

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.7192371		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ASESORÍA JURÍDICA RELACIONADA CON LOS PROCESOS DE CONTRATACIÓN Y EN ASUNTOS DE DERECHO ADMINISTRATIVO EN LA OFICINA DE CONTRATACIÓN		
Contratista:	ÓSCAR FERNANDO CÁRDENAS PARRA		
No. de Cedula	80.033.713 de Bogotá D.C		
Fecha Inicio del Contrato	02 de enero de 2025	Fecha de Terminación	27 de diciembre de 2025
Periodo del Informe	02 de junio de 2025 al 01 de julio de 2025		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	CIENTO SESENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS M/CTE. (\$161.525.000)
Valor a Pagar en este periodo	TRECE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (\$13.650.000)
Saldo por Pagar	SETENTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS M/CTE (\$79.625.000)
Pago No.	06 de 12

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES		
A la fecha de presentación del presente informe y documento soporte de pago, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, manifiesto que tengo vigentes los siguientes contratos adicionales de prestación de servicios, y que realicé el pago de aportes al SSI sobre el 40% del total de los ingresos mensuales así:		
ENTIDAD CONTRATANTE	VALOR MENSUAL DE LOS INGRESOS	FECHA INICIO / FECHA TERMINACIÓN CONTRATO
EMSERCHIA ESP	\$9.750.000	23 de enero de 2025 al 22 de agosto de 2025
MUNICIPIO DE TABIO – ALCALDÍA MUNICIPAL	\$5.900.000	22 de agosto de 2025 al 21 de agosto de 2025

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
Salud	87334535	JUNIO	\$1.465.000
Pensión			\$1.992.400
ARL			\$61.200

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR.7192371, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo del 02 de junio de 2025 al 01 de julio de 2025, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

Obligaciones contractuales	Actividad realizada
1. Asesorar y apoyar en la revisión y trámite de procesos de contratación que se adelanten bajo las modalidades de licitación pública, selección abreviada bajo sus distintos procedimientos (menor cuantía, subasta inversa, acuerdo marco de precios), concurso de méritos, contratación directa, y mínima cuantía, que le sean asignados por el supervisor del contrato, atendiendo a la normativa vigente y los lineamientos de la dependencia.	Revisión proceso BRINDAR EL APOYO LOGISTICO NECESARIO PARA REALIZAR LA CELEBRACIÓN DEL DÍA DE SAN PEDRO MUISCA EN EL MUNICIPIO DE CHÍA. Revisión del proceso con objeto PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SEGURIDAD MOVIL MEDIANTE PERSONAL DE UNA EMPRESA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA PARA BRINDAR APOYO A LA CENTRAL DE EMERGENCIAS Y A LOS CUADRANTES DE LA POLICIA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE CHIA
3. Asesorar, absolver y emitir respuesta dentro de los términos de ley a las diferentes consultas, observaciones, y peticiones, como resultado o con ocasión del trámite de procesos contractuales que le hayan sido asignados por el supervisor del contrato	Proyección respuestas a observaciones jurídicas al prepliego de condiciones del proceso SAMC-010-2025 Proyección concepto sobre contrato CO1.PCCNTR.7658151
6. Asesorar, de conformidad con la normatividad y los lineamientos impartidos por el jefe de la oficina de contratación, los trámites y procedimientos de naturaleza jurídica y administrativa, relacionados con las etapas precontractual, contractual y poscontractual, de los distintos contratos en los que sea parte o tenga interés el municipio.	Revisión PRÓRROGA 2 CONTRATO 6880663 CONSULTORIA PARA LA ACTUALIZACIÓN DEL PLAN DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS SOLIDOS PGIRS DEL MUNICIPIO DE CHIA Proyección Resolución de Apertura SAMC-010-2025 Aviso de limitación de MiPymes en proceso MC-026-2025 Revisión ADICIÓN 1 PRÓRROGA 1 CONTRATO 7672340 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SEGURIDAD MOVIL MEDIANTE PERSONAL DE UNA EMPRESA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA PARA BRINDAR APOYO A LA CENTRAL DE EMERGENCIAS Y A LOS CUADRANTES DE LA POLICIA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE CHIA Revisión PRÓRROGA No.2 AL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NÚMERO No. 6353687 (MUNICIPIO) Y 5502 (GESTOR CATASTRAL) de 2024 (MUNICIPIO) Y 5502 (GESTOR CATASTRAL) DE 2024 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE CHIA (CUNDINAMARCA) Y EL INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI Proyección Aviso de Convocatoria SAMC-010-2025 Proyección documentos tipo para proceso SAMC-010-2025 Proyección Invitación Pública MC-026-2025 Proyección Aceptación de Oferta de la invitación Pública MC-026-2025

7. Remitir oportunamente al personal encargado dentro de la Oficina de Contratación, los expedientes organizados y completos para la elaboración de la minuta; así como todos los documentos que surjan en el desarrollo de los procesos de selección para su correspondiente publicación en la página del Sistema Electrónico de la Contratación Pública, a través de las distintas plataformas (SECOP I, SECOP II y TVEC), según corresponda.	Publicación documentos y organización de carpeta del proceso SAMC-010-2025 Publicación documentos y organización de carpeta del proceso MC-026-2025
10. Asistir, participar activamente y brindar asesoría en las distintas reuniones mesas de trabajo o sesiones de comités en materia contractual que le sean designados por parte del supervisor del contrato.	Reunión sobre aspectos de ejecución del CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NÚMERO No. 6353687 (MUNICIPIO) Y 5502 (GESTOR CATASTRAL) de 2024 (MUNICIPIO) Y 5502 (GESTOR CATASTRAL) DE 2024 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE CHIA (CUNDINAMARCA) Y EL INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI Apoyo a la Secretaría de Salud para la organización del FESTIVAL PARA LA PREVENCIÓN DE LA SALUD MENTAL "SANA MENTE"
13. Asistir, acompañar y adelantar las reuniones, visitas o encuentros dentro y fuera del municipio de Chía, de acuerdo con la designación que para el efecto realice el supervisor del contrato	Reuniones de Consejo de Gobierno

NOTA: La documentación producida y elaborada que se relacionó a continuación obra como evidencia y soporte en cada uno de los procesos de selección publicados en la plataforma SECOP II al igual que en el correo institucional oscar.cardenas@chia.gov.co y el drive correspondiente de cargue de documentación.

El presente informe contiene el documento soporte de pago correspondiente, para aquellos contratistas NO obligados a facturar electrónicamente, y se entenderá presentado y aceptado con las firmas electrónicas impuestas a través del SECOP II.

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-06	I	02/07/2025	87334535	\$3.518.600	

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	1.465.000	0		0		0	0	0	0	1.465.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	1.875.200	0	0	58.600	58.600	0	0		1.992.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	61.200				61.200	0	0	61.200			612	61.200	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				No. Afiliados
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	1.465.000	1.465.000
Pensión	1	1.992.400	1.992.400
Riesgos Laborales	1	61.200	61.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	3.518.600	3.518.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80033713	OSCAR FERNANDO CARDENAS PARRA		Vereda Fonquetá Conjunto La Carolina	3105746741	oscarcparra@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CHÍA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-06	2025-06	I	02/07/2025	87334535	\$3.518.600

DETALLE POR COTIZANTE																																																			
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																			
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres				Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MA	MA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	80033713	CARDENAS PARRA OSCAR FERNANDO				59	0		N																		230301	11.720.000	1.875.200	0	0	58.600	58.600	EPS005	11.720.000	1.465.000	14-11	11.720.000	1	61.200		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Chía, Cundinamarca. 02 de julio de 2025

Doctor

OSCAR HARVEY ROJAS CARRILLO

Secretario de Hacienda

Alcaldía Municipal de Chía

Ciudad

**REF: Certificado de existencia y dependencia económica
para efectos tributarios.**

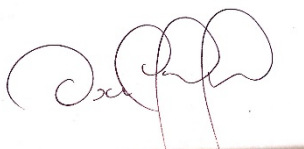
Respetado Doctor:

Yo, ÓSCAR FERNANDO CÁRDENAS PARRA, identificado con Cédula de Ciudadanía número 80.033.713 de Bogotá D.C., con domicilio en el Municipio de Chía, Vereda Fonquetá Conjunto La Carolina Casa 20, y dando cumplimiento a lo establecido en el Artículo 383 y al Artículo 388 del Estatuto Tributario Nacional (Modificado por la ley 2077 de 2022); y a efectos de obtener la deducción por dependientes, de manera libre, espontánea y bajo la gravedad del juramento, manifiesto que la siguiente persona depende económicamente de mí:

NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	CALIDAD
JUANITA CÁRDENAS VICENTES	NUIP 1.072.675.624	HIJA
ANTONIO CÁRDENAS PORRAS	NUIP 1.072.679.791	HIJO

Certifico igualmente que la deducción de la base de retención en la fuente por concepto de dependientes solicitado, cumple con las restricciones establecidas en el parágrafo 4 del artículo 2 del Decreto 099 de 2013 en el entendido que no se solicitan por más de un contribuyente en relación con un mismo dependiente y me comprometo a comunicar cualquier cambio que pueda modificar el beneficio obtenido.

Esta declaración la realizo a los dos (02) días del mes de julio de 2025, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 7 (prohibición de declaraciones extra juicio) del Decreto 19 de 2012, con efectos legales.



ÓSCAR FERNANDO CÁRDENAS PARRA

CC. 80.033.713 de Bogotá D.C.

Cargo: Contratista

Dependencia: Oficina de Contratación



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



NUIP

1.072.679.791

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

63519808

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒ Notaría ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código J 9 H

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURÍA DE CHIA - COLOMBIA - CUNDINAMARCA - CHIA.....

Datos del inscrito

Primer Apellido CARDENAS Segundo Apellido PORRAS

Nombre(s) ANTONIO

Fecha de nacimiento Año 2022 Mes JUN Día 10 Sexo (en letras) MASCULINO Grupo sanguíneo O Factor RH POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTÁ.....

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO Número certificado de nacido vivo 173844065

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos PORRAS PEREIRA LADY JOHANNA

Documento de Identificación (Clase y número) CC 1.072.641.976 Nacionalidad COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos CARDENAS PARRA OSCAR FERNANDO

Documento de Identificación (Clase y número) CC 80.033.713 Nacionalidad COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos CARDENAS PARRA OSCAR FERNANDO

Documento de Identificación (Clase y número) CC 80.033.713 Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número) Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número) Firma

Fecha de Inscripción Año 2022 Mes JUN Día 24 Nombre y firma del funcionario que autoriza JORGE ENRIQUE RAMIREZ HERNANDEZ

Reconocimiento paterno Firma Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

24 JUN 2022 - NO SE TOMAN IMPRESIONES PLANTARES SEGUN CIRCULAR 055 DE MAYO DE 2020 LIBRO DE VARIOS TOMO 008 FOLIO 152

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

58552421

NUIP

1.072.675.624

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒

Notaría ☐

Número ☐

Consulado ☐

Corregimiento ☐

Inspección de Policía ☐

Código

J O H

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE CHIA - COLOMBIA - CUNDINAMARCA - CHIA

Datos del inscrito

Primer Apellido

Segundo Apellido

CARDENAS

VICENTES

Nombre(s)

JUANITA

Fecha de nacimiento

Sexo (en letras)

Grupo sanguíneo

Factor RH

Año

2018

Mes

MAR

Día

08

FEMENINO

0

POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CUNDINAMARCA CHIA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

Número certificado de nacido vivo

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

14638120-0

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

VICENTES GUTIERREZ NUBIA ALEJANDRA

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CC 1.072.642.589

COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

CARDENAS PARRA OSCAR FERNANDO

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CC 80.033.713

COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

CARDENAS PARRA OSCAR FERNANDO

Documento de identificación (Clase y número)

CC 80.033.713

Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción

Nombre y firma del funcionario que autoriza

Año

2018

Mes

MAR

Día

26

CARLOS ALBERTO SEGURA LABRADOR -

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO



58552421

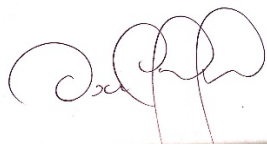
CERTIFICACION PARA CALCULO DE RETENCION EN LA FUENTE PARA RENTAS QUE NO PROVENGAN DE UNA RELACION LABORAL O LEGAL Y REGLAMENTARIA

Yo, OSCAR FERNANDO CARDENAS PARRA identificado con cédula de ciudadanía No. 80.033.713 de Bogotá D.C., en cumplimiento del decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023, por el cual se reglamenta parcialmente los artículos 206, 331, 336 y 383 del Estatuto Tributario, modificados por los artículos 2, 6, 7 y 8 de la ley 2277 de 2022, se sustituyen, modifican y adicionan unos artículos a la parte 2 del libro del Decreto 1625 de 2016, único reglamentario en materia tributaria, relacionados con la determinación del impuesto sobre la renta a cargo de las personas naturales residentes y la retención en la fuente por concepto de rentas de trabajo. Manifiesto por escrito y bajo la gravedad del juramento que para el cálculo de la retención en la fuente:

- ☐ No usaré costos en mi declaración de rentas, para que se aplique la tarifa de acuerdo con lo previsto en el artículo 383 del estatuto tributario.
- ☒ Aplicar la tarifa de retención en la fuente prevista en los artículos 392 y 401 del Estatuto tributario y decretos reglamentarios.

La presente certificación se firma a los dos (02) días del mes de julio del año 2025.

FIRMA _____



NOMBRE Óscar Fernando Cárdenas Parra

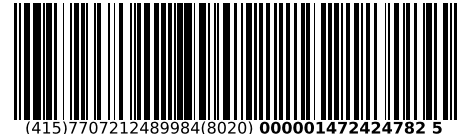
CEDULA No. 80.033.713 de Bogotá D.C.

TELÉFONO 3105746741

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14724247825



(415)7707212489984(8020) 000001472424782 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 0 3 3 7 1 3

6. DV

6

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

8 0 0 3 3 7 1 3

27. Fecha expedición

2 0 0 0, 0 7, 0 4

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

30. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

CARDENAS

32. Segundo apellido

PARRA

33. Primer nombre

OSCAR

34. Otros nombres

FERNANDO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Cundinamarca

2 5

40. Ciudad/Municipio

Chía

1 7 5

41. Dirección principal

CR 1 D 11 01 AP 306 TO 5

42. Correo electrónico

oscarparra@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

8 6 3 0 5 3 6

45. Teléfono 2

3 1 0 5 7 4 6 7 4 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

6 9 1 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 9, 0 1, 1 6

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1 2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

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

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2020 - 11 - 20 / 14 : 18: 54

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CARDENAS PARRA OSCAR FERNANDO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Certificación Bancaria

Martes, 25 de febrero de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que OSCAR FERNANDO CARDENAS PARRA identificado(a) con CC 80033713, 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 / A la mano	04020877443	2005-01-27	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