REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 93.368.819

CELIS GUTIERREZ

APELLIDOS

HECTOR FRANCISCO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-ABR-1967

IBAGUE
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.82 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

12-JUL-1985 IBAGUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2900100-00119641-M-0093368819-20081101 0005157006A 1

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14759168708

(415)7707212489984(8020) 000001475916870 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 3 3 6 8 8 1 9	3	Impuestos y Aduanas de Ibagué 9	

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	93368819	1985/07/12

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CELIS	GUTIERREZ	HECTOR	FRANCISCO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

41. Dirección principal: MZ V CA 2 URB HACIENDA PIEDRAPINTADA

42. Correo electrónico: france-gu@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3214982435	3118088927

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
4 2 9 0	1993/01/12	7 1 1 2	1993/01/12				2 1 4 9	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código

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 2021 - 05 - 15 / 11 : 44: 19

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: CELIS GUTIERREZ HECTOR FRANCISCO
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DAVIVIENDA

BANCO DAVIVIENDA S.A.

Certifica:

Que El Señor **HECTOR FRANCISCO CELIS** identificado con Cedula de Ciudadanía No. 93.368.819 de Neiva (Ibagué) Posee actualmente los siguientes productos con nuestra entidad:

Cuenta de Ahorros No.	4884-0152-1569
Fecha de Apertura:	2018/09/25

La presente certificación se expide en Neiva, a los Veinticinco (25) días de el mes de Septiembre de 2018.

FIRMA AUTORIZADA
Banco Davivienda S.A.

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA
JUAN N. CORPAS

ESCUELA DE MEDICINA

Programa con Re-Acreditación de Alta Calidad Resolución 04602 de marzo 21 de 2018
Ministerio de Educación Nacional

CERTIFICADO DE ESTUDIOS

La **FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS**
Institución de carácter privado, con Personería Jurídica No. 2105 del 29 de Marzo de 1974, expedida por el Ministerio de Educación Nacional, certifica que:

PAUL ESTEBAN CELIS CAMPO, identificado con cédula de ciudadanía número 1,070,625,404 de Girardot, se matriculó y está cursando el Semestre 11 durante el Periodo 202102, comprendido entre el día 01 de Junio de 2021 y el día 30 de Noviembre de 2021 en jornada diurna de lunes a viernes con una intensidad aproximada de 50 horas semanales, del Programa de MEDICINA PREGRADO con código 1807 emanado del ICFES y Registro Calificado otorgado mediante Resolución del Ministerio de Educación Nacional No. 12715 del 28 de Junio de 2017.

VIGILADA MINEDUCACIÓN

El valor de la matrícula fue de CATORCE MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS ($14,772,000) M/CTE.

Esta certificación se expide a solicitud de PAUL ESTEBAN CELIS CAMPO, identificado con cédula de ciudadanía número 1,070,625,404 de Girardot.

Para constancia se firma en Bogotá D.C., a los catorce (14) días del mes de Septiembre de dos mil veintiuno (2021).



Dr. Fernando Noguera Arrieta
Secretario General

Johanna G.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad/Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 93168919		CELIS GUTIERREZ HECTOR FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ. V CASA 2 HACIENDA RIESRA PINTADA	IBAGUE-TOLIMA	2601234	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-09	2021-09	1147555966	94553781700	1	2021/10/06	2021/09/30	BANCO DAVIVIENDA	0	$630,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS			PARAFISCALES				
No.	Identificacion	Nombre		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,111,354	$141,400			$2,111,354	$266,700			30	$0			$2,111,354	$22,300		30	$0		$630,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,111,354	$141,400			$2,111,354	$266,700			30	$0			$2,111,354	$22,300		30	$0		$630,400
Ciudad: IBAGUE-Depto: TOLIMA (1 Afiliados)						$2,111,354	$141,400			$2,111,354	$266,700			30	$0			$2,111,354	$22,300		30	$0		$630,400
1	CC	93168919	CELIS HECTOR	25-14	30	$2,111,354	$141,400	EPS002	30	$2,111,354	$266,700		0	30	$0	14-01	30	$2,111,354	$22,300	0	30	$0	No	$630,400
Total:	Afiliados(1)					$2,111,354	$141,400			$2,111,354	$266,700			30	$0			$2,111,354	$22,300		30	$0		$630,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad/Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 93168919		CELIS GUTIERREZ HECTOR FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ. V CASA 2 HACIENDA RIESRA PINTADA	IBAGUE-TOLIMA	2601234	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-09	2021-09	1147555966	94553781700	1	2021/10/06	2021/09/30	BANCO DAVIVIENDA	0	$630,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$141,400	$0	$0	$141,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$141,400	$0	$0	$141,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,300	$0	$0	$22,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-25	860,011,153	6	1	$22,300	$0	$0	$22,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$266,700	$0	$0	$266,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$266,700	$0	$0	$266,700
TOTAL				**1**	**$630,400**	**$0**	**$0**	**$630,400**

Neiva, 1 de Octubre de 2021

Ingeniero.
JAVIER CARDOSO GUTIERREZ
Profesional Universitario SGA-CAM Ciudad.

Ref.: Segundo informe de actividades Contrato 222 de 2021.

Cordial Saludo.

Comedidamente en cumplimiento de la actividad "***Presentar informes mensuales de avance en la ejecución física del contrato, y presentar un informe final consolidado con el reporte de todas las actividades desarrolladas durante la ejecución del contrato, los cuales deberán ser presentados en un plazo máximo de cinco días posteriores al cumplimiento de cada mes de ejecución***" del contrato de prestación de servicios 222 de 2021, cuyo objeto contractual corresponde a la: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES A LA SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN AMBIENTAL DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA COMO PROFESIONAL DE CAMPO BRINDANDO APOYO TÉCNICO PARA LA REHABILITACION, SEGUIMIENTO, OPERACIÓN, USO Y/O FUNCIONAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA AGROINDUSTRIAL Y DE RIEGO INSTALADA EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA ¨SUELOS, TIERRAS Y SISTEMAS PRODUCTIVOS", EN EL DESARROLLO DEL PLAN DE ORDENACIÓN Y MANEJO DE LA CUENCA DEL RIO LAS CEIBAS.

Hago entrega del **segundo informe** de actividades, correspondiente al periodo comprendido ***desde el 2 de septiembre hasta el 1 de octubre de 2021***.

Se anexa

1. Informe con sus anexos de actividades
2. Pago seguridad social
3. CD (contiene informe digital)

Agradeciendo la atención prestada,



HECTOR FRANCISCO CELIS GUTIERREZ

CC. 93.368.819 de Ibague
CONTRATISTA
Manzana V Casa 2 Hacienda Piedrapintada, celular 3118088927

Total fólios: _____

Señores

PATRIMONIO AUTONOMO FIDUCIARIA POPULAR S.A.
Carrera 4ª Calle 7ª
Ciudad

Yo, **HECTOR FRANCISCO CELIS GUTIERREZ** identificado con cedula de ciudadanía No. 93.368.819 de Ibagué, certifico de conformidad con el estipulado en el artículo 1.2.4.1.16 del decreto 1625 del 2016 certifico que el 29.5 % de los aportes a seguridad social pagados, corresponden a los ingresos provenientes del contrato material del pago sujeto a retención así:

DESCRIPCION	DATOS
Factura de venta o cuenta de cobro	No. 002
Periodo del Servicio (Honorario)	Fecha: 2 de septiembre al 1 de octubre de 2021
Valor cobrado por servicio (Honorario)	$5.333.385
No. De Planilla	9425293702
No. De Aprobación de la Planilla	1147053956
Periodo de Cotización	Fecha: Septiembre de 2021

DESCRIPCIÓN	TOTALES	% CORRESPONDIENTE AL CONTRATO
ingreso base de cotización (IBC)	$2.365.600	40%
aporte a salud obligatoria	$295.700	12.5%
aporte a pensión obligatoria	$378.500	16%

Certifico bajo gravedad de juramento, que los aportes a seguridad social se realizaron de conformidad con lo estipulado en el artículo 135 de la ley 1753 de 2015. La ley 797 de 2003. La ley 100 de 1993, articulo 3 del decreto 510 de 2003.

Que en cumplimiento del parágrafo 2 del artículo 383 del estatuto Tributario, científico que para ejecución de este contrato SI___ NO _X_, he contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a la actividad que realizo

Con el fin de tomar como deducción para la reducción de la base gravable para la retención en la fuente certifico bajo la gravedad de juramento que:

DESCRIPCION	VALOR	DOCUMENTOS A ADJUNTAR UNA VEZ AL AÑO
Aportes mensuales a medicina prepagada o seguro de salud	$	Certificado de la entidad a la cual está afiliado
Intereses mensuales de créditos de vivienda	$	Certificado de la entidad financiera o plan de amortización del crédito debidamente certificado
Aportes mensual a AFC	$	Certificado de la entidad competente
Aportes mensual a fondos de pensiones voluntarios	$	Certificado de la entidad de la entidad competente

De tener dependientes económicos, tenga en cuenta la siguiente información y diligencie lo que corresponda; los documentos adjuntos deberán ser actualizados cada año:

DESCRIPCIÓN	DOCUMENTOS A ADJUNTAR	SI TENGO	NO TENGO
Hijo menor de 18 años	Copia de registro civil		
Hijo entre 18 y 23 años estudiando	Certificado del ICFES o entidad competente	**X**	
Hijo mayor de 23 años con discapacidad física o psicológica.	Certificado de medicina legal		
Conyugue, padres o hermanos con ausencia de ingresos	Certificado de contador publico		
Conyugue, padres o hermanos con discapacidad física o psicológica	Certifico de medicina legal		

La presente certificación se firma a los un (1) día del mes de Octubre del año 2021.



……
NOMBRE: **Hector Francisco Celis Gutierrez** C.C. 93.368.819 de Ibagué.

CUENTA DE COBRO No. 2

E.F. CAM – FIDUCIARIA POPULAR
NIT. 800.141.235-0

DEBE A:

Hector Francisco Celis Gutierrez
C.C. 93.368.819 de Ibagué (T)

LA SUMA DE: Cinco Millones Trescientos Treinta y Tres mil Trescientos Ochenta y Cinco Pesos ($ 5.333.385.oo) M/CTE.

POR CONCEPTO DE: ***Primer pago*** DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES A LA SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN AMBIENTAL DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA COMO PROFESIONAL DE CAMPO BRINDANDO APOYO TÉCNICO PARA LA REHABILITACION, SEGUIMIENTO, OPERACIÓN, USO Y/O FUNCIONAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA AGROINDUSTRIAL Y DE RIEGO INSTALADA EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA ¨SUELOS, TIERRAS Y SISTEMAS PRODUCTIVOS", EN EL DESARROLLO DEL PLAN DE ORDENACIÓN Y MANEJO DE LA CUENCA DEL RIO LAS CEIBAS.

CORRESPONDIENTE AL PERIODO LABORADO ***DESDE EL: 2 DE SEPTIEMBRE HASTA EL 1 DE OCTUBRE DE 2021.***

Neiva, 1 de Octubre de 2021.



Hector Francisco Celis Gutierrez
C.C. 93.368.819 de Ibagué (T)

INFORMO QUE ESTOS INGRESOS CORRESPONDEN A RENTAS DE TRABAJO DE CONFORMIDAD CON EL ART. 335 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO

FORMATO APORTE SOLIDARIO VOLUNTARIO POR EL COVID-19 DECRETO LEGISLATIVO 568 DE 2020

Neiva, 1 de Octubre de 2021

Señores:
CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA
Secretaria General
Tesorería-CAM
Neiva

Asunto: Aporte Solidario Voluntario por el COVID-19 Decreto Legislativo 568 de 2020.

Cordial saludo.

Yo, HECTOR FRANCISCO CELIS GUTIERREZ, identificado con cédula de ciudanía No. 93.368.819 de Ibagué, En mi calidad de **CONTRATISTA**, informo expresamente a mi pagador de la CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA, que **NO EFECTUO** el *"APORTE SOLIDARIO VOLUNTARIO POR EL COVID-19"* establecido por los artículos 9 y siguientes del Decreto Legislativo 568 de 2020 *"Por el cual se crea el impuesto solidario por el COVID 19, dentro del Estado de Emergencia Económica, Social y Ecológica dispuesto en el Decreto Legislativo 417 de 2020".*

Atentamente.



HECTOR FRANCISCO CELIS GUTIERREZ
CC. No 93.368.819 de Ibagué