ALCALDÍA DE MONTERREY CASANARE

NIT. 891857 824-3

ACTA DE RECIBO

Acta de Recibo del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 000654 cuyo objeto es "APOYO LOGÍSTICO PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS EN EL MARCO DEL EVENTO DE LOS JUEGOS CAMPESINOS CENTROS POBLADOS VIGENCIA 2024 EN EL MUNICIPIO DE MONTERREY, CASANARE."

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
CONTRATO No.	000654
OBJETO DEL CONTRATO	APOYO LOGÍSTICO PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS EN EL MARCO DEL EVENTO DE LOS JUEGOS CAMPESINOS CENTROS POBLADOS VIGENCIA 2024 EN EL MUNICIPIO DE MONTERREY, CASANARE.
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL	Doce (12) DIAS
PLAZO DEL ADICIONAL	
FECHA DE INICIO	2024-12-12
FECHA TERMINACIÓN CONTRACTUAL	2024-12-23
VALOR INICIAL CONTRATO	$62.373.160,00 M.L.C.
VALOR ADICIONES CONTRATO	$0,00 M.L.C.
CONTRATISTA	MARTHA LEANDRA CAMPO LEON
SUPERVISOR	NÉSTOR ALFREDO BULLA FRANCO

En Monterrey - Casanare, a los Veinticuatro(24) días del mes de Diciembre de 2024, se reunieron NÉSTOR ALFREDO BULLA FRANCO, SECRETARIO(A) DE DESARROLLO SOCIAL, quien actúa en su calidad de supervisor, y por otra parte MARTHA LEANDRA CAMPO LEON, identificado(a) con cédula de ciudadanía 24231684 de MONTERREY en su condición de Contratista, con el fin de constatar el estado del servicio del objeto del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS anteriormente citado, hacer entrega de dicho objeto por parte del contratista y recibir por parte de la supervisor el objeto ejecutado.

ESTADO GENERAL DEL CONTRATO.

Acta No.	Tiempo
-	-

Una vez realizada la inspección total del objeto, se constató que a la fecha del Veinticuatro(24) días del mes de Diciembre de 2024 el objeto terminado se encuentra ejecutado en un 100% de satisfacción de acuerdo con lo establecido con el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS.En consecuencia, el contratista hace entrega real y efectiva del objeto ejecutado al supervisor y éste lo recibe a la fecha del Veinticuatro(24) días del mes de Diciembre de 2024.

La terminación del objeto no releva al contratista de sus responsabilidades y obligaciones a que hace referencia el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOSy las normas legales vigentes. Así mismo, el contratista se compromete a mantener las garantías de conformidad con lo estipulado en el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS.

Hace parte integral de la presente acta, el informe de ejecución que contiene los registros y soportes del desarrollo del contrato y que se detalla en el anexo a la presente acta.

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron el día Veinticuatro(24) días del mes de Diciembre de 2024.

Carrera 6 # 15-72
Código Postal 855 010
Pbx (8) 624 9890
www.Monterrey-Casanare.gov.co

ACTA DE RECIBO

Acta de Recibo del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 000654 cuyo objeto es "APOYO LOGÍSTICO PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS EN EL MARCO DEL EVENTO DE LOS JUEGOS CAMPESINOS CENTROS POBLADOS VIGENCIA 2024 EN EL MUNICIPIO DE MONTERREY, CASANARE."

Observaciones:

NÉSTOR ALFREDO BULLA FRANCO
Supervisor

MARTHA LEANDRA CAMPO LEON
Contratista

Proyectó: NÉSTOR ALFREDO BULLA FRANCO

Carrera 6 # 15-72
Código Postal 855 010
Pbx (8) 624 9890
www.Monterrey-Casanare.gov.co

MARTHA LEANDRA CAMPO LEON
NIT.24231684-6

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 000654

OBJETO:

APOYO LOGISTICO PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS EN EL MARCO DEL EVENTO DE LOS JUEGOS CAMPESINOS CENTROS POBLADOS VIGENCIA 2024 EN EL MUNICIPIO DE MONTERREY CASANARE

INFORME DE ACTIVIDADES

ALCALDÍA MONTERREY
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL
FECHA: 24-12-2024
HORA: 9:23 AM
RECIBIDO: BIANCA MEDINA.

ALCALDÍA DE MONTERREY CASANARE

CONTRATISTA

MARTHA LEANDRA CAMPO LEON

NIT 24231684-6

MONTERREY – CASANARE

DICIEMBRE

2024

CALLE 19 No. 11-81 Barrio Los Lanceros – Cel: 3138681044
marthalcampoleon@gmail.com

ELABORACIÓN Y REVISIÓN

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 000654 **APOYO LOGISTICO PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS EN EL MARCO DEL EVENTO DE LOS JUEGOS CAMPESINOS CENTROS POBLADOS VIGENCIA 2024 EN EL MUNICIPIO DE MONTERREY CASANARE**		
INFORME DE ACTIVIDADES		
ELABORACIÓN		
Representante Legal	Firma	Martha leandra Campo
	Nombre	MARTHA LEANDRA CAMPO LEON NIT 24231684-6 CC No. 24.231.684 de Monterrey
Supervisora	Firma	
	Nombre	NESTOR ALFREDO BULLA FRANCO
	DICIEMBRE DE 2024	

MARTHA LEANDRA CAMPO LEON
NIT.24231684-6

1 INTRODUCCIÓN

En el presente informe, se consignan las actividades ejecutadas en el marco del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 000654, cuyo objeto es: "APOYO LOGISTICO PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS EN EL MARCO DEL EVENTO DE LOS JUEGOS CAMPESINOS CENTROS POBLADOS VIGENCIA 2024 EN EL MUNICIPIO DE MONTERREY CASANARE", el cual ha sido celebrado entre LA ALCALDIA DE MONTERREY como entidad contratante y MARTHA LEANDRA CAMPO LEON como contratista.

2 ANTECEDENTES

La Alcaldia Municipal de Monterrey en su cumplimiento de incorporar en sus planes de acción, estrategias y proyectos para promover la educación ambiental, celebro el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 000654, cuyo objeto es: "APOYO LOGISTICO PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS EN EL MARCO DEL EVENTO DE LOS JUEGOS CAMPESINOS CENTROS POBLADOS VIGENCIA 2024 EN EL MUNICIPIO DE MONTERREY CASANARE".

MARTHA LEANDRA CAMPO LEON
NIT.24231684-6

3 ALCANCE

El alcance del contrato es realizar el apoyo logístico con una persona natural o jurídica que demuestre idoneidad y experiencia en el desarrollo de actividades deportivas, culturales, y/o sociales para el desarrollo del evento de los juegos campesinos centros poblados vigencia 2024 en el municipio de Monterrey, Casanare.

4 GENERALIDADES

4.1 FICHA TÉCNICA

Tabla 1. Relación certificada de disponibilidad presupuestal

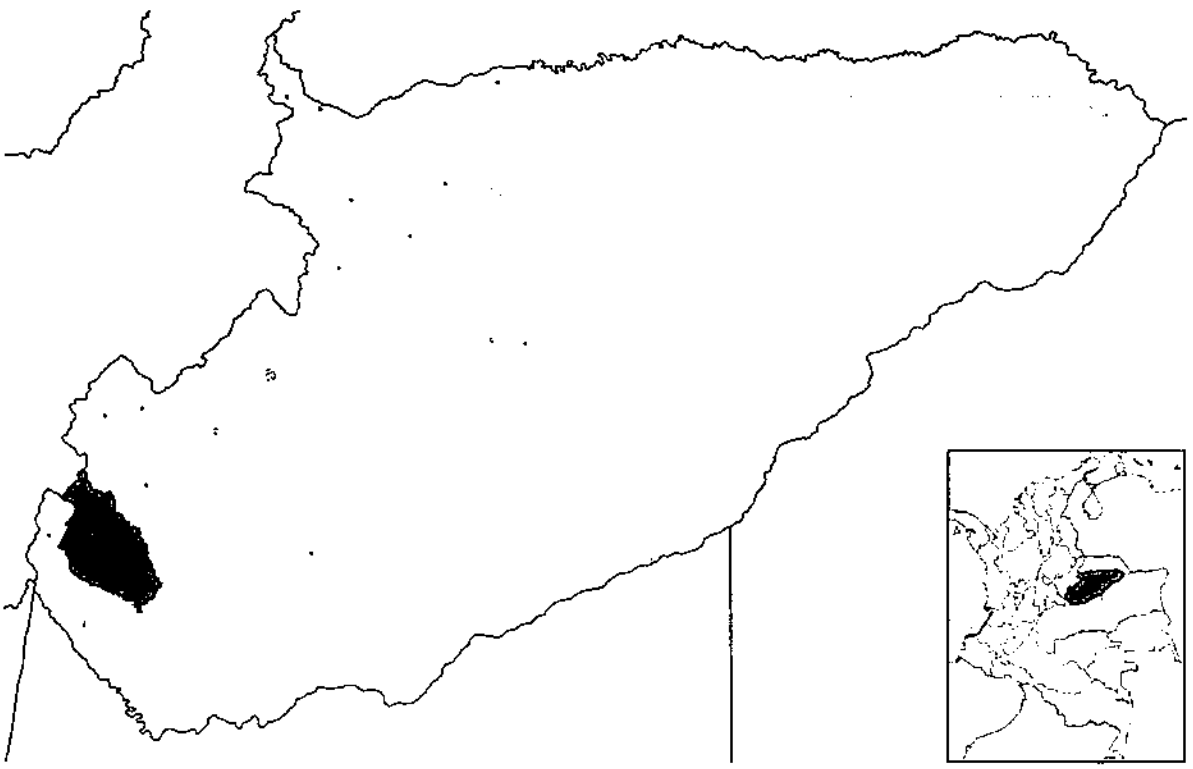
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No:	000654	
OBJETO:	APOYO LOGISTICO PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS EN EL MARCO DEL EVENTO DE LOS JUEGOS CAMPESINOS CENTROS POBLADOS VIGENCIA 2024 EN EL MUNICIPIO DE MONTERREY CASANARE	
CONTRATISTA:	Nombre	MARTHA LEANDRA CAMPO LEON
	Identificación NIT	24.231.684-6
FECHAS DE PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN	Fecha de suscripción:	12/12/2024
	Fecha acta de inicio:	12/12/2024
VALOR DEL CONTRATO	Valor inicial	$62´373.160,00
	Adicional	$0
	Valor final	$62´373.160,00
PLAZO DEL CONTRTATO	Plazo inicial	Doce (12) días.
	Prórroga	N/A
	Fecha de terminación	23/12/2024
SUPERVISOR	NESTOR ALFREDO BULLA FRANCO	

MARTHA LEANDRA CAMPO LEON
NIT.24231684-6

4.2 LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO

Monterrey es un municipio situado en el departamento de Casanare, Colombia, ubicado a unos 105 km al suroccidente de la ciudad de Yopal, la capital departamental. Su geografía se caracteriza por terrenos quebrados, destacándose accidentes orográficos como las lomas de Monserrate y la cuchilla de Palmicha, que forman parte del relieve de la vertiente oriental de la cordillera Oriental. Esta zona presenta pisos térmicos cálido y medio, y está atravesada por varios ríos como el Guafal, Los Hoyos, Túa y Tacuya, así como numerosos caños y quebradas, como el caño grande, la quebrada Roca y el arroyo Leche Miel. Esta diversidad geográfica contribuye a la riqueza natural del municipio y a la preservación de sus recursos hídricos.

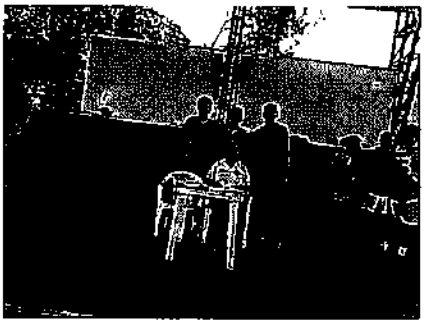
Ilustración 1. Localización del municipio de Monterrey



Fuente: Wikipedia, 2023.

4.3 DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD
1	Garantizar el servicio de juzgamiento de partidos para el torneo de fútbol de salón, conforme especificaciones técnicas rama masculina y femenina con equipo arbitral compuesto por dos centrales y uno en mesa anotador a todo costo, (uniformes, planillas de juego, pitos y demás elementos para el buen desarrollo del evento	Unid	15



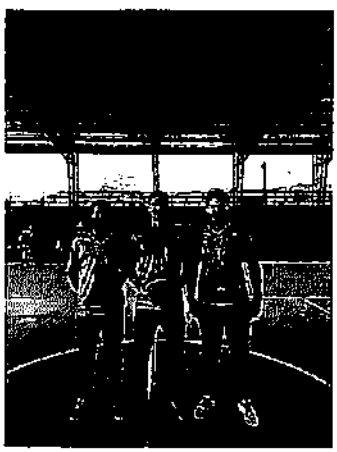




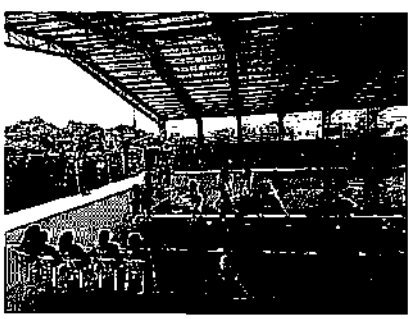


MARTHA LEANDRA CAMPO LEON
NIT.24231684-6

ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD
2	Garantizar el servicio de juzgamiento de partidos para el torneo de baloncesto, conforme especificaciones técnicas. rama femenina con equipo arbitral compuesto por dos centrales y uno en mesa anotador a todo costo, (uniformes, planillas de juego, pitos y demás elementos para el buen desarrollo del evento). ver anexo técnico	Unidad	15

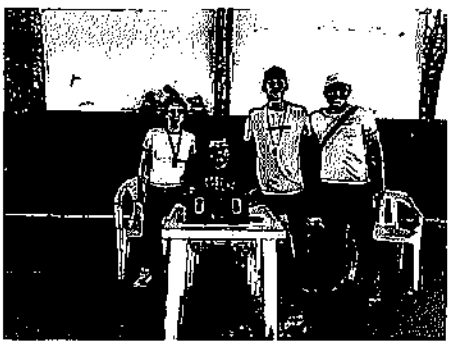




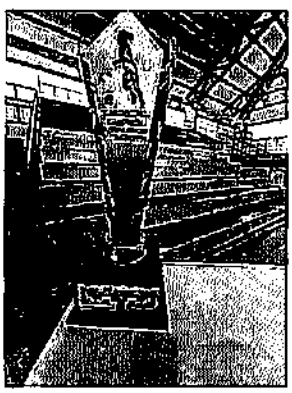
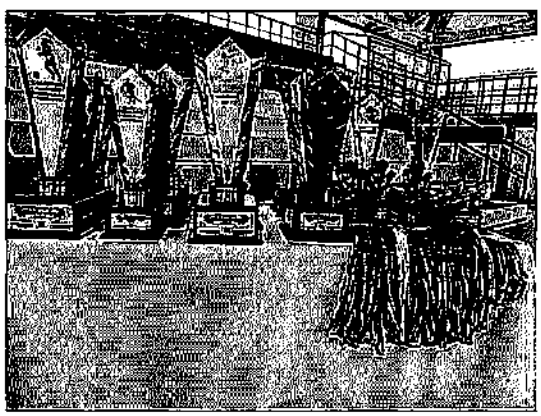




ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD
3	Garantizar el servicio de juzgamiento de torneo de voleibol, conforme especificaciones técnicas, rama femenina y masculina con equipo arbitral compuesto por dos centrales y uno en mesa anotador a todo costo, (uniformes, planillas de juego, pitos y demás elementos para el buen desarrollo del evento)	Unidad	15

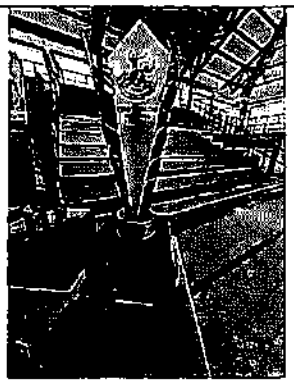
	

ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD
4	Garantizar la entrega de incentivos para campeones, conforme especificaciones establecidas en ficha técnica. (Reconocimiento de participación mediante trofeo). Trofeos de 90cm de altura con lamina estampada, base en madera y figura, campeón	Und	6

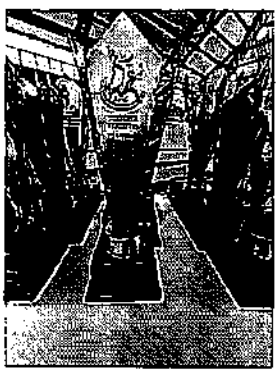
	

ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD
5	Garantizar la entrega de incentivos para subcampeones, conforme especificaciones establecidas en ficha técnica. (Reconocimiento de participación mediante trofeo). Trofeos de 60cm de altura con lamina estampada, base en madera y figura, subcampeón	Und	6

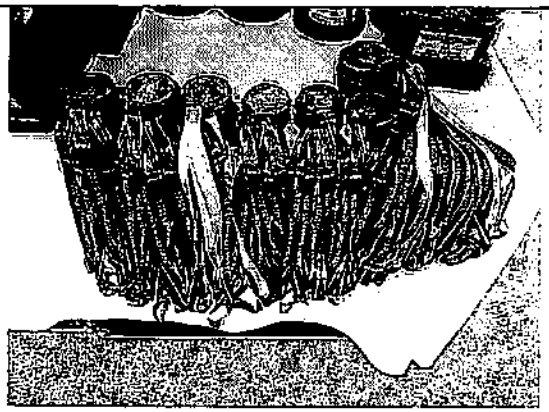
MARTHA LEANDRA CAMPO LEON
NIT.24231684-6

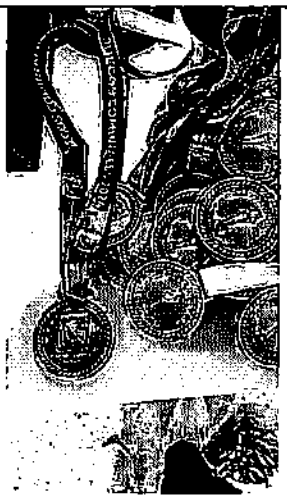
	

ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD
6	Garantizar la entrega de incentivos para tercer puesto, conforme especificaciones establecidas en ficha técnica. (Reconocimiento de participación mediante trofeo). Trofeos de 40cm de altura con lamina estampada, base en madera y figura, tercer puesto	Und	10

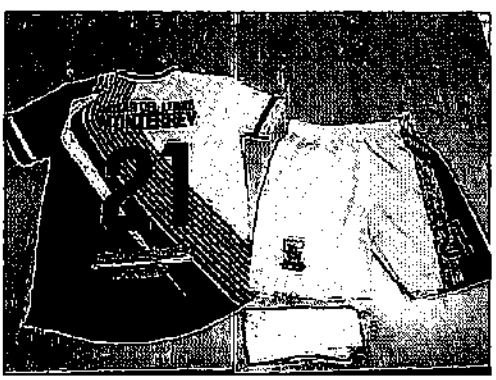
ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD
7	Garantizar la entrega de incentivos tipo medallas, conforme especificaciones en la ficha técnica (modelos y cantidades solicitadas	Und	152



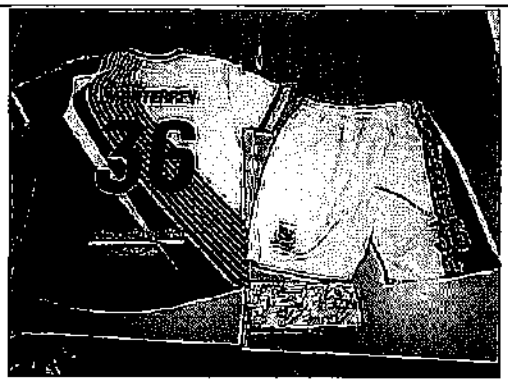


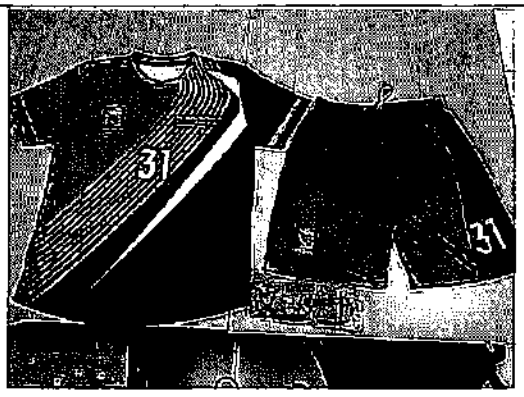
ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD
8	Garantizar el suministro de uniformes de competencia para cada uno de los deportistas que participaran en el evento, conforme especificaciones de las fichas técnicas, para los juegos campesinos centros poblados. Ver anexo	Unidad	152



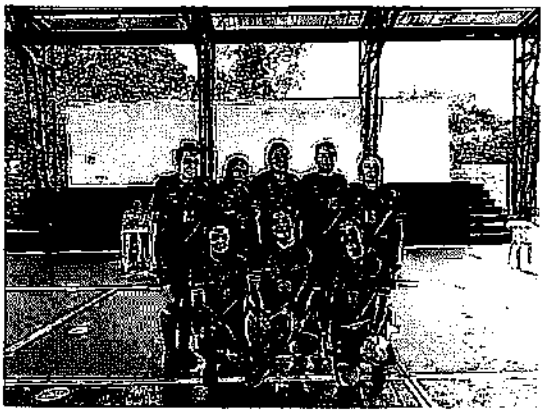


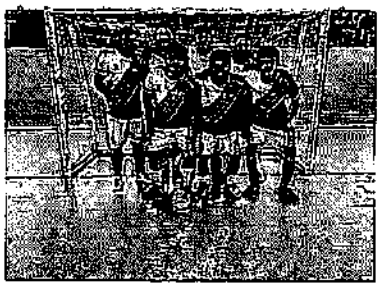
MARTHA LEANDRA CAMPO LEON
NIT.24231684-6















ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD
9	Garantizar el servicio de transporte público terrestre especial (bus) de pasajeros, conforme especificaciones técnicas. expreso con disponibilidad según el siguiente cuadro:	Und	5

CALLE 19 No. 11-81 Barrio Los Lanceros – Cel: 3138681044
marthalcampoleon@gmail.com

	1.Vereda Brisas del llano a área urbana Municipio de Monterrey y viceversa 2.Vereda El Guafal a área Urbana Municipio de Monterrey y viceversa 3.Vereda Villacarola a área Urbana Municipio de Monterrey y viceversa 4.Vereda El porvenir a área Urbana Municipio de Monterrey y viceversa 5. Vereda Palonegro a área Urbana Municipio de Monterrey y viceversa		

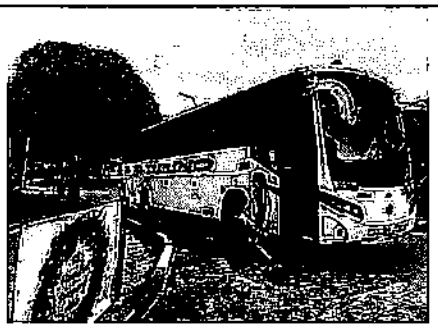






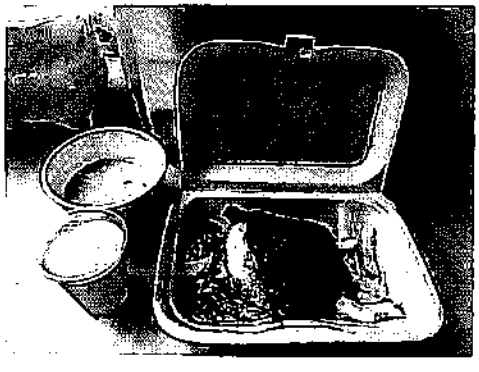


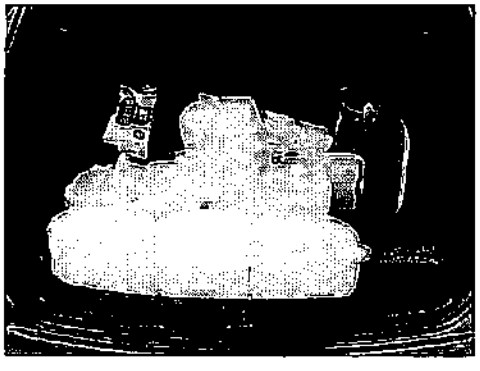
MARTHA LEANDRA CAMPO LEON
NIT.24231684-6

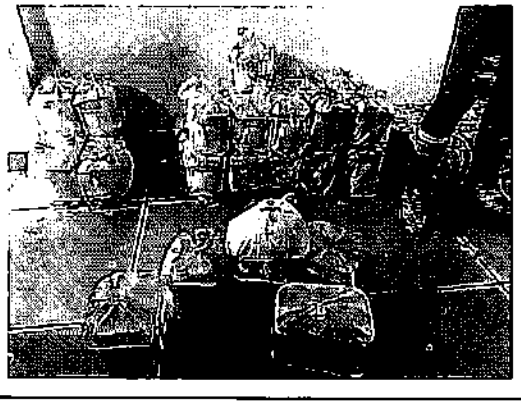




ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD
10	Garantizar el suministro de alimentación (almuerzo) para los participantes de los encuentros deportivos de los juegos campesinos centros poblados, conforme especificaciones técnicas	Unidad	152



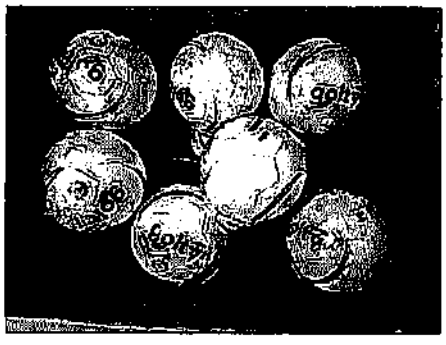






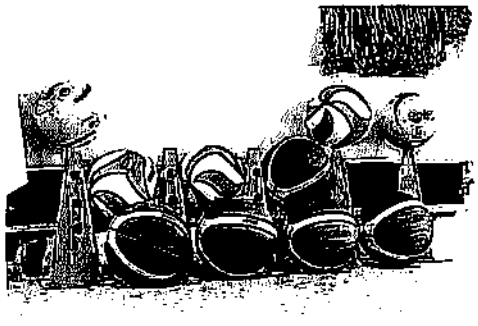
ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD

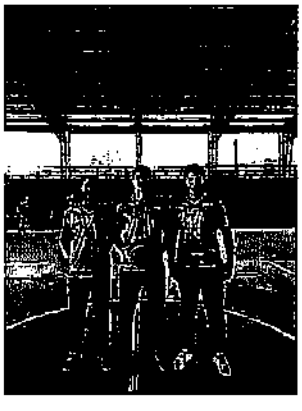
11	Garantizar la entrega de balones para baloncesto masculino N°7, conforme especificaciones establecidas en ficha técnica	Und	200





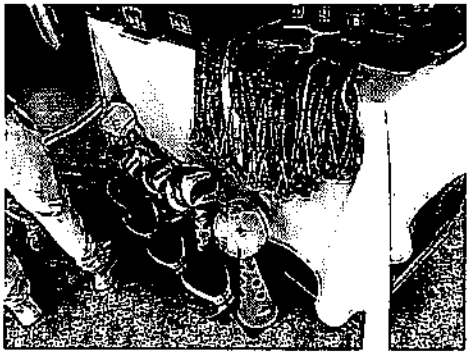
ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD
12	Garantizar la entrega de balones para baloncesto femenino N°6, conforme especificaciones establecidas en ficha técnic	Und	5

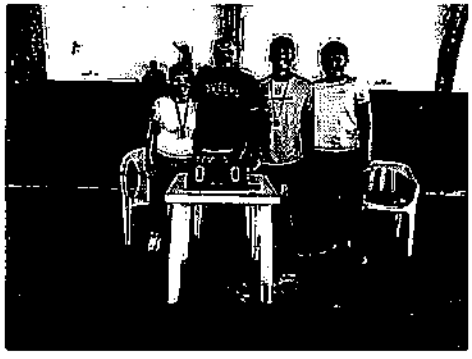




ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD
13	Garantizar la entrega de balones para Voleibol Piso, conforme especificaciones establecidas en ficha técnica	Und	5

MARTHA LEANDRA CAMPO LEON
NIT.24231684-6





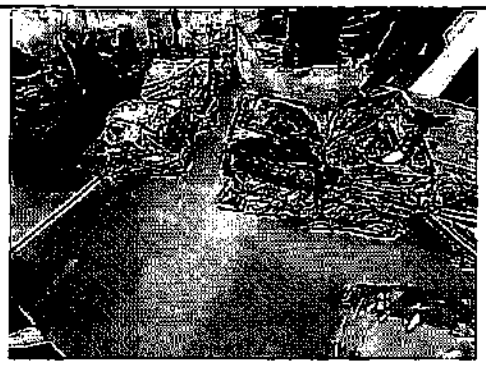
ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD
14	Garantizar la entrega de balones de Microfútbol Profesional, conforme especificaciones establecidas en ficha técnica	Und	5

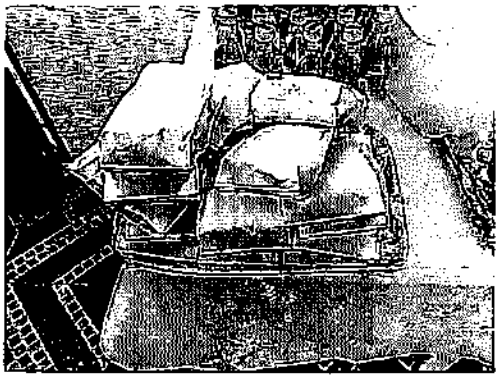




ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD
15	Garantizar el suministro de Refrigerios para los participantes de los encuentros deportivos de los juegos campesinos centros poblados, conforme especificaciones técnicas	Und	152

CALLE 19 No. 11-81 Barrio Los Lanceros – Cel: 3138681044
marthalcampoleon@gmail.com



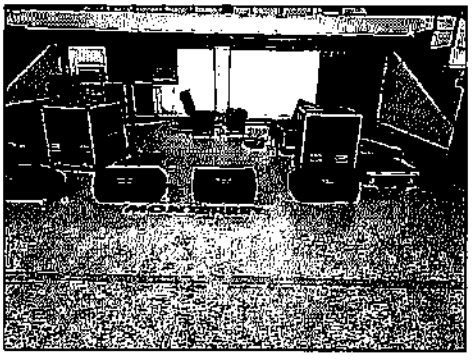
ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD
16	Garantizar el suministro de hidratación (agua en bolsa) para los participantes de las diferentes disciplinas deportivas de los juegos campesinos centros poblados, conforme especificaciones técnicas	Und	600

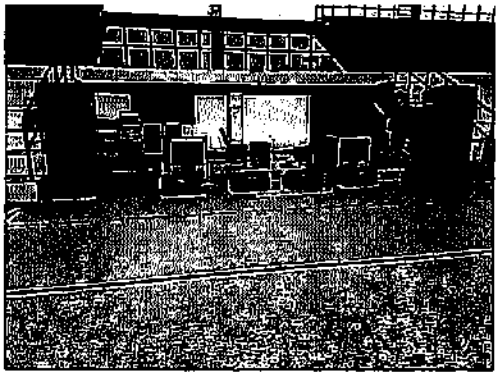


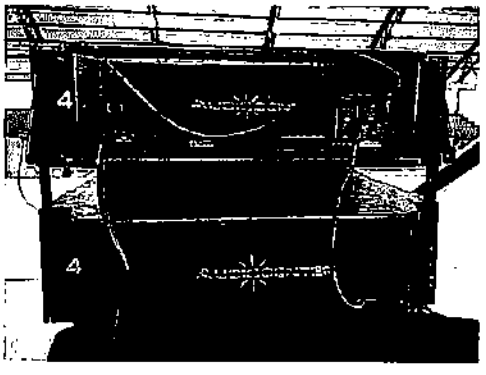

ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD

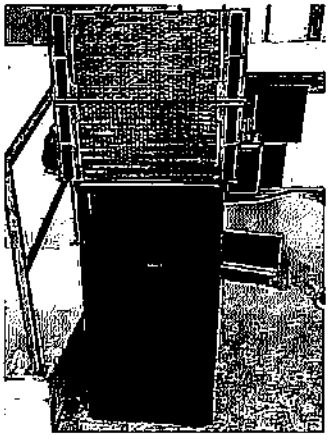
MARTHA LEANDRA CAMPO LEON
NIT.24231684-6

17	Garantizar el servicio de sonido profesional a todo costo para el evento deportivo, según especificaciones técnicas solicitadas	Und	1

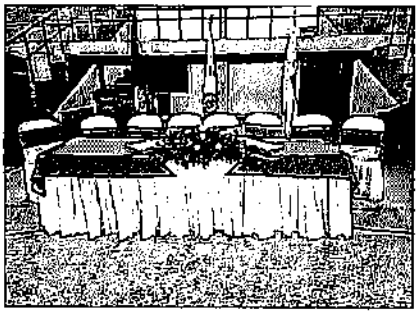


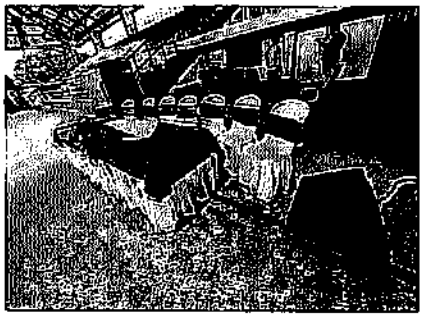






ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD
18	Garantizar el servicio de adecuación de una mesa de protocolo decorada, según las especificaciones técnicas solicitadas	Und	1





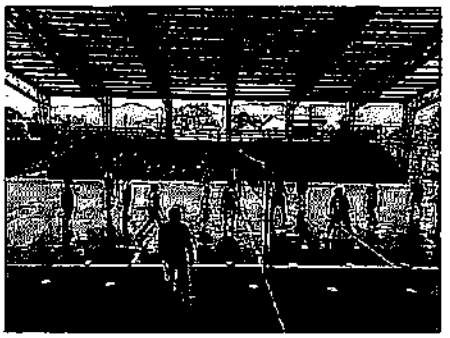
5 CONCLUSIONES

La empresa contratista MARTHA LEANDRA CAMPO LEON ejecuto a satisfacción las actividades estipuladas en la oferta económica presentada, cumplimiento las especificaciones técnicas detalladas en el anexo del presupuesto oficial.

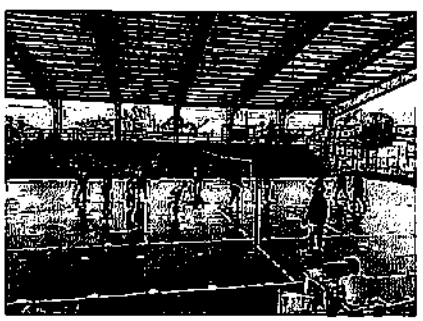
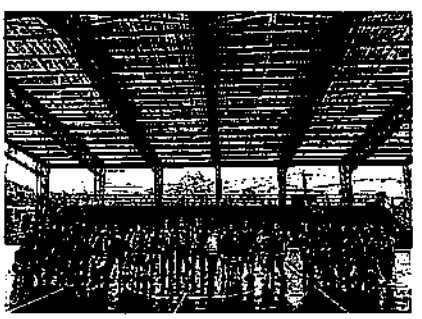
El CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 000654 presento un porcentaje de ejecución del 100%, el cual se representa en la suma de SESENTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO SESENTA PESOS ($62.373.160,00 M/CTE).

MARTHA LEANDRA CAMPO LEON
NIT.24231684-6

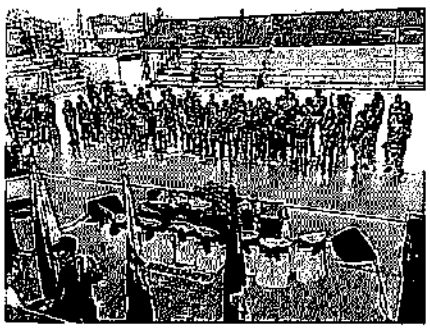
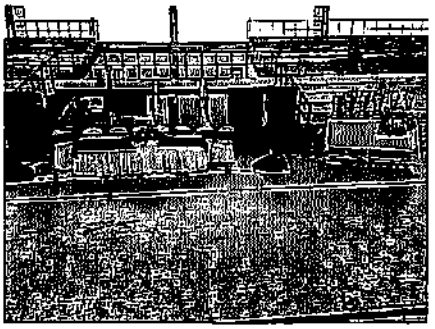
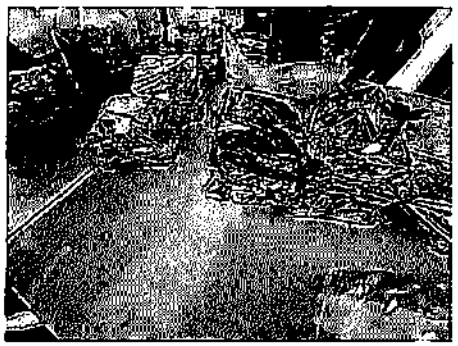
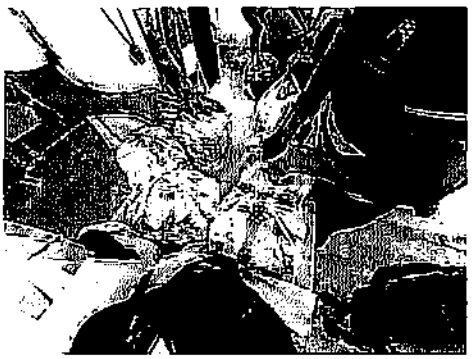
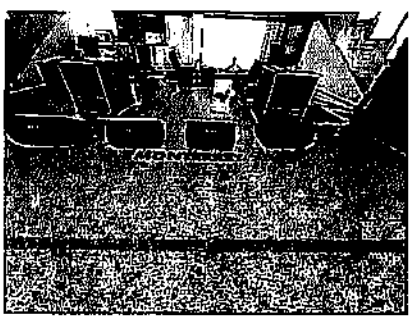
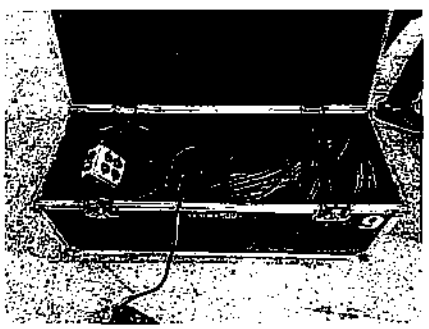
6 ANEXOS - EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



CALLE 19 No. 11-81 Barrio Los Lanceros – Cel: 3138681044
marthalcampoleon@gmail.com

CALLE 19 No. 11-81 Barrio Los Lanceros – Cel: 3138681044
marthalcampoleon@gmail.com

MARTHA LEANDRA CAMPO LEON
NIT.24231684-6



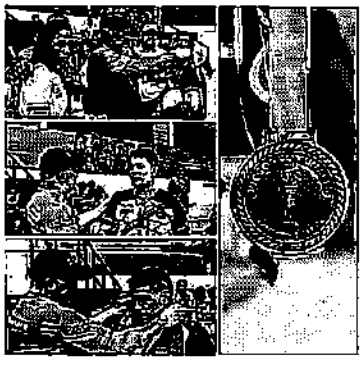










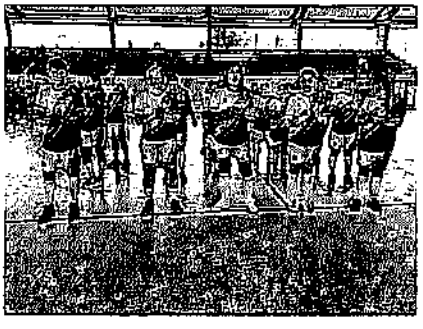


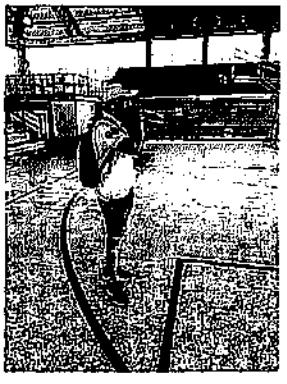


CALLE 19 No. 11-81 Barrio Los Lanceros – Cel: 3138681044
marthalcampoleon@gmail.com













CALLE 19 No. 11-81 Barrio Los Lanceros – Cel: 3138681044
marthalcampoleon@gmail.com

SERVICIO DE JUZGAMIENTO

CIUDAD Y FECHA: MONTERREY 19 DE DICIEMBRE DE 2024

CUENTA DE COBRO

MARTHA LEANDRA CAMPO LEON
NIT. 24231684-6

DEBE A:
SIBEL ORTIZ JAIMES
C.C. 1.115.856.269

LASUMA DE:
TRECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS
$ 375.000

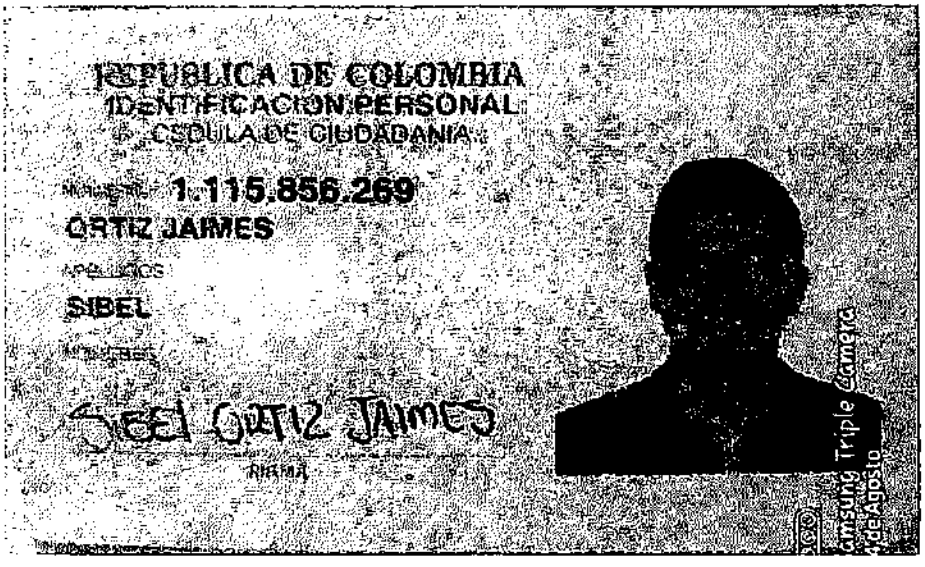
POR CONCEPTO DE:

- ✓ **OBJETO: APOYO LOGÍSTICO PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS EN EL MARCO DEL EVENTO DE LOS JUEGOS CAMPESINOS CENTROS POBLADOS VIGENCIA 2024 EN EL MUNICIPIO DE MONTERREY, CASANARE.**

CORDIALMENTE,

SIBEL ORTIZ JAIMES
C.C. 1.115.856.269
CEL: 3058989839

HOJA DE VIDA
SÍBEL ORTIZ JAÍMES





656

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14915215253

(415)7707212489984(8020) 000001491521525 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 1 5 8 5 6 2 6 9	6	Impuestos y Aduanas de Yopal 4 4	

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	1115856269	2009/03/30

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Paz de Ariporo 2 5 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ORTIZ	JAIMES	SIBEL	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Monterrey 1 6 2

41. Dirección principal
CL 5 12 70

42. Correo electrónico sibelortiz92@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3058989839	

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
8552	2023/05/18	9319	2023/05/18					

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

Usuarios 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 2023 - 05 - 18 / 10 : 57: 45

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.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ORTIZ JAIMES SIBEL

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 08-03-2024 10:51:39AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1115856269		ORTIZ JAMES SIBEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 15 16 17	MONTERREY-CASANARE	6249975	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	9478307707	9478307707	I	2025/01/17	2024/12/02	BANCO DE BOGOTA	0	$295,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$152,600	$0	$0	$152,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$152,600	$0	$0	$152,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,300	$0	$0	$23,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$23,300	$0	$0	$23,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$119,200	$0	$0	$119,200
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	1	$119,200	$0	$0	$119,200
TOTAL				1	$295,100	$0	$0	$295,100

2024/12/02 12:00 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1115856269		ORTIZ JAIMES SIBEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 15 16 17	MONTERREY-CASANARE	6249975	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	9478307707	9478307707	I	2025/01/17	2024/12/02	BANCO DE BOGOTA	0	$295,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	tng	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	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
1	CC	1115856269	ORTIZ SIBEL		X																230301	22	$953,334	$152,600	EPSC25	22	$953,334	$119,200		0	$0	$0	14-23	22	$953,334	$23,300	0	$0	$0	No	$295,100
Total	Afiliados(1)																						$953,334	$152,600			$953,334	$119,200			$0	$0			$953,334	$23,300		$0	$0		$295,100

659

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1115856269		ORTIZ JAIMES SIBEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 15 16 17	MONTERREY-CASANARE	6249975	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	9478307707	9478307707	1	2025/01/17	2024/12/02	BANCO DE BOGOTA	0	$295.100

RESUMEN DE PAGO

AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$152,600	$0	$0	$152,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$152,600	$0	$0	$152,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,300	$0	$0	$23,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$23,300	$0	$0	$23,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$119,200	$0	$0	$119,200
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	1	$119,200	$0	$0	$119,200

Sibel

Banco de Bogotá

NIT. 860.002.964-4

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Esta transacción esta sujeta a verificación posterior. El(los) cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheque(s) son pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el(los) cheque(s) sean devuelto(s) sin pago, esta operación se reservará y el (los) título(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositario timbrado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta débito/Credito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconveniente comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

```
Banco de Bogota - RECAUDO PILA
2060 QR035302   ****8271   T303
FTx02/12/24 11:16R.N0353 Monterrey
202412 84 Aportes en linea
PLANILLA No.0000009478307707
Identificacion1115856269
VALOR PLANILLA:295,100.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:295,100.00
```

VALOR $ _____

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

21303332 (CRE_FOR_005 V1 21/01/2018)

660

aportes en línea

Planilla Asistida

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
1115856269		ORTIZ JAIMES SIBEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 15 16 17	MONTERREY-CASANARE	6249975	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	9478307707	9478307707	1	2025/01/17	2024/12/02	BANCO DE BOGOTA	0	$295,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	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
1	CC	1115856269	ORTIZ SIBEL		X																230301	22	$953,334	$152,600	EPSC25	22	$953,334	$149,200		0	$0	$0	14-23	22	$953,334	$23,300	0	$0	$0	No	$295,100
																							$953,334	$152,600			$953,334	$149,200			$0	$0			$953,334	$23,300		$0	$0		$295,100

Total Afiliados(1)

CIUDAD Y FECHA: MONTERREY 19 DE DICIEMBRE DE 2024

CUENTA DE COBRO

MARTHA LEANDRA CAMPO LEON
NIT. 24231684-6

DEBE A:
YOHAN SEBASTIAN CARDONA PEREZ
C.C. 1.049.277.693

LASUMA DE:
TRECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS
$ 375.000

POR CONCEPTO DE:

- ✓ **OBJETO: APOYO LOGÍSTICO PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS EN EL MARCO DEL EVENTO DE LOS JUEGOS CAMPESINOS CENTROS POBLADOS VIGENCIA 2024 EN EL MUNICIPIO DE MONTERREY, CASANARE.**

CORDIALMENTE,

Sebastian Cardona

YOHAN SEBASTIAN CARDONA PEREZ
C.C. 1.049.277.693
CEL: 311 8257798

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.094.277.693
CARDONA PEREZ
APELLIDOS
YOHAN SEBASTIAN
NOMBRES

FIRMA





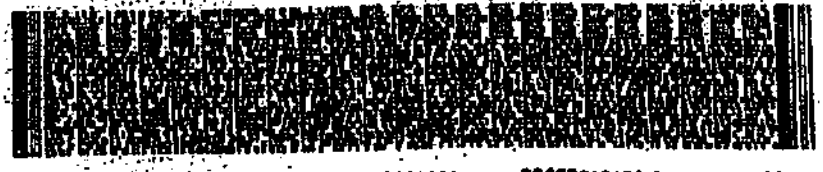
FECHA DE NACIMIENTO 01-AGO-1996
MONTERREY
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.90 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

10-SEP-2014 PAMPLONA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-2506400-00638176-M-1094277693-20141111 0040961013A 3 43684668

683

DIAN — Formulario del Registro Único Tributario — 001

3. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 141129350587

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1094277693 — 6. DV: 8

17. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Yopal — 44

18. Actividad económica:

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 13	1094277693	

Lugar de expedición	29. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Norte de Santander 54	Pamplona 518

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CARDONA	PEREZ	YOHAN	SEBASTIAN

35. Razón social

36. Nombre comercial — 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Casanare 85	Monterrey 162

41. Dirección principal: CL 1 9 11

42. Correo electrónico: zebithaz_08@hotmail.com

43. Código postal — 44. Teléfono 1: 3116257788 — 45. Teléfono 2

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
8552	2023-02-16	9319	2023-02-16				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

Usuarios 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: 2024-08-27 12:32:08

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 aceptó la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: CARDONA PEREZ YOHAN SEBASTIAN

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF 27-08-2024 12:32:08Hrs

Powered by CamScanner

Planilla Resumen

664

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1094277693		CARDONA PEREZ YOHAN SEBASTIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 1 9 11	MONTERREY-CASANARE	6249975	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	9478714745	9478714745	1	2025/01/23	2024/12/10	BANCO DE BOGOTA	0	$335,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$173,400	$0	$0	$173,400
PORVENIR	Z30301	800,224,808	8	1	$173,400	$0	$0	$173,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,400	$0	$0	$26,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$26,400	$0	$0	$26,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$135,500	$0	$0	$135,500
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$135,500	$0	$0	$135,500
TOTAL				1	$335,300	$0	$0	$335,300

aportes en línea

Planilla Resumen

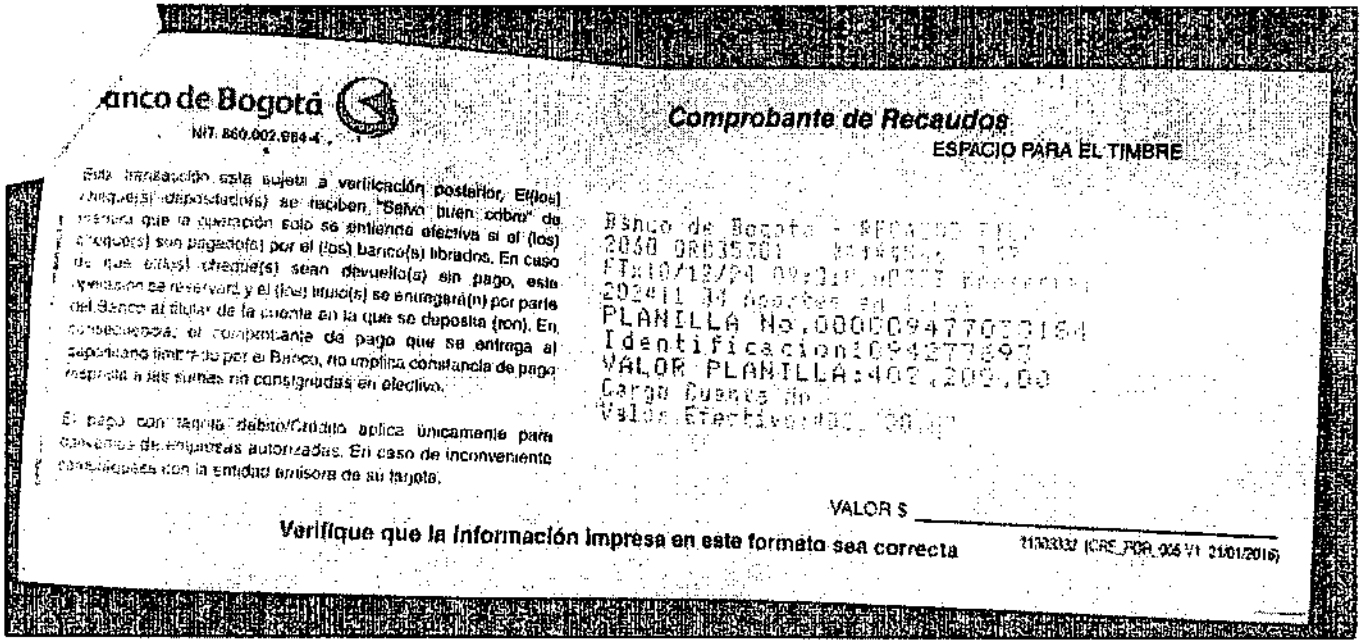
665

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1094277693		CARDONA PEREZ YOHAN SEBASTIAN	DIDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 1 9 11	MONTERREY-CASANARE	6249975	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	9478714745	9478714745	1	2025/01/23	2024/12/10	BANCO DE BOGOTA	0	$335,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	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
1	CC	1094277693	CARDONA YOHAN		X																230301	29	$1,083,334	$173,400	EPS041	25	$1,083,334	$139,500		0	$0	$0	14-23	25	$1,083,334	$526,400	0	$0	$0	No	$335,300
Total	Afiliados(1)																						$1,083,334	$173,400			$1,083,334	$139,500			$0	$0			$1,083,334	$526,400		$0	$0		$335,300



Banco de Bogotá
NIT. 860.002.964-4

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Esta transacción esta sujeta a verificación posterior. El(los) cheque(s) consignado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de la misma que la operación solo se entienda efectiva si el (los) cheque(s) son pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el(los) cheque(s) sean devuelto(s) sin pago, esta operación se reversará y el (los) título(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al suscriptor fue generado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta débito/crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconveniente consúltelos con la entidad emisora de su tarjeta.

Banco de Bogota - SUCURSAL FILA
2050 OR635701 Manager 999
FTx10/13/24 09:31:40 0077 Recaudos
202411 34 Abonos en Linea
PLANILLA No.0000094770033164
Identificacion1094277697
VALOR PLANILLA:402,202.00
Cargo Cuenta No
Valor Efectivo:402,202.00

VALOR $ _____

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

11303332 (CRS_POR_006 V1 21/01/2016)

CIUDAD Y FECHA: MONTERREY 19 DE DICIEMBRE DE 2024

CUENTA DE COBRO

MARTHA LEANDRA CAMPO LEON
NIT. 24231684-6

DEBE A:
HAROLD DAVID MORALES VALLEJO
C.C. 1.049.650.404

LASUMA DE:
CIENTO CINCUENTA MIL PESOS
$ 150.000

POR CONCEPTO DE:

- ✓ **OBJETO: APOYO LOGÍSTICO PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS EN EL MARCO DEL EVENTO DE LOS JUEGOS CAMPESINOS CENTROS POBLADOS VIGENCIA 2024 EN EL MUNICIPIO DE MONTERREY, CASANARE.**

CORDIALMENTE,

HAROLD DAVID MORALES VALLEJO
C.C. 1.049.650.404
CEL: 314 3501727

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.049.650.404

MORALES VALLEJO

APELLIDOS

HAROLD DAVID

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-JUN-1987
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
01-JUL-2015 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL



P-0700100-00743750-M-1049650404-20150904 0048237542A 4 42656194

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14989836891

(415)7707212489984(8020) 000001498983689 1

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

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 0 4 0 4	

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
MORALES	VALLEJO	HAROLD	DAVID

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Monterrey 1 6 2

41. Dirección principal
CL 8 # 10 A - 73

42. Correo electrónico moralesvallejoh@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
1 5 0 0 0 1	3 1 4 3 5 0 1 7 2 7	

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
8 5 5 2	2 0 2 4 0 3 1 1							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 2 2 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA

Usuarios 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 2024 - 03 - 11 / 10 : 33: 44

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.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MORALES VALLEJO HAROLD DAVID

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 23-09-2024 11:07:30PM

670

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1049650404		MORALES VALLEJO HAROLD DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 8 10a 73	MONTERREY-CASANARE	6249555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1135000181	94790822251	I	2025/01/03	2024/12/18	NEQUI	0	$402,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$0	$0	$31,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$31,700	$0	$0	$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$402,200	$0	$0	$402,200

2024/12/17 07:39 PM

671

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de la Planilla de aportes con clave\
9479022251

Estado de la solicitud
Transacción aprobada

Tienda
APORTES EN LINEA

Fecha de solicitud
17 de diciembre de 2024

CUS
1135000181

¿Cuánto?
$ 402.200.00

Factura de comercio
9479022251

Tu plata salió de:

Disponible

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico

Dirección IP:	190.121.150.3
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9479022251
Valor:	402.200
Período de pago:	2024-12
No Transacción (CUS):	1135000181
Fecha:	20241218
Banco:	NECQUI
Aportes en línea:	9999801472352

Aceptar

Imprimir

CIUDAD Y FECHA: MONTERREY 19 DE DICIEMBRE DE 2024

CUENTA DE COBRO

MARTHA LEANDRA CAMPO LEON
NIT. 24231684-6

DEBE A:
LORENA ASTRID CHAPARRO RIVERA
C.C. 1.121.846.494

LASUMA DE:
CIENTO CINCUENTA MIL PESOS
$ 150.000

POR CONCEPTO DE:

- ✓ **OBJETO: APOYO LOGÍSTICO PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS EN EL MARCO DEL EVENTO DE LOS JUEGOS CAMPESINOS CENTROS POBLADOS VIGENCIA 2024 EN EL MUNICIPIO DE MONTERREY, CASANARE.**

CORDIALMENTE,

Lorena Chaparro

LORENA ASTRID CHAPARRO RIVERA
C.C. 1.121.846.494
CEL: 317 7091277

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.121.846.494**
CHAPARRO RIVERA

APELLIDOS
LORENA ASTRID

NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO **13-NOV-1988**
MANI
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

21-NOV-2006 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-4654000-00334332-F 1121846494 20120113 0026944331A 1 3794/852

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14513584807

(415)7707212489984(8020) 000001451358480 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 1 2 1 8 4 6 4 9 4	6	Impuestas y Aduanas de Yopal	4 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadania 1 3	1 1 2 1 8 4 6 4 9 4	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CHAPARRO	RIVERA	LORENA	ASTRID

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Monterrey 1 6 2

41. Dirección principal
CL 13 12 23 BRR ALFONSO LOPEZ

42. Correo electrónico astridloren@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 7 7 0 9 1 2 7 7	

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
9 3 1 9	2 0 1 9 0 1 2 3	8 5 5 2	2 0 1 9 0 1 2 3					

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

Usuarios 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 2019 - 05 - 20

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.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

aportes en línea

Resumen General de Pago

695

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121846494		CHAPARRO RIVERA LOREMA ASTRID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 12 13 09	MONTERREY-CASANARE	6249975	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	9478658555	9478658555	I	2025/01/24	2024/12/09	BANCO DE BOGOTA	0	$321,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC 1121846494	CHAPARRO LOREMA	230301	24	$1,040,000	$166,400	EPSC25	24	$1,040,000	$130,000		0	$0	$0	14-23	24	$1,040,000	$25,400	0	$0	$0
Total	Afiliados(1)				$1,040,000	$166,400			$1,040,000	$130,000			$0	$0			$1,040,000	$25,400		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$166,400	$0	$0	$166,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$166,400	$0	$0	$166,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$25,400	$0	$0	$25,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$25,400	$0	$0	$25,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$130,000	$0	$0	$130,000
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	1	$130,000	$0	$0	$130,000
TOTAL				1	$321,800	$0	$0	$321,800

2024/12/18 03:11 PM

CIUDAD Y FECHA: MONTERREY 19 DE DICIEMBRE DE 2024

CUENTA DE COBRO

MARTHA LEANDRA CAMPO LEON
NIT. 24231684-6

DEBE A:
FREIMAR GIOVANNY MORENO QUINTERO
C.C. 1.118.123.695

LASUMA DE:
TRECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS
$ 375.000

POR CONCEPTO DE:

- ✓ **OBJETO: APOYO LOGÍSTICO PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS EN EL MARCO DEL EVENTO DE LOS JUEGOS CAMPESINOS CENTROS POBLADOS VIGENCIA 2024 EN EL MUNICIPIO DE MONTERREY, CASANARE.**

CORDIALMENTE,

Freymar Moreno

FREIMAR GIOVANNY MORENO QUINTERO
C.C. 1.118.123.695
CEL: 318 2740842

677

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.118.123.695**
MORENO QUINTERO

APELLIDOS
FREYMAR GIOVANNY

NOMBRES

FREYMAR MORENO.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-MAY-1995**
VALLEDUPAR
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.83	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

04-JUL-2013 MONTERREY
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-4654000-00470727-M-1118123695-20130918 0034915314A 1 39785770

698

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14990061015

(415)7707212489984(8020) 000001499006101 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 1 8 1 2 3 6 9 5	6	Impuestos y Aduanas de Yopal 4 4	

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 1 1 8 1 2 3 6 9 5	2 0 1 3 0 7 0 4

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Monterrey 1 6 2

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORENO	QUINTERO	FREYMAR	GIOVANNY

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Monterrey 1 6 2

41. Dirección principal: CL 18 3 51 BRR LA PRIMAVERA

42. Correo electrónico: freymar.mq@hotmail.es

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 8 2 7 4 0 8 4 2	

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
8 5 5 2	2 0 2 0 0 1 2 4	9 3 1 9	2 0 2 1 0 1 1 9	9 3 1 2				

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

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
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: 2024 - 03 - 11 / 16 : 31: 02

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.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: MORENO QUINTERO FREYMAR GIOVANNY

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 11-03-2024 04:31:30PM