193922	RODRIGUEZ JARAMILLO GLADIS	DEPEND		$ 1.910.058	FIJO		NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.910.058	$ 305.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 305.700	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.910.058	$ 238.800	$ 0	$ 238.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.910.058		$ 20.000	30	$ 1.910.058	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 76.500	$ 38.300	$ 57.400	$ 0	$ 0
6	CC 30898109	ALMANZA PACHECO GREGORIA JOSEFA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0

Scanned with CamScanner
Scanned with CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900845972
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUURO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CIENAGA	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	CALLE 7 #15-28	TELÉFONO:	4700000
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de otras asociaciones n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	BOLIVAR - BOLIVAR
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6018758245**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2026			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/06			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	285124741

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP															
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO		REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
7	CC 30898160	JULIO ESCORCIA YECENIA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	SCCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0
8	CC 30898363	ORTIZ JULIO CARLINA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	SCCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0
9	CC 32827735	SANTANA MENDOZA INES AMINTA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	SCCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0
10	CC 45497182	TORRES CASSIANI YASMINA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	SCCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0
11	CC 45748301	TORRES BARRAZA JUDITH MARIA	DEPEND		$ 1.910.058	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.910.058	$ 305.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 305.700	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 1.910.058	$ 238.800	$ 0	$ 238.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.910.058		$ 20.000	30	$ 1.910.058	SCCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 76.500	$ 38.300	$ 57.400	$ 0	$ 0
12	CC 45748392	RODRIGUEZ MANOTAS ZOILA CRISTINA	DEPEND		$ 1.910.058	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.910.058	$ 305.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 305.700	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 1.910.058	$ 238.800	$ 0	$ 238.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.910.058		$ 20.000	30	$ 1.910.058	SCCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 76.500	$ 38.300	$ 57.400	$ 0	$ 0
13	CC 45748411	GUERRERO JARAMILLO TARCISIA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	SCCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0
14	CC 45748686	GUERRERO GARCIA ANA JULIA	DEPEND		$ 1.910.090	FIJO			NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.910.090	$ 305.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 305.700	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.910.090	$ 238.800	$ 0	$ 238.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.910.090		$ 20.000	30	$ 1.910.090	SCCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 76.500	$ 38.300	$ 57.400	$ 0	$ 0
15	CC 45748833	PUELLO VILLA LUZ DARIS	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	SCCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 10.497.000

Planilla Pagada

Scanned with CamScanner
Scanned with CamScanner