

24

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No. 20172001105892

Fecha Radicado: 2017-09-20 10:15:45

Anexos: 10 FOLIOS

ICFESIV

Bogotá, D.C., 19 de septiembre de 2017.

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES



No. 20172001105842

Fecha Radicado: 2017-09-20 10:09:56

Anexos: 10 FOLIOS

ICFESIV

Señores ICFES

Radicación de cuenta de cobro No. 01 relacionado al contrato No. 423 de 2017.

En atención a la comunicación interna recibida el 22 de abril de 2016 y según Radicado No. 20162300008863, relacionada con la radicación de cuentas de cobro, atentamente hago entrega de los siguientes soportes, correspondientes a mi contrato No. 423 de 2017:

Grupo de documentos dirigidos a la subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales que incluyan:

- Certificado original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado
- Informe de ejecución contractual
- Copia de la cuenta de cobro
- Copia comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales
- Carta para solicitud de deducciones


Cordialmente,

**Héctor Fernando Mantilla Bernal**

**C.C. 91226152 de Bucaramanga**

	<b>CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO CONTRATADO</b>				Código: G3-FT001
					Versión: 1
					Página 1 de 1
En ejercicio del control de ejecución, certifico el cumplimiento del objeto y obligación con corte a la fecha de certificación, del siguiente contrato: <b>Nota (si los datos NO son correctos o NO están diligenciados en su totalidad, NO se puede radicar la cuenta en la Subdirección Financiera y Contable).</b>					<b>Fecha de certificación:</b> 19/09/2017
Contrato No:	423	Fecha de contrato:	18/09/2017	Nombre de Contratista	HECTOR FERNANDO MANTILLA
No. de factura o documento equivalente:	1	Contrato con adición (marque con una X)	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> X	NIT / C.C contratista:	91.226.152
Comprobante de Ingreso a almacén No:		Pago número:	1	Periodo a pagar:	DE: 18/09/2017    A: 30/09/2017
<b>DESCRIPCIÓN DE LOS PRODUCTOS Y/SERVICIOS RECIBIDOS* (con base en el contrato y la forma de pago allí definidas):</b> <b>*Relacione los productos y/o servicios prestados durante el periodo certificado, o informe de actividades presentado al supervisor del contrato, no es necesario relacionar las obligaciones del contrato.</b> Prestar sus servicios profesionales para apoyar en la definición del Modelo de Datos Maestros para el dominio de personal, lo cual implica diseñar, implementar y administrar los diferente modelos lógicos y físicos de esta clase; área que debe estar alineada con lo definido por el Ministerio de Educación Nacional. Así como prestar apoyo en las actividades derivadas del Proyecto de Gobierno de Información y del Proyecto de Generación del MDM (Master Data Management) y las demás tareas que se le asignen relacionada con los demás procesos y/o proyectos de la Subdirección de Información del ICES.					
<b>ASÍ MISMO, EN MI CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICO CON MI FIRMA LO SIGUIENTE:</b> 1. Que los productos y/o servicios relacionados se recibieron a satisfacción, se realizaron durante el periodo referido, y se encuentran detallados en el informe presentado por el contratista, el cual reposa en la carpeta de supervisión del contrato. 2. Que el contratista anexa evidencia de pago al sistema de seguridad social y parafiscales. 3. Que recibido el bien o servicio a satisfacción considero procedente que se realice el desembolso o pago y se da el visto bueno correspondiente.					
<b>Código Centro de Costo</b>	<b>Nombre Centro de Costo*</b>				<b>Monto a Pagar</b>
CCAT03	Subdirección de Información				8.181.760
<b>Tipo de moneda</b>	<b>Pesos colombianos</b>	<b>Total (valor a Pagar)</b>		<b>8.181.760</b>	
<i>*Para la asignación y/o distribución del (los) Centro (s) de costos del sistema de costeo ABC del Instituto por favor referir en cuenta el instructivo G6.3.A01 "Determinación de centros de Costos"</i>					
<b>NOMBRE DEL SUPERVISOR:</b>	CARLOS ANDRES CARDONA LOPEZ				
<b>FIRMA:</b>					
<b>CARGO:</b>	SUBDIRECTOR DE INFORMACIÓN				



	<b>INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b>	Código: G3-FT004
		Versión: 1

Con fundamento en lo establecido en el artículo 4 de la Ley 80 de 1993, y los artículos 82, 83, 84 y 85 de la Ley 1474 de 2011 y lo establecido por la Resolución 000474 de 2015, se procede a dar a informe de ejecución del contrato No.225, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

### 1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

<b>CONTRATISTA:</b>	HECTOR FERNANDO MANTILLA BERNAL	<b>C.C. / C.E. No.:</b>	91226152
<b>PERÍODO DEL INFORME:</b>	Desde 18/09/2017	Hasta 30/09/2017	<b>INFORME No.:</b> 01

### 2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

<b>Contrato N°</b>	423	<b>Fecha de inicio</b>	18/09/2017	<b>Fecha de terminación</b>	31/12/2017
<b>Objeto del Contrato:</b> De conformidad con la cláusula <b>Segunda</b> , el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: <b>“Prestar sus servicios profesionales para apoyar en la definición del Modelo de Datos Maestros para el dominio de personas, lo cual implica diseñar, implementar y administrar los diferente modelos lógicos y físicos de esta clase; área que debe estar alineada con lo definido por el Ministerio de Educación Nacional. Así como prestar apoyo en las actividades derivadas del Proyecto de Gobierno de Información y del Proyecto de Generación del MDM (Master Data Management) y las demás tareas que se le asignen relacionada con los demás procesos y/o proyectos de la Subdirección de Información del ICFES”.</b>					
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO:</b> Conforme a la cláusula Séptima del contrato, el valor del mismo fue por la suma de <b>TREINTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTISIETE MIL CUARENTA PESOS M/CTE (\$32.727.040) M/CTE.</b>			<b>VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:</b> El valor ejecutado fue por la suma de <b>CERO (0) PESOS M/CTE.</b>		
<b>SALDO DEL CONTRATO:</b> <b>TREINTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTISIETE MIL CUARENTA PESOS M/CTE (\$32.727.040) M/CTE.</b>			<b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b> De acuerdo a la cláusula <b>décima</b> del contrato, el plazo del mismo se cuenta a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato hasta el 31 de diciembre de 2017.		
<b>DESARROLLO DEL CONTRATO:</b>		<b>El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• El 18 de septiembre de 2017 se suscribió el contrato entre las partes contratantes.</li> <li>• El 18 de septiembre de 2017 se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No.423.</li> <li>• Que se ejecutó el contrato.</li> </ul>			

	<b>INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b>	Código: G3-FT004
		Versión: 1

### 3. INFORMACIÓN FINANCIERA

<b>FORMA DE PAGO:</b>	De conformidad con lo establecido por la cláusula octava del contrato, la forma de pago se indicó de la siguiente manera: <b>“Cuatro pagos mensuales vencidos de OCHO MILLONES CIENTO OCHENTA Y UN MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS (8.181.760) M/CTE IVA incluido, previa constancia de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato.</b>																										
<b>PAGOS QUE SE HAN EFECTUADO A LA FECHA:</b> En virtud de lo anterior, dicho contrato en el aspecto financiero se ejecuta de la siguiente manera:																											
No. cuenta de cobro	Fecha cuenta de cobro	Concepto	Valor																								
<b>PAGO QUE SE EFECTUA A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME</b>		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;">1</td> <td style="width: 12.5%;">2</td> <td style="width: 12.5%;">3</td> <td style="width: 12.5%;">4</td> <td style="width: 12.5%;">5</td> <td style="width: 12.5%;">6</td> <td style="width: 12.5%;">7</td> <td style="width: 12.5%;">8</td> <td style="width: 12.5%;">9</td> <td style="width: 12.5%;">10</td> <td style="width: 12.5%;">11</td> <td style="width: 12.5%;">12</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">X</td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	X												
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12																
X																											


### 4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
<b>1</b>	Asistí a las reuniones realizadas en el MEN las cuales se realizaron en las siguientes fechas: 06 de septiembre de 2017 – Presentación del equipo de trabajo 08 de septiembre de 2017 – Presentación del proyecto que ha definido el MEN (Estrategia para conformación del registro único de estudiantes y calidad de datos segundo semestre de 2017) 12 de septiembre de 2017 – Definición plan de trabajo, se definieron actividades a trabajar en el proyecto	<b>100%</b>
<b>2</b>	Revisión de actas de reuniones	<b>100%</b>
<b>3</b>	Elaboración de cronograma del proyecto	<b>20%</b>
<b>4</b>	Lectura de la siguiente documentación: a. Presentación "Estrategia para conformación del Registro Único de Estudiantes y Calidad de Datos Segundo Semestre de 2017" archivo "EstrategiaPlanTrabajoCalidadDatos_v7_2017_08_28.pdf". b. Presentación RENE: Modelo Funcional V5, archivo "Anexo 2.1.2. RENE-TO-K-IN02_Modelo Conceptual.pptx". c. Documento: Definición del Modelo de Datos RENE, archivo "Anexo 2.1. RENE-TO-K-IN02_Definición del Modelo de Datos.docx"	<b>40%</b>
<b>4</b>	Inducción y familiarización al Modelo Relacional Personas manejado por el ICFES	<b>50%</b>

### 5. PRODUCTOS ENTREGADOS (En caso de haber sido pactados)

<b>1</b>	Actas de asistencia de reuniones archivadas en el directorio DatosMaestros de Google drive
<b>2</b>	Cronograma inicial de trabajo compartido en el directorio DatosMaestros de Google drive



	<b>INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b>	Código: G3-FT004
		Versión: 1

**3** Correos electrónicos.

**6. CONSTANCIAS**

El supervisor o interventor **Carlos Andrés Cardona López** acreditó que el contrato se ejecutó en el porcentaje correspondiente a satisfacción, el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el mismo, y no se le impusieron multas.

**Carlos Andrés Cardona López**, en su calidad de supervisor del contrato deja constancia que en el marco de lo dispuesto por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el contratista ha dado cumplimiento a los pagos por concepto de aportes a los Sistemas de Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje según corresponda,

**7. OBSERVACIONES**

(Relacionar las mejoras o dificultades presentadas en la ejecución del contrato, así como el concepto del supervisor sobre el contratista)

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el **(19)** de **(Septiembre)** de **(2017)**

  
 Fernando Mantilla  
 \_\_\_\_\_  
 Elaboró

  
 Adriana Arboleda  
 \_\_\_\_\_  
 Revisó

  
 Carlos Cardona  
 \_\_\_\_\_  
 Aprobó

**CUENTA DE COBRO**

**EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACION - ICFES**

**DEBE A:**

**HECTOR FERNANDO MANTILLA BERNAL**  
**C.C. No. 91.226.152**  
Régimen simplificado

**LA SUMA DE: \$ 8.181.760** ocho millones ciento ochenta y un mil setecientos sesenta pesos.

**POR CONCEPTO DE:** Cumplimiento de los objetivos del mes de **Septiembre** de 2017 según el contrato de prestación de servicios No.423 del 18 de septiembre de 2017.

**DATOS PARA CONSIGNACIÓN:**

Cuenta No. 17527086817 Ahorros  
Valor: \$ 8.181.760  
Banco Bancolombia  
Nombre Hector Fernando Mantilla Bernal  
Cédula 91.226.152 de Bucaramanga



---

**Hector Fernando Mantilla Bernal**  
**C.C. 91.226.152 de Bucaramanga**

Bogotá D. C, 19 de Septiembre de 2017

Bogotá D.C., 19 de Septiembre del 2017

Señores  
**Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación ICFES**  
**Subdirección Financiera y Contable**  
Ciudad

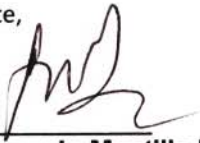
**Asunto:** Solicitud disminuciones en la base de la retención en la fuente de la cuenta del mes de **Septiembre** de 2017.

De acuerdo en el artículo 17 de la Ley 1819 de 2016, y al párrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, informo que no tengo trabajadores a cargo y solicito la aplicación de la tabla del artículo 383 del Estatuto Tributario para la retención en la fuente como independiente por rentas de trabajo.

Conforme con los decretos 4713 de 2005, 2271 de 2009; la Ley 1819 del 2016 y demás normas concordantes y complementarias, les solicito tener en cuenta las disminuciones de mi base de retención así:

1. Dependiente: Daniela Sofía Mantilla Sanchez, estudiante.
2. Bajo la gravedad de juramento certifico que en la **COPIA** de la planilla de aportes a seguridad social y ARL - PILA fue descargada directamente de la página web y que anexo, del mes **Septiembre**, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,



**Hector Fernando Mantilla Bernal**  
**C.C. 91226152 de Bucaramanga**

---

El suscrito Contador de acuerdo con lo establecido en los decretos 4713 de 2005, 2271 de 2009, la Ley 1819 del 2016 y demás normas concordantes y complementarias:

**CERTIFICA**

Que el Ingeniero HECTOR FERNANDO MANTILLA BERNAL con cédula 91.226.152 de Bucaramanga posee una hija Daniela Sofia Mantilla Sanchez identificada con cedula 1018499551 de Bogotá, quien depende económicamente y su condición es de estudiante con dedicación exclusiva a esta actividad.

Se expide la presente certificación al día 19 del mes de septiembre de 2017.

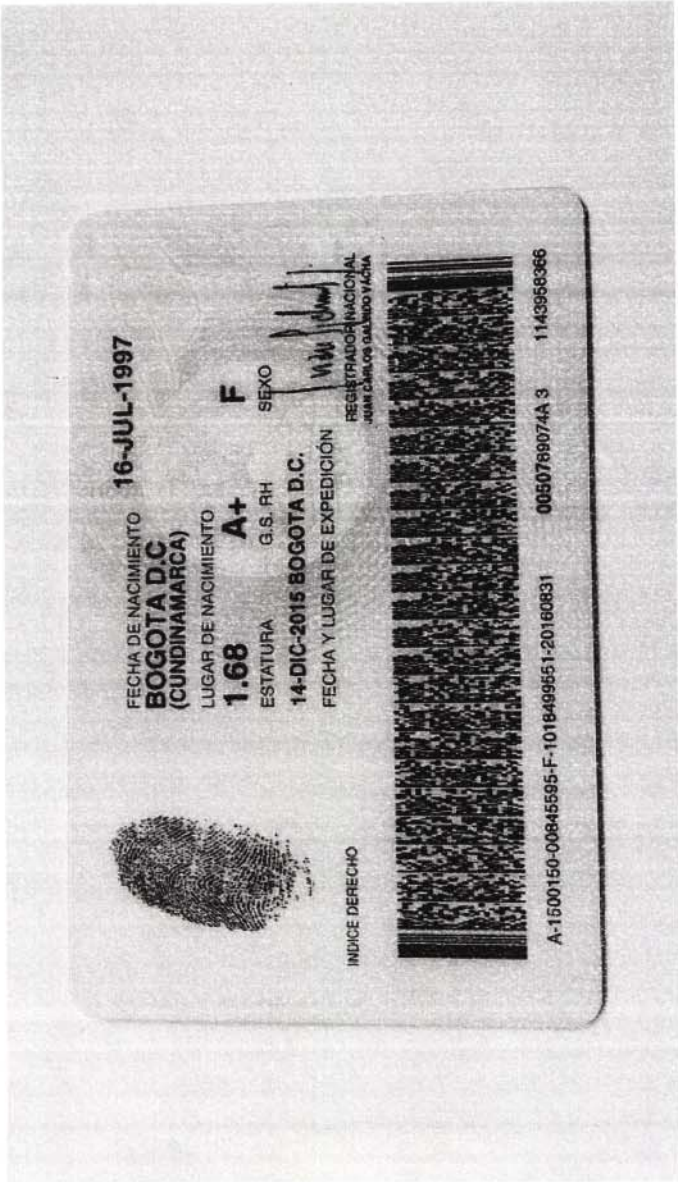
Atentamente,



**LUIS ALFONSO ORTIZ**  
Contador  
Tarjeta profesional 23413-T







PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL



<b>DATOS GENERALES DEL APORTANTE</b>		<b>DATOS GENERALES DE LA PLANILLA</b>	
TIPO IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA NOMBRE O RAZON SOCIAL: HECTOR FERNANDO MANTILLA BERNAL CIUDAD/MUNICIPIO: BOGOTA DISTRITO CAPITAL TIPO APORTANTE: DR-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE FORMA DE PRESENTACION: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA APORTANTE ENDEBERADO PAGO APORTES SALUD, SEMA E CBF (REFORMA TRIBUTARIA) UNICO		NUMERO PLANILLA: 7070032172 TIPO DE PLANILLA: 2017 PERIODO COTIZACION SALUD PERIODO COTIZACION OTROS: 6 DIA DE MORSA: 20170819 NUMERO AUTORIZACION: 20170819	
NÚMERO PLANILLA: 9128152 PERIODO COTIZACION OTROS: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL DIA DE MORSA: 08/07/14 FECHA PAGO (aaaa-mm-aa): Pioneros Naturales sin Actividad Económica		MES: septiembre AÑO: 2017 MES: septiembre AÑO: 2017 INDEPENDIENTES: 20396328	

TOTAL APORTES A PLANILLA		TOTAL APORTES A SALUD	
No. COTIZANTES	COTIZACION	No. COTIZANTES	COTIZACION
1	\$ 523.700	1	\$ 523.700
APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR \$ 0 COTIZANTE \$ 0		APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR \$ 0 COTIZANTE \$ 0	
SOLIDARIDAD \$ 0 FSP \$ 18.400		SOLIDARIDAD \$ 0 FSP \$ 18.400	
SUBSISTENCIA \$ 18.400 FSP \$ 700		SUBSISTENCIA \$ 18.400 FSP \$ 700	
COTIZACION \$ 2.600 MORSA \$ 558.500		COTIZACION \$ 2.600 MORSA \$ 558.500	
VALOR PAGADO \$ 599.300		VALOR PAGADO \$ 599.300	
TOTALES APORTES \$ 558.900 MORSA \$ 2.600		TOTALES APORTES \$ 558.900 MORSA \$ 2.600	

TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD	
No. COTIZANTES	VALOR	No. COTIZANTES	VALOR
1	\$ 523.700	1	\$ 523.700
INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR \$ 0		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR \$ 0	
LICENCIA MATERNIDAD VALOR \$ 0		LICENCIA MATERNIDAD VALOR \$ 0	
SALDO A FAVOR PLANILLA VALOR \$ 0		SALDO A FAVOR PLANILLA VALOR \$ 0	
LIQUIDACION COTIZACION VALOR \$ 408.100 UPC \$ 2.100		LIQUIDACION COTIZACION VALOR \$ 408.100 UPC \$ 2.100	
APORTES VALOR \$ 408.100 MORSA \$ 2.100		APORTES VALOR \$ 408.100 MORSA \$ 2.100	
DESCUENTO VALOR PAGADO \$ 411.200		DESCUENTO VALOR PAGADO \$ 411.200	
TOTALES APORTES \$ 408.100 MORSA \$ 2.100		TOTALES APORTES \$ 408.100 MORSA \$ 2.100	

TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD	
No. COTIZANTES	VALOR	No. COTIZANTES	VALOR
1	\$ 523.700	1	\$ 523.700
INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR \$ 0		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR \$ 0	
LICENCIA MATERNIDAD VALOR \$ 0		LICENCIA MATERNIDAD VALOR \$ 0	
SALDO A FAVOR PLANILLA VALOR \$ 0		SALDO A FAVOR PLANILLA VALOR \$ 0	
LIQUIDACION COTIZACION VALOR \$ 408.100 UPC \$ 2.100		LIQUIDACION COTIZACION VALOR \$ 408.100 UPC \$ 2.100	
APORTES VALOR \$ 408.100 MORSA \$ 2.100		APORTES VALOR \$ 408.100 MORSA \$ 2.100	
DESCUENTO VALOR PAGADO \$ 411.200		DESCUENTO VALOR PAGADO \$ 411.200	
TOTALES APORTES \$ 408.100 MORSA \$ 2.100		TOTALES APORTES \$ 408.100 MORSA \$ 2.100	

DATOS DEL COTIZANTE		NOMBRAS		SEGURIDAD SOCIAL		PARAFISCALES	
Nº IDENTIFICACION	NOMBRES	TPO. COTIZANTE	SALARIO COTIZANTE	IBS	COTIZACION	ADMIN	SENA
CC-9128152	MANTILLA BERNAL HECTOR FERNANDO	DR-INDEPENDIENTE	523.700	3,272.70	523.700	3,272.70	0.00
SALARIO COTIZANTE BASICO: \$ 523.700 SALARIO COTIZANTE BASICO: \$ 523.700		NOVENAS: X NOVENAS: X		PENSION: \$ 18.400 PENSION: \$ 18.400		CCF: \$ 0.00 CCF: \$ 0.00	
PLANILLA PAGADA: \$ 599.300 PLANILLA PAGADA: \$ 599.300		PLANILLA PAGADA: \$ 599.300 PLANILLA PAGADA: \$ 599.300		PLANILLA PAGADA: \$ 599.300 PLANILLA PAGADA: \$ 599.300		PLANILLA PAGADA: \$ 599.300 PLANILLA PAGADA: \$ 599.300	
TOTALES: \$ 523.700 TOTALES: \$ 523.700		TOTALES: \$ 523.700 TOTALES: \$ 523.700		TOTALES: \$ 523.700 TOTALES: \$ 523.700		TOTALES: \$ 523.700 TOTALES: \$ 523.700	

TOTAL \$ 970.500





PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



Table with 2 columns: DATOS GENERALES DEL APORTANTE (left) and DATOS GENERALES DE LA PLANILLA (right). Includes fields for identification, address, and planilla details.

Summary table for cotizantes with columns: CODIGO, ADMINISTRADORA, NOMBRE, No. COTIZANTES, COTIZACION, EMPLAZADOR, COTIZANTE, SOLIDARIDAD, FSP, SUBSISTENCIA, COTIZACION, MORA, FSP, APORTES, MORA, VALOR PAGADO.

Summary table for licencias and moras with columns: CODIGO, ADMINISTRADORA, NOMBRE, No. COTIZANTES, INCAPACITADO POR ENFERMEDAD, LICENCIA MATERINIDAD, SALDO A FAVOR, PLANILLA, VALOR, PLANILLA, VALOR, LICUACION, UPC, COTIZACION, MORA, FSP, APORTES, MORA, VALOR PAGADO.

Summary table for liquidation and other risks with columns: CODIGO, ADMINISTRADORA, NOMBRE, No. COTIZANTES, INCAPACITADO POR ENFERMEDAD, VALOR, INCAPACITADO IRP, VALOR, INCAPACITADO IRP, SALDO A FAVOR, PLANILLA, VALOR, LIQUIDACION, COTIZACION, MORA, FSP, APORTES, MORA, VALOR PAGADO.

Main table with columns: IDENTIFICA, NOMBRES, TIPO, SALARIO, NOVEDADES, PENSION, SEGURIDAD SOCIAL, SALUD, APP, PARAMORALES, CCF, SENA, KRFB. Contains detailed data for each cotizante.

TOTAL \$ 17.300

# Referencia Bancaria

Viernes, 8 de Septiembre de 2017

Señores  
ICFES

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que HECTOR FERNANDO MANTILLA BERNAL identificado(a) con CC 91226152, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	17527086817	1998/03/16	ACTIVA

**\* 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 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.

*Carolina Giraldo G.*

Carolina Giraldo Giraldo  
Gerente Estrategia Canal Telefónico

*le estamos poniendo el alma*

**Bancolombia**