TIPO DE INFORME				No. DE CONTRATO	PERIODO DEL INFORME	
					DESDE	HASTA
PARCIAL		FINAL	X	0743 - 2026	02/03/2026	17/07/2026
N° PROCESO CONTRATACION SECOP	DC-SDEC-CD-034-2026.					
CONTRATANTE	DEPARTAMENTO DEL CAUCA					
CONTRATISTA	LISSETH XIOMARA VILLA ORDOÑEZ					
No. DE IDENTIFICACIÓN	1061744442			EXPEDIDA EN	POPAYÁN	
No. TELÉFONO y/o CELULAR	3108405273					
SUPERVISOR	ELVIA ROCIO CUENCA BONILLA					
NIVEL	SECRETARIA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y COMPETITIVIDAD			DESPACHO	SECRETARIA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y COMPETITIVIDAD	
INTERVENTOR	NA					
No. DE IDENTIFICACIÓN	NA			EXPEDIDA EN	NA	
No. TELÉFONO y/o CELULAR	N/A					
APOYO A LA SUPERVISION	HUBERT EDUARDO IDROBO SOTO					
IDENTIFICACION	1061753443			EXPEDIDA EN	POPAYÁN	
NIVEL EDUCATIVO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO					
No. TELÉFONO y/o CELULAR	3166164457					
CDP No.	1413 del 09 de Enero de 2026			CRP No.	520 del 15 de Enero de 2026	
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	03 - 2.3.12.45.99.1000.05.2.3.2.02.02.08 - 1.3.3.1.00			VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$20.900.000	
FORMA DE PAGO	Actas parciales			PAGO No.	SEIS (6) Y FINAL	
VALOR A PAGAR	$17.100.000					

BALANCE FINANCIERO		
VALOR CONTRATO	$ 20.900.000	
VALOR EJECUTADO		$20.900.000
SALDO POR EJECUTAR		$0

PAGO SEGURIDAD SOCIAL			
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	$1.750.905	**PERIODO COTIZADO**	Marzo
EPS	NUEVA EPS	**VALOR PAGADO**	$ 223.300
ARL	POSITIVA	**VALOR PAGADO**	$ 9.400
AFP	COLPENSIONES	**VALOR PAGADO**	$ 285.900
CCF	NA	**VALOR PAGADO**	NA
VALOR TOTAL PLANILLA	$ 518.600	**PLANILLA No.**	36638133
PAGO SEGURIDAD SOCIAL			
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	$1.750.905	**PERIODO COTIZADO**	Abril
EPS	NUEVA EPS	**VALOR PAGADO**	$ 219.100
ARL	POSITIVA	**VALOR PAGADO**	$ 9.300
AFP	COLPENSIONES	**VALOR PAGADO**	$ 280.400
CCF	N/A	**VALOR PAGADO**	N/A
VALOR TOTAL PLANILLA	$ 508.800	**PLANILLA No.**	37382694
PAGO SEGURIDAD SOCIAL			
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	$1.750.905	**PERIODO COTIZADO**	Mayo
EPS	NUEVA EPS	**VALOR PAGADO**	$ 218.900
ARL	POSITIVA	**VALOR PAGADO**	$ 9.200
AFP	COLPENSIONES	**VALOR PAGADO**	$ 280.200
CCF	N/A	**VALOR PAGADO**	N/A
VALOR TOTAL PLANILLA	$ 508.300	**PLANILLA No.**	37400461
PAGO SEGURIDAD SOCIAL			

IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	$1.750.905	**PERIODO COTIZADO**	Junio
EPS	NUEVA EPS	**VALOR PAGADO**	$ 218.900
ARL	POSITIVA	**VALOR PAGADO**	$ 9.200
AFP	COLPENSIONES	**VALOR PAGADO**	$ 280.200
CCF	N/A	**VALOR PAGADO**	N/A
VALOR TOTAL PLANILLA	$ 508.300	**PLANILLA No.**	37563164
PAGO SEGURIDAD SOCIAL			
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	$1.750.905	**PERIODO COTIZADO**	Julio
EPS	NUEVA EPS	**VALOR PAGADO**	$ 218.900
ARL	POSITIVA	**VALOR PAGADO**	$ 9.200
AFP	COLPENSIONES	**VALOR PAGADO**	$ 280.200
CCF	N/A	**VALOR PAGADO**	N/A
VALOR TOTAL PLANILLA	$ 508.300	**PLANILLA No.**	37955164

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EN EL DISEÑO Y LA REVISIÓN DOCUMENTAL QUE PERMITA LA IMPLEMENTACIÓN, ACTUALIZACIÓN Y MEJORA DE LOS PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS Y MISIONALES DE LA SDEC, EN BASE A LOS LINEAMIENTOS DEL MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG Y DEMÁS NORMATIVA APLICABLE, EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO "OPTIMIZACIÓN DE LA CAPACIDAD INSTITUCIONAL PARA LA GESTIÓN DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y COMPETITIVIDAD DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA

CUMPLIMIENTO Y/O RECIBIDO A SATISFACCIÓN

El Supervisor y/o Interventor dando cumplimiento a los Artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 certifica que el Contratista ha cumplido cabalmente con el objeto contractual desarrollando las actividades descritas a continuación, dentro del período de tiempo comprendido entre el 02 de Marzo de 2026 y el 17 de Julio de 2026 y cumpliendo con el pago al Sistema de Seguridad Social, por lo que se autoriza el pago.

DESARROLLO DE LA SUPERVISION

El suscrito supervisor certifica que se ha cumplido con las condiciones y obligaciones a cargo del contratista y se da visto bueno correspondiente al servicio prestado.

Durante el periodo comprendido entre el 02 de Marzo y el 17 de julio de 2026 el contratista desarrollo las siguientes actividades:

1. Apoyar en la creación de documentos que definen los procedimientos de la Secretaría de Desarrollo Económico y competitividad SDEC, en el marco de sus principales gestiones e impactos, como seguimiento a beneficios, estudios económicos, fortalecimiento de clúster, cadenas de valor y ferias, mercados, articulación con municipios, desarrollos tecnológicos, entre otros.

2. Apoyar en la definición de documentos que sustente y contribuyan a potencializar las habilidades y destrezas del equipo de trabajo, para la debida transferencia de conocimiento entre los vinculados de la SDEC. Reflejados en los planes de mejora para la respectiva toma de decisiones.

3. Apoyar en la definición de la documentación clave de desempeño, que involucra la asignación de roles y responsabilidades en los comités técnicos, metodologías para la transferencia de conocimiento, archivo y conservación de documentos, apropiación y transferencia de conocimiento, reglamento interno de manejo de mesas técnicas, entre otros.

4. Apoya en la elaboración de documentos base para la formulación y seguimiento a planes de mejora de base, que incluye diagnóstico, detección de acciones de mejora, definición de tablero dinámico de seguimiento, elaboración de informes, entre otros. De tal manera que se pueda hacer seguimiento estadístico a los mismos.

5. Apoyar en la elaboración de documentos y conjunto de instructivos técnicos, incluyendo la medición de satisfacción de usuarios, facilidades para la auditoria interna y cierre de brechas con un manejo adecuado de evidencias tanto físicas como digitales.

El suscrito supervisor certifica que se ha cumplido con las condiciones y obligaciones a cargo del contratista y se da el visto bueno correspondiente del servicio prestado.

El suscrito supervisor certifica que el contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones del Sistema General de Seguridad Social en Salud durante el periodo del 02 de Marzo al 17 de Julio 2026 vigencia del contrato **No. 0743 de 2026** tal como se demuestra en el informe presentado.

DOCUMENTOS ANEXOS	**No. FOLIOS, CD'S, DVD'S**
1. Seguridad social de MARZO (planilla y soporte de pago) 2. Seguridad social de ABRIL (planilla y soporte de pago) 3. Seguridad social de MAYO (planilla y soporte de pago) 4. Seguridad social de JUNIO (planilla y soporte de pago) 5. Seguridad social de JULIO (planilla y soporte de pago)	26 folios

Dado en la ciudad de Popayán, a los diecisiete (17) días del mes de Julio de 2026.

FIRMA SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	**ELVIA ROCIO CUENCA BONILLA** SECRETARIA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y COMPETITIVIDAD
FIRMA APOYO A LA SUPERVISION	**HUBERT EDUARDO IDROBO SOTO** CONTRATISTA PROFESIONAL ESPECIALIZADO SDEC

Nota: Todas las actividades fueron verificadas en el informe presentado por el contratista.
La suscrita supervisora deja constancia de que, durante todo el período de ejecución del Contrato No. **0743-2026**, verificó el cumplimiento de las obligaciones del contratista frente al Sistema General de Seguridad Social Integral, evidenciando que los aportes fueron liquidados y pagados sobre un Ingreso Base de Cotización (IBC) equivalente al cuarenta por ciento (40 %) de los ingresos derivados del contrato, de conformidad con las disposiciones legales vigentes.
De igual manera, se verificó el cumplimiento del cien por ciento (100 %) de las actividades contractuales, razón por la cual se autoriza la radicación del informe y el trámite de la cuenta de cobro respectiva.

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	NOMBRE	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1061744442	0	LISSETH XIOMARA VILLA ORDOANEZ	I	01	2CONTRATO	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	7020	Natural

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL
19-1	CALLE 3N 10 22	3108405273	XIOMYVILLA@GMAIL.COM

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	TIPO DE APORTANTE	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	Nº AFILIADOS	ESTADO PLANILLA
2026-03	2026-03	INDEPENDIENTE	2026-05-12	TODOS LOS CENTROS	CAUCA	TODOS	1	Pagada

EMPLEADO			NOVEDADES																DíAS				PENSIÓN		SALUD		CCF		RIESGOS	TARIFA	PARAFISCALES			
N.	ID	EMPLEADO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	NOMBRE	IBC	NOMBRE	IBC	IBC	ARL	IBC	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	ACTIVIDAD ECONÓMICA
1	CC 1061744442	VILLA ORDOÑEZ LISSETH XIOMARA																0			30	30	0	30	COLPENSIONES-25-14	1.750.905	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	SIN CCF-SINCCF	0	1.750.905	0,00522	0	59	0	1841201

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAFISCALES
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1061744442 sucursal 01, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2026-03	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	29	280,200	5,700	285,900
Período salud:	2026-03	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	29	218,900	4,400	223,300
Planilla Nro.:	36638133 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	29	9,200	200	9,400
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	29	0	0	0
Fecha transacción:	2026-05-12	PASENA	899999034	SENA	0	29	0	0	0
Banco:	BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	29	0	0	0
Transacción:	303026479	PAESAP	899999054	ESAP	0	29	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	29	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 518,600

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	LISSETH XIOMARA VILLA ORDOANEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1061744442
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	2CONTRATO
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-05-12
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-05-12
FECHA DE PAGO:	2026-05-12
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-03
PERÍODO SALUD:	2026-03
NÚMERO PLANILLA:	36638133
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36638133
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 4.400	$ 218.900	$ 223.300
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 5.700	$ 280.200	$ 285.900
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 200	$ 9.200	$ 9.400
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 10.300	$ 508.300	$ 518.600

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	12/05/2026

Bancolombia

Comprobante en línea

12 May 2026 16:24

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 303026479

Comercio
ASOPAGOS

Referencia 1
10.10.11.80

Fecha
12 May 2026 16:24

Referencia 2
CC

Número de factura
36638133

Referencia 3
1061744442

Descripción del pago
Pago de seguridad Social Integrado

Valor del Pago
$518.600

Número de comprobante
TR260512162420tAbsVe

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Producto
****** 0334**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	NOMBRE	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1061744442	0	LISSETH XIOMARA VILLA ORDOANEZ	I	01	2CONTRATO	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	7020	Natural

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL
19-1	CALLE 3N 10 22	3108405273	XIOMYVILLA@GMAIL.COM

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	TIPO DE APORTANTE	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	Nº AFILIADOS	ESTADO PLANILLA
2026-04	2026-04	INDEPENDIENTE	2026-05-13	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1	Pagada

EMPLEADO			NOVEDADES																DíAS				PENSIÓN		SALUD		CCF		RIESGOS	TARIFA	PARAFISCALES			
N.	ID	EMPLEADO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	NOMBRE	IBC	NOMBRE	IBC	IBC	ARL	IBC	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	ACTIVIDAD ECONÓMICA
1	CC 1061744442	VILLA ORDOÑEZ LISSETH XIOMARA																0			30	30	0	30	COLPENSIONES-25-14	1.750.905	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	SIN CCF-SINCCF	0	1.750.905	0,00522	0	59	0	1841201

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAFISCALES
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1061744442 sucursal 01, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2026-04	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	1	280,200	200	280,400
Período salud:	2026-04	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	1	218,900	200	219,100
Planilla Nro.:	37382694 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	1	9,200	100	9,300
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	1	0	0	0
Fecha transacción:	2026-05-13	PASENA	899999034	SENA	0	1	0	0	0
Banco:	BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	1	0	0	0
Transacción:	305725906	PAESAP	899999054	ESAP	0	1	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	1	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 508,800

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	LISSETH XIOMARA VILLA ORDOANEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1061744442
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	2CONTRATO
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-05-13
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-05-13
FECHA DE PAGO:	2026-05-13
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-04
PERÍODO SALUD:	2026-04
NÚMERO PLANILLA:	37382694
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37382694
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 200	$ 218.900	$ 219.100
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 200	$ 280.200	$ 280.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 100	$ 9.200	$ 9.300
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 500	$ 508.300	$ 508.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/06/2026

Bancolombia

Comprobante en línea

13 May 2026 16:23

Pago PSE

Comercio
ASOPAGOS

Referencia 1
10.10.11.80

Fecha
13 May 2026 16:23

Referencia 2
CC

Número de factura
37382694

Referencia 3
1061744442

Descripción del pago
Pago de seguridad Social Integrado

Valor del Pago
$508.800

Número de comprobante
TR260513162320 28RgMU

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Producto
****** 0334**

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1061744442	0	LISSETH XIOMARA VILLA ORDOANEZ	I	01	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	7020	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
19-1	CALLE 3N 10 22		3108405273			XIOMYVILLA@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-05	2026-05	37400461	I	2026-06-01	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	508.300	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1 de 1	37400461	2026-06-10	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																																
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	FECHA ING	RET	FECHA RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	FECHA VSP	VTE	VST	SLN	FECHA INICIO SLN	FECHA FIN SLN	IGE	FECHA INICIO IGE	FECHA FIN IGE	LMA	FECHA INICIO LMA	FECHA FIN LMA	VAC	FECHA INICIO VAC	FECHA FIN VAC	AVP	VCT	FECHA INICIO VCT	FECHA FIN VCT	IRL	FECHA INICIO IRL	FECHA FIN IRL	EPST	AFPT
1	CC 1061744442	VILLA ORDOÑEZ LISSETH XIOMARA	1.750.905																														0				

N.	DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	30	30	0	30	COLPENSION ES-25-14	1.750.905	280.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	218.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	9.200	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	508.300	N	1841201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1061744442	0	LISSETH XIOMARA VILLA ORDOANEZ	I	01	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	7020	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
19-1	CALLE 3N 10 22		3108405273			XIOMYVILLA@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-05	2026-05	37400461	I	2026-06-01	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	508.300	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1 de 1	37400461		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	0	280.200
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	218.900	0	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				1	9.200	0	0	0	9.200
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	9.200	0	0	0	9.200
Gran Total					508.300	0	0	0	508.300

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1061744442 sucursal 01, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2026-05	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	280.200	0	280.200
Período salud:	2026-05	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	218.900	0	218.900
Planilla Nro.:	37400461 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	9.200	0	9.200
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2026-06-01	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	353360354	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
				GRAN TOTAL					$ 508.300

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	LISSETH XIOMARA VILLA ORDOANEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1061744442
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	2CONTRATO
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-06-01
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-06-10
FECHA DE PAGO:	2026-06-01
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-05
PERÍODO SALUD:	2026-05
NÚMERO PLANILLA:	37400461
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37400461
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 218.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 280.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.200	$ 9.200
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 508.300	$ 508.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	09/07/2026

Bancolombia

Comprobante en línea

1 May 2026 00:32

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 353360354

Comercio
ASOPAGOS

Referencia 1
10.10.11.80

Fecha
1 May 2026 00:32

Referencia 2
CC

Número de factura
37400461

Referencia 3
1061744442

Descripción del pago
Pago de seguridad Social Integrado

Valor del Pago
$508.300

Número de comprobante
TR260601003220qhKwaK

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Cuenta de ahorros
****** 0334**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1061744442	0	LISSETH XIOMARA VILLA ORDOANEZ	I	01	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	7020	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
19-1	CALLE 3N 10 22		3108405273			XIOMYVILLA@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-06	37563164	I	2026-07-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	508.300	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1 de 1	37563164	2026-07-09	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																																
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	FECHA ING	RET	FECHA RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	FECHA VSP	VTE	VST	SLN	FECHA INICIO SLN	FECHA FIN SLN	IGE	FECHA INICIO IGE	FECHA FIN IGE	LMA	FECHA INICIO LMA	FECHA FIN LMA	VAC	FECHA INICIO VAC	FECHA FIN VAC	AVP	VCT	FECHA INICIO VCT	FECHA FIN VCT	IRL	FECHA INICIO IRL	FECHA FIN IRL	EPST	AFPT
1	CC 1061744442	VILLA ORDOÑEZ LISSETH XIOMARA	1.750.905																														0				

N.	DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF		
	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot
1	30	30	0	30	COLPENSIONES-25-14	1.750.905	280.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	218.900	SIN CCF-SINCCF	0	0

N.	RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	1.750.905	9.200	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	508.300	N	1841201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1061744442	0	LISSETH XIOMARA VILLA ORDOANEZ	I	01	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	7020	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
19-1	CALLE 3N 10 22		3108405273			XIOMYVILLA@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-06	37563164	I	2026-07-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	508.300	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1 de 1	37563164		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	0	280.200
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	218.900	0	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				1	9.200	0	0	0	9.200
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	9.200	0	0	0	9.200
Gran Total					508.300	0	0	0	508.300

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1061744442 sucursal 01, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2026-06	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	280.200	0	280.200
Período salud:	2026-06	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	218.900	0	218.900
Planilla Nro.:	37563164 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	9.200	0	9.200
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2026-07-04	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	449789201	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
				GRAN TOTAL					$ 508.300

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	LISSETH XIOMARA VILLA ORDOANEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1061744442
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	2CONTRATO
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-07-04
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-07-09
FECHA DE PAGO:	2026-07-06
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-06
PERÍODO SALUD:	2026-06
NÚMERO PLANILLA:	37563164
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37563164
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 218.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 280.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.200	$ 9.200
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 508.300	$ 508.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	12/08/2026

Bancolombia

Comprobante en línea

4 Jul 2026 10:30

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 449789201

Comercio
ASOPAGOS

Referencia 1
10.10.11.80

Fecha
4 Jul 2026 10:30

Referencia 2
CC

Número de factura
37563164

Referencia 3
1061744442

Descripción del pago
Pago de seguridad Social Integrado

Valor del Pago
$508.300

Número de comprobante
TR260704103029NGSQtt

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Cuenta de ahorros
****** 0334**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1061744442	0	LISSETH XIOMARA VILLA ORDOANEZ	I	01	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	7020	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
19-1	CALLE 3N 10 22		3108405273			XIOMYVILLA@GMAIL.COM		N

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	37955164	I	2026-07-27	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	508.300	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1 de 1	37955164	2026-08-12	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																																
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	FECHA ING	RET	FECHA RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	FECHA VSP	VTE	VST	SLN	FECHA INICIO SLN	FECHA FIN SLN	IGE	FECHA INICIO IGE	FECHA FIN IGE	LMA	FECHA INICIO LMA	FECHA FIN LMA	VAC	FECHA INICIO VAC	FECHA FIN VAC	AVP	VCT	FECHA INICIO VCT	FECHA FIN VCT	IRL	FECHA INICIO IRL	FECHA FIN IRL	EPST	AFPT
1	CC 1061744442	VILLA ORDOÑEZ LISSETH XIOMARA	1.750.905																														0				

N.	DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	30	30	0	30	COLPENSIONES-25-14	1.750.905	280.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	218.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	9.200	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	508.300	N	1841201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1061744442	0	LISSETH XIOMARA VILLA ORDOANEZ	I	01	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	7020	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
19-1	CALLE 3N 10 22		3108405273			XIOMYVILLA@GMAIL.COM		N

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	37955164	I	2026-07-27	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	508.300	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1 de 1	37955164		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	0	280.200
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	218.900	0	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				1	9.200	0	0	0	9.200
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	9.200	0	0	0	9.200
Gran Total					508.300	0	0	0	508.300

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1061744442 sucursal 01, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2026-07	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	280.200	0	280.200
Período salud:	2026-07	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	218.900	0	218.900
Planilla Nro.:	37955164 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	9.200	0	9.200
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2026-07-26	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	513109656	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
				GRAN TOTAL					$ 508.300

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	LISSETH XIOMARA VILLA ORDOANEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1061744442
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	2CONTRATO
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-07-26
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-08-12
FECHA DE PAGO:	2026-07-27
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-07
PERÍODO SALUD:	2026-07
NÚMERO PLANILLA:	37955164
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37955164
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 218.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 280.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.200	$ 9.200
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 508.300	$ 508.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	09/09/2026

Bancolombia

Comprobante en línea

26 Jul 2026 22:41

Pago PSE

Comercio
ASOPAGOS

Referencia 1
10.10.11.80

Fecha
26 Jul 2026 22:41

Referencia 2
CC

Número de factura
37955164

Referencia 3
1061744442

Descripción del pago
Pago de seguridad Social Integrado

Valor del Pago
$508.300

Número de comprobante
TR260726224100EnduRW

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Cuenta de ahorros
****** 0334**

Certificación Bancaria

Domingo, 04 de enero de 2026

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que LISSETH XIOMARA VILLA ORDOÑEZ identificado(a) con CC 1061744442, 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	86879490334	2017-07-17	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 SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
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