

Clasificación de la Información: Pública  Reservada  Clasificada

Fecha de aprobación: 16/01/2025

APELLIDOS	ZABALA CUERVO		
NOMBRES	DIANA ROCIO		
CÉDULA	1.090.408.155		
CIUDAD DONDE PRESTA EL SERVICIO	MEDELLÍN	UBICACIÓN	DIRECCIÓN TERRITORIAL DT. ANTIOQUIA

CONTRATO N°	1.960	VALOR TOTAL	\$ 11.651.400,00	CDP	5225	RP	233125
VIGENCIA	2.025	DESDE	20 FEB 2.025	HASTA	15 ABR	2.025	
TIPO DE CONTRATO	SERVICIOS PROFESIONALES						

¿ADICIÓN Y/O PRÓRROGA?	DESDE	HASTA		
VALOR ADICIÓN	REDUCCIÓN	VALOR		
¿CESIÓN?	No.	CEDEnte	FECHA	VALOR CESIÓN
		CESIONARIO	DESDE	
¿SUSPENSIÓN?	DESDE	HASTA		
¿TERMINACIÓN ANTICIPADA?	FECHA			

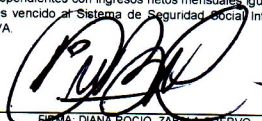
¿PENSIONADO?	NO	NÚMERO DE PAGO	1	BASE DE APOORTE A COTIZACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL	\$ 1.423.500,00
RÉGIMEN	NO RESPONSABLE DE IVA				

VALOR DEL PAGO SEGÚN CONTRATO	\$ 2.912.850,00	NÚMERO DE FACTURA	
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO (RESPONSABLE DE IVA)		BASE GRAVABLE	\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO (NO RESPONSABLE DE IVA)	\$ 1.359.330,00	IVA	\$ -
APORTES OBLIG. EN PENSIÓN (16%) (*)	\$ 227.800	NOMBRE F. PENSIÓN	COLPENSIONES
APORTES OBLIG. EN SALUD (12,5%) (*)	\$ 177.900	NOMBRE EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
CLASIFICACIÓN DEL RIESGO ARL MES ANTERIOR	UNO (I)	NOMBRE ARL	POSITIVA
APORTES ARL (**) MES ANTERIOR	\$ 7.400		
APORTES FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	\$ -		

1		
C-1705-1100-9-10106A-1705009-02	Recopilar los documentos y pruebas técnicas necesarias, en la definición de mérito o no para ingresar las solicitudes en el Registro de Tierras para Despojadas y Abandonadas Forzosamente - RTDAF.	\$ 1.359.330,00
TOTALES		\$ 1.359.330,00
BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO AHORROS
No. CTA	54713352180	

NOTA: (\*) El valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios en salud, pensión y Fondo de Solidaridad Pensional deben estar calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales (sin incluir IVA); en este valor deben estar excluidos los intereses de mora si estos fueron causados.  
 (\*\*) Valor que depende del nivel de riesgo que establezca la Entidad.

- 1º Anexo Factura original (si aplica), fotocopia de los aportes obligatorios a salud, pensión, ARL (si aplica), del respectivo periodo y documentos establecidos en el contrato como requisitos para pago.
- 2º En calidad de contratista certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a ingresos provenientes del presente contrato, sujeto a retención en la fuente a título de renta. Artículo 4 Decreto 2271 / 18 de junio de 2009.
- 3º De conformidad con el Decreto 1273 de 23 de julio de 2018 en la aplicación del artículo 3.2.7.6 PLAZOS; manifiesto que en caso de presentar la cuenta de cobro de manera extemporánea y de acuerdo a la circular interna del GGEF donde se indican las fechas para radicación de cuentas, seré responsable del pago de los aportes a seguridad social con sus respectivos intereses de mora a que haya lugar.
- 4º De acuerdo con el artículo 89 de la Ley 2277 del 2002, los trabajadores independientes con ingresos netos mensuales iguales o superiores a un (1) salario mínimo legal mensual vigente (SMLMV) que celebren contratos de prestación de servicios personales, cotizarán mes vencido al Sistema de Seguridad Social Integral, sobre una base mínima del cuarenta por ciento (40%) del valor mensualizado del contrato, sin incluir el valor del impuesto sobre las ventas -IVA.



FIRMA: DIANA ROCIO ZABALA CUERVO

En mi calidad de supervisor(es) del presente contrato de prestación de servicios, certifico el cumplimiento por parte del contratista de las actividades descritas en el formato GC-FO-15 INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DE SUPERVISOR(ES) CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN o GC-FO-54 INFORME FINAL DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN SUPERVISOR(ES) - CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN (según corresponda), el cual será remitido en original a Gestión Documental para su inclusión en el expediente contractual, razón por la cual autorizo el pago.

N° DE SUPERVISORES	NOMBRE	CÉSAR AUGUSTO LONDOÑO ALVAREZ	CARGO / ROL	DIRECTOR TERRITORIAL	DEPENDENCIA	DT. ANTIOQUIA
1	NOMBRE		CARGO / ROL		DEPENDENCIA	

FIRMA: CÉSAR AUGUSTO LONDOÑO ALVAREZ

FIRMA:

2. Concepto  0  2 Actualización

4. Número de formulario 141164821561



(416)770721248984(8020) 0000141164821561

5. Número de identificación Tributaria (NIT) 1 0 9 0 4 0 8 1 5 5 6. DV 4 12. Dirección seccional Impuestos de Medellín 13. Buzón electrónico 1 1

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2 25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3 26. Número de identificación 1 0 9 0 4 0 8 1 5 5

Lugar de expedición COLOMBIA 28. País 1 6 9 29. Departamento Norte de Santander 5 4 30. Ciudad/Municipio Cúcuta 0 0 1

31. Primer apellido ZABALA 32. Segundo apellido CUERVO 33. Primer nombre DIANA 34. Otros nombres ROCIO

35. Razón social

36. Nombre comercial DIANA ROCIO ZABALA CUERVO. 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País COLOMBIA 1 6 9 39. Departamento Antioquia 0 5 40. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1

41. Dirección principal CL 53 B 85 E 22 BL 1 AP 308 C A 3 A

42. Correo electrónico zabalacuervo1@gmail.com

43. Código postal 0 5 0 0 3 5 44. Teléfono 1 3 1 2 4 2 9 1 9 5 1 45. Teléfono 2 6 0 4 5 0 8 0 1 0 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación		52. Número establecimientos
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	51. Código	
8 6 9 2	2 0 1 5 0 2 0 3	1 4 1 0	2 0 1 2 0 3 2 3	1 2		1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 4 9 5 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

54. Código

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
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  60. No. de Folios: 0

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 ZABALA CUERVO DIANA ROCIO  
985. Cargo CONTRIBUYENTE

## Representación Gráfica

## Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :  
 9d5967a7bb536bf327f17e22bfde3cef904fe699982220f4dc2d814beadb93a7375f245e75a299d4685166ad61cbaef6  
 Número de Factura: FEDR-502  
 Fecha de Emisión: 26/02/2025  
 Fecha de Vencimiento: 26/02/2025  
 Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado  
 Medio de Pago: Consignación bancaria  
 Orden de pedido:  
 Fecha de orden de pedido:

## Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: ZABALA CUERVO DIANA ROCIO  
 Nombre Comercial: ZABALA CUERVO DIANA ROCIO  
 Nit del Emisor: 1090408155  
 Tipo de Contribuyente: Persona Natural  
 Régimen Fiscal: R-99-PN  
 Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica  
 Actividad Económica: 8692

País: Colombia  
 Departamento: Antioquia  
 Municipio / Ciudad: Medellín  
 Dirección: CL 53 B 85 E 22 BL 1 AP 308 C A 3 A  
 Teléfono / Móvil: 3124291951  
 Correo: zabalacuervo1@gmail.com

## Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTION DE RESTITUCION DE TIERRAS DESPOJADAS  
 Tipo de Documento: NIT  
 Número Documento: 900498879  
 Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica  
 Régimen fiscal: R-99-PN  
 Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia  
 Departamento: Bogotá  
 Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.  
 Dirección: Calle 000  
 Teléfono / Móvil: 0000000  
 Correo: sifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

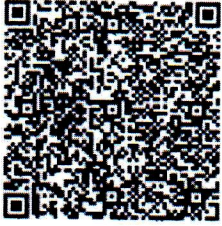
## Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	4	Prestación de servicios profesionales con plena autonomía técnica y administrativa para apoyar la dirección territorial de la Unidad administrativa especial de gestión de restitución de tierras despojadas febrero 2025	94	1,00	\$ 1.359.330,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 1.359.330,00

## Notas Finales

#\$17-16-00;contrato1960-2025;cesarbondono@urt.gov.co  
 Línea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:  
26/02/2025 12:31:18  
Documento validado por la  
DIAN:  
26/02/2025 12:31:19  
XML Generado por: Solución  
Gratuita DIAN  
800197268  
PDF Generado por:  
Solución Gratuita DIAN  
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

<b>Subtotal</b>	<b>1359330</b>
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
<b>Total Bruto Factura</b>	<b>1359330</b>
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
<b>Total impuesto (=)</b>	<b>0</b>
<b>Total neto factura (=)</b>	<b>1359330</b>
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
<b>Total factura (=)</b>	<b>COP \$ \$ 1359330</b>

Valores informativos

<b>ANTICIPOS</b>	
Anticipos	0

<b>RETENCIONES</b>	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

<b>Subtotal</b>	<b>1.359.330,00</b>
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
<b>Total Bruto Factura</b>	<b>1.359.330,00</b>
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
<b>Total impuesto (=)</b>	<b>0,00</b>
<b>Total neto factura (=)</b>	<b>1.359.330,00</b>
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
<b>Total factura (=)</b>	<b>COP \$ \$ 1.359.330,00</b>

Valores informativos

<b>ANTICIPOS</b>	
Anticipos	0,00

<b>RETENCIONES</b>	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764089490501 Rango desde: 501 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2027-02-26

**SIF** Validador de Factura Electrónica  
 Última Vista: 2025-02-26 13:23:04 Colombia

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE RESTITUCIÓN DE TIERRAS DESPOJADAS

Filtros de la Consulta

Fecha inicio consulta: 23/02/2025  
 Fecha final consulta: 26/02/2025  
 Proveedor:

Numero de identificación:   
 PCI: 17-16-00 - UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTIÓN DE RESTITUCIÓN DE TIERRAS

PCI	Proveedor	Documento Proveedor	Tipo Documento	Número de Documento	Fecha Emisión
17-16-00	ZARALA OSORVO DIANA SOCIO	99994945	Factura Electrónica	FUR9802	2025-02-26

No se encontraron resultados

**SIF** Validador de Factura Electrónica  
 Última Vista: 2025-02-26 13:23:04 Colombia

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTIÓN DE RESTITUCIÓN DE TIERRAS DESPOJADAS (17-16-00)

Filtros de la Consulta

Fecha inicio consulta: 23/02/2025  
 Fecha final consulta: 26/02/2025  
 Proveedor:

Numero de identificación:   
 PCI: 17-16-00 - UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTIÓN DE RESTITUCIÓN DE TIERRAS

Valor Total	Fecha de Recepción	Estado	Fecha Devolución	Destinado por Receptor	Observación
\$1.000.000,00	2025-02-26	Completada	2025-02-26	Recepcionado por receptor	Se emitió factura electrónica del contrato de prestación de servicios profesionales 57-1993 de 2025 del área de Talento, la cual cumple con las especificaciones técnicas

No se encontraron resultados

1. Año **2025**

2. Concepto **1**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

**13028119437705**



(415)7707212489984(8020) 001302811943770 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

**1 0 9 0 4 0 8 1 5 5**

6. DV

**4**

7. Primer apellido

**ZABALA**

8. Segundo apellido

**CUERVO**

9. Primer nombre

**DIANA**

10. Otros nombres

**ROCIO**

11. Razón social

**Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar:**

	24. Establecimiento	25. Modalidad	Cód.	26. Prefijo	27. Desde el número	28. Hasta el número	29. Tipo de solicitud	Cód.
1	ASENURE CL O 5 70 BRR LA MERCED	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	FEDR	501	1,000	AUTORIZACIÓN	1
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								

Firma de quien suscribe el documento




1001. Apellidos y nombres **ZABALA CUERVO DIANA ROCIO**  
 1002. Tipo Documento **Cédula de Ciudadanía**  
 1003. No. Identificación **1090408155**      1004. DV **4**  
 1005. Cód. Represent.  
 1006. Organización **ZABALA CUERVO DIANA ROCIO**

Firma del funcionario autorizado

984. Apellidos y nombres  
 985. Cargo  
 989. Dependencia **SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCIONE**  
 993. Establecimiento  
 992. Área  
 990. Lugar Admitivo.  
 991. Organización **U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALE**

997. Fecha recepción **2 0 2 5-0 2-2 6/0 8:1 1:4 0**

	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTIÓN DE RESTITUCIÓN DE TIERRAS DESPOJADAS	PÁGINA: 1 DE 1
	PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	CÓDIGO: GF-FO-09
	SOLICITUD DE INFORMACIÓN PERSONAL Y TRIBUTARIA PERSONA NATURAL	VERSIÓN: 5

Clasificación de la información: Pública  Reservada  Clasificada

Fecha de aprobación: 20/12/2022

REGISTRO EN EL SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACIÓN FINANCIERA SIF. Para dar cumplimiento a las Normas Tributarias Nacionales y Distritales, las cuales establecen el sistema de retenciones en el impuesto de IVA, Retención en la Fuente e Industria y Comercio, le solicitamos suministrar la siguiente información:

INFORMACIÓN GENERAL					
NOMBRES Y APELLIDOS	DIANA ROCIO ZABALA CUERVO			EXTRANJERO	
TIPO DE DOCUMENTO	CÉDULA DE CIUDADANIA	N° DOCUMENTO	1090408155	TELÉFONO FIJO/CELULAR	3124291951
DIRECCIÓN	CALLE 53 B, NO. 85 E - 22, BLOQUE 1, APTO 308, CALASANIA 3A			CIUDAD DONDE PRESTA EL SERVICIO	MEDELLIN
PROFESIÓN	PSICÓLOGA			N° MATRÍCULA PROFESIONAL	135528
CÓRREO ELECTRÓNICO PERSONAL PARA ENVÍO DE NOTIFICACIONES	DIANITAZABALA@HOTMAIL.COM				
INFORMACIÓN BANCARIA					
ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA			TIPO DE CUENTA	AHORROS
NÚMERO DE CUENTA	54713362180				
DIANA ROCIO ZABALA CUERVO CERTIFICA QUE LA CUENTA BANCARIA RELACIONADA SE ENCUENTRA ACTIVA					
INFORMACIÓN TRIBUTARIA					
NIT	1090408155	DÍGITO DE VERIFICACIÓN	4	RÉGIMEN AL QUE PERTENECE	NO RESPONSABLE DE IVA
¿ESTÁ OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO?	SI			¿PRESENTA DECLARACIÓN DE RENTA?	SI
CÓDIGO ACTIVIDAD ECONÓMICA CIU (*)	8892			CÓDIGO ACTIVIDAD SECUNDARIA	1410
DIRECCIÓN REPORTADA EN EL RUT	CALLE 53 B, NO. 85 E - 22, BLOQUE 1, APTO 308, CALASANIA 3A			CÓDIGO POSTAL	050035
TIPO DE FACTURA	ELECTRÓNICA			No RESOLUCIÓN FACTURACIÓN	18764089490501
				FECHA DE VENCIMIENTO RESOLUCIÓN	28/02/2027

  
FIRMA

Medellín - 26 de febrero - 2025  
CIUDAD Y FECHA

Nota : El código de actividad CIU debe estar relacionado con el Objeto del Contrato.



**CERTIFICA QUE:**

El(La) Señor(a) DIANA ROCIO ZABALA CUERVO identificado(a) con CC 1090408155 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

**Fecha de Activación de** 01/05/2014  
**Estado de la Afiliación:** ACTIVO  
**IPS:** UNION TEMPORAL VIVA MEDELLIN - SEDE ESTADIO.  
**Categoría:** A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 26 días del mes de febrero del año 2025.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

**Observaciones:**

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.  
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

  
**Gerencia de Afiliaciones**  
Nueva EPS S.A

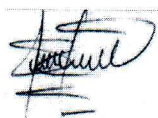
*Rob M. Nieto  
26/02/25*

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **DIANA ROCIO ZABALA CUERVO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1090408155**, se encuentra afiliado/a desde **21/10/2013** 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 26 de febrero de 2025.



**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.

*Rdb MML/dca  
26/02/25*



## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

### HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **DIANA ROCIO ZABALA CUERVO** identificado con **CC No. 1090408155**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTION DE RESTITUCION DE TIERRAS DESPOJADAS - NI. 900498879	<b>Fecha de inicio de cobertura:</b> 19/02/2025 <b>Estado Afiliación:</b> ACTIVO <b>Fecha de inicio de Contrato:</b> 19/02/2025 <b>Fecha fin de Contrato:</b> 15/04/2025 <b>Tipo Vinculación:</b> TRABAJADOR INDEPENDIENTE <b>Clase de Riesgo:</b> 1

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal [www.positivaenlinea.gov.co](http://www.positivaenlinea.gov.co), para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202501012936320.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 26 días del mes de febrero de 2025.

Cordialmente,

OK.

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES  
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Positiva Compañía de Seguros S.A.  
Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. - 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva. Más información <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>. Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autorregulación.

LA ASEGURADOR  
DE TODOS LO  
COLOMBIANO

Positiva Compañía de Seguros @PositivaCol PositivaCol PositivaSeguros

[www.positiva.gov.co](http://www.positiva.gov.co)

## FORMATO DEDUCIBLE POR DEPENDIENTES (BENEFICIOS TRIBUTARIOS)

### CERTIFICACIÓN:

Yo, Diana Rocio Zabala Cuervo, identificado (a) con C.C. ( X ) o C.E. ( ) No. 1090408155 expedida en Cúcuta, con domicilio principal en la ciudad de Medellín, contrato No. 1960, en cumplimiento a lo dispuesto en el Decreto 99 de 2013 y Decreto 1070 de 2013, de manera libre y espontánea bajo la gravedad de juramento, manifiesto que la siguiente persona se encuentran a mi cargo y en consecuencia depende económicamente de mí:

Nombres y apellidos	Documento de Identidad	Fecha de Nacimiento	Calidad del Dependiente
Heri Thomas Ortega Zabala	1093600920	22 – noviembre - 2010	Hijo
Abigail Ortega Zabala	1011518615	16 – octubre - 2016	Hija

**NOTA:** Relacione solo (1) uno de sus dependientes de acuerdo con lo definido en el parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario.

### ANEXO:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años.
  - Registro civil de nacimiento
- Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.
  - Certificado de estudios vigente o recibo de matrícula vigente
  - Registro civil de nacimiento
- Los hijos del contribuyente mayores de dieciocho (18) años que se encuentren en situación de dependencia, originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.
  - Copia de la cedula del dependiente
  - Certificado de medicina legal o EPS.
- El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.
  - Copia de la cédula del dependiente
  - Certificado anual del contador público y el certificado de antecedentes disciplinarios vigente.
  - O Certificado de medicina legal o EPS. (según corresponda)
- Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia sean por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.
  - Copia de la cédula del dependiente
  - Certificado anual del contador público y el certificado de antecedentes disciplinarios vigente.
  - O Certificado de medicina legal o EPS. (según corresponda).

Certifico igualmente que la deducción de la base de retención en la fuente por concepto de dependientes cumple las restricciones establecidas en el parágrafo 4º del artículo 2º del Decreto 99 de 2013, en el entendido que no se solicitan por más de un contribuyente en relación con un mismo dependiente, igualmente y me comprometo a comunicar cualquier cambio que pueda modificar el beneficio obtenido.

La anterior afirmación para optar al beneficio de la deducción por DEPENDIENTES establecido en las normas tributarias.

Esta declaración la hago a los 26 días del mes febrero del año 2025, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 7º (prohibición de declaraciones extra-juicio) del Decreto 19 de 2012, con destino a la Unidad Administrativa Especial de Gestión de Restitución de Tierras Despojadas - UAEGRTD, para que surta los efectos legales.



Nombres y Apellidos: Diana Rocio Zabala Cuervo

CC: 1090408155



ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

**NUIP** 1093600920

**REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO**

Indicativo Serial **56188101**



**Datos de la oficina de registro - Clase de oficina**

Registraduría  Notaria  Número  Consulado  Corregimiento  Inspección de Policía  Código 9868

**País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía**  
COLOMBIA - NORTE DE SANTANDER - CUCUTA

**Datos del inscrito**

Primer Apellido: ORTEGA  
Segundo Apellido: ZABALA  
Nombre(s): HERI THOMAS  
Fecha de nacimiento: Año 2010 Mes NOV Día 22  
Sexo (en letras): Masculino  
Grupo sanguíneo: O  
Factor RH: Positivo  
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA - NORTE DE SANTANDER - CUCUTA

Tipo de documento anulado o Declaración de testigos: Es Colombia No. 582  
Número certificado de nacido vivo:

**Datos de la madre**

Apellidos y nombres completos: ZABALA CUERVO DIANA ROCIO  
Documento de identificación (Clase y número): CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 1.090.408.155  
Nacionalidad: COLOMBIANA

**Datos del padre**

Apellidos y nombres completos: ORTEGA FUENTES ONALBI RAFAEL  
Documento de identificación (Clase y número): PASAPORTE NRO. 6742  
Nacionalidad: VENEZOLANA

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos: ZABALA CUERVO DIANA ROCIO  
Documento de identificación (Clase y número): CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 1.090.408.155  
Firma:

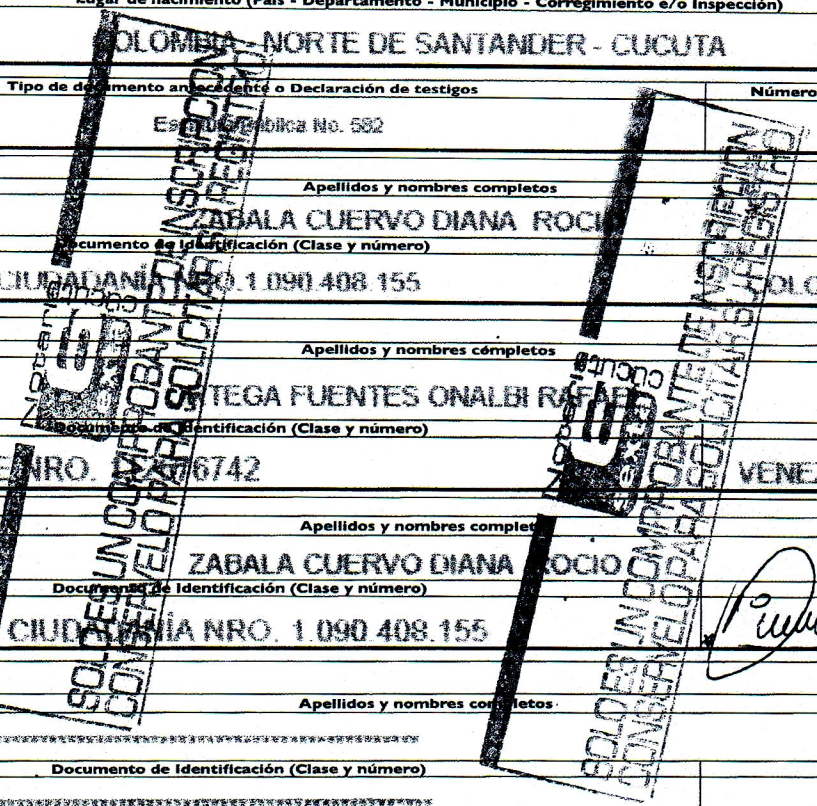
**Datos primer testigo**

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 2015 Mes ABR Día 04  
**Nombre y firma del funcionario que autoriza**: MARIA EUDOXIA BECERRA MEJIA  
Nombre y firma



- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -



ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1011518615

**REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO**

Indicativo  
Serial

55869175

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría  Notaría  Número 21 Consulado  Corregimiento  Inspección de Policía  Código 016

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

COLOMBIA - ANTIOQUIA - MEDELLÍN

Datos del inscrito

Primer Apellido Segundo Apellido

ORTEGA ZABALA

Nombre(s)

ABIGAIL

Fecha de nacimiento Sexo (en letras) Grupo sanguíneo Factor Rh

Año 2016 Mes OCT Día 16 FEMENINO

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

COLOMBIA - ANTIOQUIA - MEDELLÍN

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

Número certificado de

13818193-3

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

ZABALA CUERVO DIANA ROCIO

Documento de identificación (Clase y número)

CC 1.090.408.155

Nacionalidad

COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

ORTEGA FUENTES ONALBI RAFAEL

Documento de identificación (Clase y número)

PAS 112.676.742

Nacionalidad

VENEZUELA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

ZABALA CUERVO DIANA ROCIO

Documento de identificación (Clase y número)

CC 1.090.408.155

Firma

*[Firma manuscrita]*  
3124241981

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 2016 Mes OCT Día 20

Nombre y firma del funcionario que autoriza

RICARDO RUIZ QUESADA (E)

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

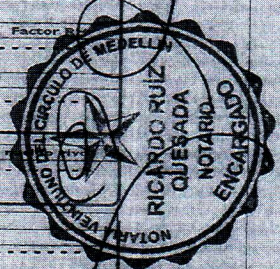
Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO



\*55869175\*



LA NOTARÍA VEINTIUNO DEL CÍRCULO DE MEDELLÍN CERTIFICA QUE ESTA COPIA ES FIEL REPRODUCCIÓN DEL FOLIO ORIGINAL DEL REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO, QUE REPOSA EN EL ARCHIVO DE ESTA NOTARÍA BAJO EL INDICATIVO SERIAL 55869175. SE EXPIDE EL 20 DE OCTUBRE DE 2016, POR SOLICITUD DE DIANA ROCIO ZABALA CUERVO, CC 1090408155 (ART. 1 DECRETO 278 DE 1972). VÁLIDA PARA EFECTOS CIVILES, CON VIGENCIA PERMANENTE (ART. 21 LEY 962 DE 2005).

