

CUENTA DE COBRO No. 003

EL INSTITUTO MUNICIPAL DE EMPLEO Y FOMENTO EMPRESARIAL- IMEBU

NIT. No.804014968-1

DEBE A:

OLGA LUCIA PAEZ HERNANDEZ
C.C. 63.532.017 DE BUCARAMANGA

LA SUMA DE:

CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS
(\$4.800.000) COP

POR CONCEPTO DE:

TERCER PAGO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No
CO1.PCCNTR. 7504317 cuenta de Ahorros BANCO DAVIVIENDA No. 046090589824

OBJETO

"PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA GESTIONAR, ARTICULAR E
IMPLEMENTAR LAS ACCIONES Y LAS ESTRATEGIAS EMPRESARIALES DENTRO DE LOS
SERVICIOS QUE SE BRINDAN A TRAVES DEL PROGRAMA MISIONAL DE EMPLEO, EN EL
MARCO DEL PROYECTO: FORTALECIMIENTO A LA INVESTIGACIÓN INNOVACIÓN Y EL
DESARROLLO TECNOLÓGICO DEL SECTOR TRABAJO EN BUCARAMANGA"

Periodo: 18 DE ABRIL AL 17 DE MAYO DE 2025

Bucaramanga, 19 de mayo de 2025

OLGA LUCIA PAEZ HERNANDEZ
C.C. 63.532.017

VALOR SIN MORA:	\$ 580.500
VALOR MORA:	\$ 2.100
TOTAL PAGADO:	\$ 582.600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	63532017
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	OLGA LUCIA PAEZ HERNANDEZ		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 105 N15 B 39	TELÉFONO:	6969777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	4603694046	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN:	MES: abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	5		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992657381

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 321.100
SUBTOTAL:			1	\$ 321.100
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	\$ 250.900
SUBTOTAL:			1	\$ 250.900
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 10.600
SUBTOTAL:			1	\$ 10.600

Se expide en Bucaramanga, a los DIECINUEVE (19) días del mes de mayo del 2025.	VALOR SIN MORA:	\$ 580.500
Firma del Contratista: Nombre: Olga Lucia Paez Hernandez C.C. NO: 63532017 Código de Cotización: 4603694046 Teléfono de contacto: 6969777	VALOR MORA:	\$ 2.100
Nota: Toda vez en donde que este documento sea usado en otro medio electrónico y el mismo no sea usado para su firma.	TOTAL PAGADO:	\$ 582.600

CERTIFICADO TRIBUTARIO

Yo, Olga Lucía Páez Hernández identificado(a) con Cédula de ciudadanía No.63.532.017 con relación contractual con el IMEBU mediante contrato de prestación de servicios; para efectos de la aplicación de la retención en la fuente, me permito informar bajo la gravedad de juramento que:

1. Que para la vigencia 2024 soy declarante del Impuesto Sobre la Renta y Complementario ☒ SI ☐ NO

2. Que ☐ SI ☒ NO

Hare uso de costos y deducciones asociadas a los pagos o abonos en cuenta por concepto de HONORARIOS; o por compensación por SERVICIOS PERSONALES, originados en el contrato suscrito con el Instituto Municipal de Empleo y Fomento Empresarial del Municipio de Bucaramanga - IMEBU (Parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016).

OBSERVACION:

Señor Contratista, tenga en cuenta que de su respuesta depende la aplicación de la Rete fuente así:

Si Le será aplicada la retención en la fuente del artículo 392 del Estatuto Tributario Nacional (retención por honorarios o servicios según corresponda).

No Le será aplicada la retención en la fuente de artículo 383 del Estatuto Tributario Nacional (tabla de rete fuente para ingresos laborales)

PARA LA DEPURACIÓN DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 383 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO:

1. anexo certificación de:

- Intereses de Vivienda ó Leasing habitacional
- Medicina prepagada ó Póliza de salud
- Cuentas AFC

2. Para efectos de lo previsto en el parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por la Ley 1607 de 2012, tengo personas dependientes:

(Recuerde que si presenta dependientes debe anexar los documentos que prueben el vínculo de dependencia, ver. Art. 387 parágrafo 2 E.T.)

☐ SI ☒ NO

3. Solicito que me sea aplicada una tarifa de retención en la Fuente, superior a la establecida, equivalente, al porcentaje de: _____ %

INFORMACIÓN ADICIONAL

4. Soy extranjero residente en Colombia:

☐ SI ☒ NO

5. Soy responsable del Régimen Simple de Tributación RST (Ver Artículo 903 y ss. E.T.)

☐ SI ☒ NO

Se expide en Bucaramanga, a los DIECINUEVE (19) días del mes de MAYO de 2025

Firma del Contratista:

Nombre:

Olga Lucía Páez Hernández

C.C. NO.

63.532.017

CORREO ELECTRONICO:

lucy.paez@bucaramanga.gov.co

TELEFONO DE CONTACTO:

3183002785

Nota: Tenga en cuenta que este documento debe anexarse con cada cuenta tramitada y es requisito indispensable para su trámite.

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	63532017
NOMBRES	OLGA LUCIA
APELLIDOS	PAEZ HERNANDEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS FAMISANAR S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/06/2021	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 05/19/2025 10:23:44 Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

[IMPRIMIR](#) [CERRAR VENTANA](#)