

**EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
COMPENSAR
NIT 860.066.942-7**

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) OSCAR MAURICIO MANTILLA FRANCO identificado(a) con Cedula Ciudadania 79925098, se encuentra Activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20240201	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 13 días del mes de Febrero de 2.024

Observaciones:

Con destino a:

A QUIÉN CORRESPONDA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multifiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO
24197421

CER-AFI

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 0 2 Actualización				4. Número de formulario 14918419757			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 7 9 9 2 5 0 9 8				6. DV 9		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	
14. Buzón electrónico 3 2							
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de Identificación 7 9 9 2 5 0 9 8		27. Fecha expedición 2 0 0 0, 0 3, 2 9	
28. País COLOMBIA		29. Departamento Cundinamarca		30. Ciudad/Municipio Funza		2 8 6	
31. Primer apellido MANTILLA		32. Segundo apellido FRANCO		33. Primer nombre OSCAR		34. Otros nombres MAURICIO	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Bogotá D.C.		40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.		0 0 1	
41. Dirección principal CR 24 10 98 TO 6 AP 304							
42. Correo electrónico mao_mantilla82@hotmail.com							
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 1 7 3 6 1 8 8 5 1		45. Teléfono 2 8 2 6 8 4 6 6			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 8 5 4 2	47. Fecha inicio actividad 2 0 1 1, 0 6, 1 4	48. Código 6 1 9 0	49. Fecha inicio actividad 2 0 0 5, 0 1, 0 4	50. Código 1 6 1 3 0 2 8 5 4 3	51. Código 2 3 1 1		
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 4 9							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				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 2023 - 06 - 05 / 12 : 43: 10			
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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre MANTILLA FRANCO OSCAR MAURICIO			
				985. Cargo CONTRIBUYENTE			

EL FONDO NACIONAL DEL AHORRO HACE CONSTAR

Que según el estado de cuenta procesado por el sistema, el (la) señor(a) **OSCAR MAURICIO MANTILLA FRANCO** identificado(a) con Cedula de Ciudadanía número **79.925.098** es beneficiario(a) de un **Crédito Hipotecario No. 7992509805** por valor de OCHENTA Y OCHO MILLONES CIENTO DOS MIL PESOS CON 00/100 M/CTE \$88.102.000,00 y con corte a 14 de febrero de 2024, registra:

VALOR DE CUOTA:	\$963.358,78
VALOR DE SEGURO:	\$75.366,64
SALDO VENCIDO:	\$0,00
VALOR DEUDA TOTAL:	\$45.705.419,63

Con fecha de corte referida anteriormente, el crédito descrito se encuentra al día.

Dada en Bogotá a los trece (13) días del mes de febrero de 2024.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Sandra Velez Tannus', is written over a circular stamp.

SANDRA VELEZ TANNUS
Jefe División Cartera

Punto de Atención Principal - Correspondencia
Calle 12 No. 65 - 11 Puente Aranda,
Bogotá - Colombia
Lunes a viernes
de 8:00 a.m. a 5:00 p.m.

Sede Principal
Cra. 65 No. 11 - 83 Puente Aranda, Bogotá - Colombia
Teléfono: (+571) 307 7070
Línea Gratuita: 01 8000 52 7070
Línea de legalización: 01 8000 12 3362

Portal web: www.fna.gov.co
Facebook: www.facebook.com/FNAColombia
Twitter: @FNAahorro
Notificaciones judiciales:
notificacionesjudiciales@fna.gov.co

CERTIFICACION DEPENDIENTES

Bogotá, 29 de febrero de 2024

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIAJE (SENA)

Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de empleado contribuyente y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el parágrafo cuarto del artículo segundo del Decreto 0099 de 2013, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

T.I.	1145934372	Emmanuel David Mantilla Rojas	HIJO
------	------------	-------------------------------	------

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente, con mi firma declaro: que **NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,

FIRMA



Nombre: Oscar Mauricio Mantilla Franco

C.C. 79925098



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

59915181

NUIP

1145934372

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código ☐ D ☐ V ☐ C

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

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. NOTARIA 73 BOGOTA DC * * * * *

Datos del inscrito

Primer Apellido

MANTILLA

Segundo Apellido

ROJAS

Nombre(s)

EMMANUEL DAVID

Fecha de nacimiento

Año

2020

Mes

JUL

Día

29

Sexo (en letras)

MASCULINO

Grupo sanguíneo

A

Factor RH

POSITIVO

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

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. * * * * *

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO * * * * *

Número certificado de nacido vivo

16114871-2 * * * *

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

ROJAS LOPEZ MARIA ALEJANDRA * * * * *

Documento de Identificación (Clase y número)

CC No. 1012384781 * * * * *

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

MANTILLA FRANCO OSCAR MAURICIO * * * * *

Documento de Identificación (Clase y número)

CC No. 79925098 * * * * *

Nacionalidad

COLOMBIA * * * * *

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

MANTILLA FRANCO OSCAR MAURICIO * * * * *

Documento de Identificación (Clase y número)

CC No. 79925098 * * * * *

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

2020

Mes

JUL

Día

31

Nombre y firma del funcionario que autoriza

HECTOR FABIÁN CORTÉS DIAZ

Nombre y firma

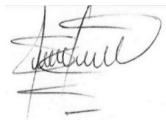
- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **OSCAR MAURICIO MANTILLA FRANCO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **79925098**, se encuentra afiliado/a desde **01/01/2020** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 13 de febrero de 2024.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA