Gobernación de Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 0**
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-042
ACTA PARCIAL		**FECHA: 24/Jul/2019**

GOBERNACIÓN DE BOYACÁ
SECRETARÍA DE CONTRATACIÓN
TRAMITADO
Marlon Alfonso Cubillos
Firma: Fecha: 08-04-2022

ACTA PARCIAL	1		
FECHA PRESENTE ACTA	6/04/2022		
CONTRATO _X___ CONVENIO _____	893	DE FECHA: 27/01/2022	
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO A LAS NSTITUCIONES EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA POLÍTICA DE PARTICIPACIÓN SOCIAL EN SALUD N°1		
CONTRATISTA	EVELIN GERALDINE CASTIBLANCO MATAMOROS		NIT:1049651436-1
			C.C:1049651436
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	MARY JANNETH GARCIA SABOGAL		C.C:51939586
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :	$ 22.915.200,00	
	APORTE DEL DEPARTAMENTO:	$ 0,00	
	APORTE DE CONTRAPARTE:	$ 0,00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$0.00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$0.00	
VALOR TOTAL CON ADICIONES		$ 22.915.200,00	
PLAZO INICIAL	SIETE (7) MESES Y CERO (0)DÍAS		
PRORROGA N° _____	Tiempo: N.A	De Fecha: N.A.	
PRORROGA N° _____	Tiempo: N.A	De Fecha: N.A.	
PLAZO TOTAL	SIETE (7) MESES Y CERO (0)DÍAS		
FECHA DE INICIACIÓN	16/02/2022		
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	De Fecha: N.A		
ACTA DE REINICIACIÓN N°	De Fecha: N.A		
FECHA DE TERMINACIÓN	15/09/2022		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	N.A		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	16-02-2022 al 15-03-2022		
RBPP N°	2021 00415 0282		

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 1295 AÑO: 2022, RPC No_____ AÑO_____.

En las oficinas de DIRECCIÓN DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD se reunieron los señores, MARY JANNETH GARCIA SABOGAL Interventor / Supervisor y el señor EVELIN GERALDINE CASTIBLANCO MATAMOROS como representante legal o contratista, con el fin de suscribir la presente acta.

En visita al lugar de los trabajos se constató, que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, caracteristicas y condiciones estipuladas en el contrato o convenio y registradas en los informes, por tanto el suscrito supervisor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales de acuerdo a la(s) planilla (s) N° 9431410124,9432319531 del mes (es) FEBRERO de conformidad con la normatividad vigente.

CONTROL ANTICIPOS

Valor Anticipo	$0,00
Sumatoria Amortizaciones	$0,00
Saldo por Amortizar	$0,00

**Nota al anticipo: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiacion debe discriminarse el anticipo por cada fuente de financiacion, segun hoja anexa de fuentes de financiación (aclarar dentro de las observaciones), diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.*

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del contrato	$ 22.915.200,00	$ 0,00
Amortización Anticipo	$ 0,00	$ 0,00
Valor a pagar de la presente acta	$ 0,00	$ 3.273.600,00
Valor Total actas pagadas	$ 0,00	$ 0,00
Saldo por ejecutar	$ 0,00	$ 19.641.600,00
Sumas iguales	$ 22.915.200,00	$ 22.915.200,00

**Nota al balance: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiacion debe discriminarse el balance por cada fuente segun hoja anexa (fuentes de financiacion- Balance) , diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.*

CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA

No. CUENTA: 0570177270007962	BANCO: Banco Davivienda S.A.	AHORROS:X	CORRIENTE:

*Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista e interventor y/o supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Interventor y/o Supervisor y el contratista realizan las mediciones en campo y las revisiones efectuadas a los informes por parte del Interventor y/o Supervisor.

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.

Firma: Mary Janneth García S
Nombre: MARY JANNETH GARCIA SABOGAL
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: Evelin Geraldine Castiblanco Matamoros
Nombre: EVELIN GERALDINE CASTIBLANCO MATAMOROS
CONTRATISTA

Radicado No. S-2022-003670-SALDPP
* Si se requieren se pueden adicionar mas firmas.

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE ANEXO:
LIQUIDACIÓN PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE)
ANEXO: FORMATO SABANA - CUADRO DE CONDICIONES ACTUALIZADAS DE CANTIDADES (CUANDO APLIQUE) ANEXO: INFORME COMPLETO
DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR.

Original: Archivo Carpeta Secretaría de Contratación Copias: Orden de Pago Tesorería, Contratista, Supervisor y/o Interventor

GOBERNACIÓN DE Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 0**
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-020
INFORME DE AVANCE DEL CONTRATISTA		**FECHA: 24/Jul/2019**

PERIODO REPORTE: 16-02-2022 al 15-03-2022 CONTRATO No. 893

REGISTRO BPyP No.: 2021 00415 0282

FECHA INICIACIÓN:16/02/2022 FECHA TERMINACIÓN: 15/09/2022

CONTRATISTA: EVELIN GERALDINE CASTIBLANCO MATAMOROS INTERVENTOR: MARY JANNETH GARCIA SABOGAL

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO A LAS NSTITUCIONES EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA POLÍTICA DE PARTICIPACIÓN SOCIAL EN SALUD N°1

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL INTERVENTOR			
ITEM	**ACTIVIDADES PACTADAS**	**ACTIVIDADES EJECUTADAS**	**VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES**			**OBSERVACIONES**
			T	**P**	**N**	
1	Apoyar en la asistencia técnica y/ o seguimiento de comprom al personal responsable en la construcción de los espacios de participacion social en salud en las secretarias de salud munici direcciones locales de salud o quien haga sus veces y en las Empresas Sociales del Estado, con Unidades Básicas de Aten en Salud - UBAS, si aplica, con desplazamiento a los 37 municipios asignados del departamento.	Se realizo el cronograma de asistencias técnicas y/o seguimiento de compromisos al personal responsable en la construccion de los espacios de partipación soci en salud, tanto en las alcaldias como ESE de los 37 municipios asignados.		x		Reuniones de fecha 2 y 4 de marzo de manera presencial para concertar cronograma de asistencias técnicas conforme al acta elaborada.
2	Apoyo a la asistencia técnica y fortalecimiento en la formulac implementación y seguimiento del plan de acción de la Politic Participación Social en Salud en las secretarias de salud muni direcciones locales de salud o quien haga sus veces y en las Empresas Sociales del Estado, con Unidades Básicas de Aten en Salud - UBAS, si aplica, con desplazamiento a los 37 municipios asignados del departamento.	Se realizo acompañamiento y asistencia técnica para seguimiento al plan de acción PPSS 2021 a los municipios Guican, Nuevo Colón, Raquira, Cómbita, Tibana, Cuitiva, Iza, San Mateo y Coper. Capacitació programación plan de acción PPSS 2022.		x		Acompañamiento y asistencia técnica para el seguimiento al plan de acc PPSS 2021 registrado en el formato M-GS-SS-F-011. Reunión virtual efectuando capacitación programación plan de acción PPSS 2022, el 11 marzo del presente año. --
3	Capacitar a las organizaciones sociales y comunitarias del sec salud, para fortalecer los procesos de participacion y control s dentro del SGSSS, con desplazamiento a los 37 municipios asignados del departamento, en coordinación con el profesion planta responsable	Se organizó y distribuyó las organizaciones sociales comunitarias del sector salud de acuerdo a los 37 municipios asignados del departamento, con el fin de proyectar las actividades de capaciación.		x		Conforme a la distribución efectuada para el proceso de acompañamient capacitación a las organizaciones sociales y comunitarias, se inicia a par del segundo trimestre de 2022.
4	Apoyar en la formulación, implementación y seguimiento del de acción de la Politica de Participación Social en Salud 2021 Secretaria de salud de Boyacá.	Se apoyo en el seguimiento del plan de acción de la Politica de Participación Social en Salud 2021 de la Secretaria de Salud de Boyacá.		x		Se verifico las evidencias y soportes como seguimiento al plan de acció PPSS 2021 de la Ssecretaria de Salud de Boyacá y se cargo en la plataforma SISPRO/PISIS.
5	Informar, registrar y actualizar de manera permanente la base datos y los informes de los diferentes mecanismos y formas de participación social con las que cuenta el departamento en el d de participación social en salud, lo cual se verificará para el tra de las cuentas mensualmente	Se ha ido actualizando y registrando en la base de dat la información sobre los diferentes mecanismos y formas de participación social con las que cuenta el departamento en el drive de la Subdirección de Promoción Social en Salud, de los municipios asignados (ESE Sutamarchan)		x		Actualización base de datos (ESE Sutamarchan) disponibles drive Subdirección Promoción Social en Salud
6	Recepcionar, registrar y retroalimentar a los municipios asigna los Informes remitidos a participación social en salud de mane permanente, relacionados con los espacios de participación s en salud	Se recepciono, registro y retroalimentacion del seguimiento del plan de accion PPSS 2021, correspondiente a los municipios de Nuevo Colón e Iza. Retroalimentación a la ESE de Sutamarchan sobr las actas del cuarto trimestre de 2021 del Comité de Ëtica Hospitalaria.		x		Se realizó retroalimentacion por medio del correo de participacion con relación al seguimiento del plan de accion PPSS 2021, correspondiente los municipios de Nuevo Colón e Iza. Retroalimentación a la ESE de Sutamarchan sobre las actas del cuarto trimestre de 2021 del Comité de Ëtica Hospitalaria. disponible en el drive de la Subdirección Promoción Social en Salud.

7	Apoyar los procesos de planeación, organización y desarrollo las actividades programadas en participacion social, en coordinación con el profesional de planta responsable	Se apoyo los procesos de planeación, organización y desarrollo de las diferentes actividades programadas según cronograma establecido.		x		Reuniones de fecha 2 y 4 de marzo de manera presencial para concertar cronograma de actividades conforme al acta elaborada.
8	Apoyar al profesional de planta en la elaboración de informes, formulación, elaboración, trámite y ajustes del proyecto del programa de participación social 2022-2023 y en las reuniones los diferentes comités en los cuales se encuentra participación social en salud.	Participación reunión para la formulación, elaboración trámite y ajustes del proyecto del programa de participación social 2022 y distribución de apoyo en reuniones de los diferentes comités en los cuales se encuentra participación social en salud.		x		Asistencia reunion con los diferentes programas de la Subdireccion Promoción Social en Salud el lunes 28 de febrero de 2022, con el fin de conocer los lineamientos especificos para el ajuste del proyecto de la PP 2022.
9	Apoyar en la implemetación, monitoreo y evaluación de las R Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de l Salud y de la Ruta Integral de Atención para la Población Mat Perinatal -- RIAS, de acuerdo a los lineamientos del Ministeri Salud y Protección Social y la Secretaria de Salud de Boyacá, coordinación con el profesional de planta responsable	Se está organizando la socialización de la normativid relacionada con la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y de la Ruta Integral de Atención para la Población Materno Perinatal -- RIAS y concertando actividades a ejecuta		x		Organización y ejecución de actividades a partir del segundo informe 2022.
10	Apoyar mensualmente en la organización y ejecucion de las reuniones con la Red Departamental de Veedurias y en los esp de participación social existentes, conforme al cronograma establecido en coordinación con el profesional de planta responsable.; Contribuir a eliminar las barreras en salud que se presenten por parte de los usuarios de los diferentes municipio asignados en articulación con el Servicio de Atención a la Comunidad (SAC), de acuerdo a las PQRSD allegadas a participación social en salud.	Elaboración circular cronograma de reuniones de la Red Departamental de Veedurias, organización prime reunión virtual y apoyo en la reunión con elaboración del acta correspondiente y verificación de participant No se reportaron PQRSD en los municipios asignado		x		Circular 56 de 2022 cronograma de reuniones de la Red Departamental Veedurias, organización y ejecución primera reunión virtual el día jueve 10 de marzo del 2022, disponible evidencias Subdirección Promoción Social en Salud. Se espera contar con quejas interpuestas en la articulac con el SAC de la Secretaria de Salud Departamental.
11	Elaborar cronograma de actividades en el formato Código:M-G SS-F-010 y subir al drive de participación social en salud, la programación mensualmente, de acuerdo a lo establecido en e de acción 2022 y en las actividades anteriormente relacionadas	Se ha registrado en el cronograma de la programació de las actividades mensuamentel en el formato correspondiente en el drive de la Subdirección Promoción Social de Salud.		x		Registro cronograma formato Código:M-GS-SS-F-010
12	Asistir y participar en el Comité Técnico de Vigilancia Epidemiológica en Salud pública COVE y demás capacitacion reuniones convocadas para el desarrollo de las actividades de subdirección de promoción social en salud y/o el programa de participación social en salud.	Se participo en dos reuniones del COVE, reunión transferencia documental, capacitación y asistencia técnica programación plan de acción PPSS 2022.		x		Asistencia reunión COVE el 21 de febrero y el 14 de marzo de 2022, asistencia a la reunion de trasnferencia documental el 1 de marzo de 202 y participación capacitación plan de acción PPSS 2021-2022 dictado po Ministerio de Salud y Protección Social el 21 de febrero de2022, todas reuniones de manera virtual.
13	Dar estricto cumplimiento a lo establecido en los procedimien de control de registros y documentos (aplicación de formatos, procedimientos y demás documentos establecidos por el MIP disponibles en el administrador documental (ISOLUCION).	Aplicación de los procedimientos de control y registr de documentos, de acuerdo a los formatos establecid por el MIPG y disponibles en el administrador documental (ISOLUCION)		x		Formatos establecidos en los procedimientos del proceso de Gestión Integral en Salud y Gestión contractual
14	Archivar mensualmente los documentos remitidos a particip social en salud, utilizando la nemotecnia de las tablas de reten documental vigente.	Se cuenta con archivo digital y se estan archivando l documentos en fisico remitidos a participación social según la nemotecnia de las tablas de retención documental		x		Se cuenta con archivo digital de los documentos y en físico se archivara utilizando la nemotecnia de las tablas de retención documental
15	Efectuar mensualmente trazabilidad del correo institucional de participación social y subirlo al drive, conforme a lo concerta con el supervisor del contrato.	Se realizará la trazabilidad mensual del correo institucional del programa de participación social en mes de abril, por lo cual no aplica para este informe.		x		Aplica trazabilidad mensual del correo institucional del programa de participación social en el mes de abril.
16	Apoyar en las actividades relacionadas con el programa de participación social, el plan de desarrollo departamental y el P para la presente vigencia.	Se han apoyado las actividades relacionadas con el programa de participación social y se efectuará el infome del tercer trimestre de 2022 como parte del pl de desarrollo departamental y el PAS		x		Apoyo en las actividades del programa de participacion social y applica para el informe del tercer trimestre de 2022.
17	No realizar de manera particular contratos verbales o escritos prestadores de servicios e instituciones del sistema general de seguridad social en salud cuyas actividades estén relacionadas el objeto del presente contrato como asesorías, inspecciones, visitas, elaboración de documentación, entre otros	No me encuentro laborando en otra entidad estatal o privada	x			Cumplimiento de lo establecido en este ITEM.
18	Realizar asesoria en la linea de accion por demanda, previa programación o asignación por parte de la subdirección de promocion social en salud.esta actividad sera cumplida sin sol incentivos financieros o de otro tipo	Ejecución de las actividades según requerumientos si solicitud de ningún incentivo financiero ni de otro tip	x			Cumplimiento de lo establecido en este ITEM.
19	Declararse inhabilitado cuando considere que su juicio puede sesgado por situaciones personales en contra o a favor del prestador.	El presente contrato se ha cumplido a cabalidad	x			Cumplimiento de lo establecido en este ITEM.

Firma: Mary Janneth García S

Nombre: MARY JANNETH GARCIA SABOGAL

INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: Evelin Geraldine Castiblanco M

Nombre: EVELIN GERALDINE CASTIBLANCO MATAMOROS

CONTRATISTA

RADICADO No: S-2022-003615-SALDPP

T: Cumple totalmente las actividades pactadas. P: Cumple parcialmente las actividades pactadas. N: No cumplió las actividades pactadas.

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 1049651436		EVELIN GERALDINE CASTIBLANCO MATAMOROS	INDEPENDIENTE	Principal	Vereda Pataguy	SAMACA-BOYACA	3112022703	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-02	2022-02	51011802	9431410124	I	2022/03/09	2022/03/01	BANCO DE OCCIDENTE	0	$285,000

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)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: SAMACA Depto: BOYACA (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC 1049651436	CASTIBLANCO EVELIN	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS017	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0

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 1049651436		EVELIN GERALDINE CASTIBLANCO MATAMOROS	INDEPENDIENTE	Principal	Vereda Pataguy	SAMACA-BOYACA	3112022703	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-02	2022-02	51011802	9431410124	I	2022/03/09	2022/03/01	BANCO DE OCCIDENTE	0	$285,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$160,000	$0	$0	$160,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				**1**	**$285,000**	**$0**	**$0**	**$285,000**

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 1049651436		CASTIBLANCO MATAMOROS EVELIN GERALDINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Vereda Pataguy	SAMACA-BOYACA	3112022703	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-02	2022-02	46586237	9432319531	N	2022/03/09	2022/03/22	BANCO DE OCCIDENTE	6	$24,400

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)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Ciudad: SAMACA Depto: BOYACA (1 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
1	CC	1049651436	CASTIBLANCO EVELIN	25-14	30	($1,000,000)	($160,000)	EPS017	30	($1,000,000)	($125,000)		0	$0	$0	14-11	0	$0	$0	0	$0	$0
2	CC	1049651436	CASTIBLANCO EVELIN	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS017	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,000,000	$24,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0

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 1049651436		CASTIBLANCO MATAMOROS EVELIN GERALDINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Vereda Pataguy	SAMACA-BOYACA	3112022703	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-02	2022-02	46586237	9432319531	N	2022/03/09	2022/03/22	BANCO DE OCCIDENTE	6	$24,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,400	$0	$0	$24,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	5	1	$24,400	$0	$0	$24,400
TOTAL				1	$24,400	$0	$0	$24,400

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14821880251

(415)7707212489984(8020) 000001482188025 1

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

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	1 0 4 9 6 5 1 4 3 6	2 0 1 5 1 0 0 5

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CASTIBLANCO	MATAMOROS	EVELIN	GERALDINE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Samacá 6 4 6

41. Dirección principal
VDA DE PATAGUY

42. Correo electrónico egcastiblanco@uniboyaca.edu.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 2 0 2 2 7 0 3	

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
7 2 2 0	2 0 2 1 1 2 1 6	4 9 2 3	2 0 1 5 0 2 0 2	7 7 3 0			1 3 1 4	

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 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados 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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 04 - 05 / 11 : 50: 27

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 CASTIBLANCO MATAMOROS EVELIN GERALDINE
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO