

**EMPRESA DE TRANSPORTE DEL TERCER MILENIO TRANSMILENIO S.A.**

NIT: 830063506

Bogotá D.C.

Agencia : 08

Fecha : 11-12-2023

Estado : Aprobado

Tipo : P Orden de pago:

202312

28944

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre: RIOS ARIAS JUAN PABLO

Tercero 1088251116 RIOS ARIAS JUAN PABLO

Dirección: CR 97 A 72 29

Teléfono: 6013265572

C.C. o Nit: 1088251116

Banco/Sucursal:

Cuenta No. / Clase:

2. DATOS DEL COMPROMISO

Contrato: CTO2815-23

Interventor: 52172303 MOSQUERA GARZON LUZ STELLA

Detalle del Pago HONORARIOS POR PRESTACIÓN SERVICIOS PROFESIONALES EN LA DIRECCIÓN CORPORATIVA - TESORERÍA DEL 24 DE NOVIEMBRE AL 15 DE DICIEMBRE DE 2023.

Doc Pagados: CC 1-23

SON (Valor Bruto): TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/TE

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL Y CONTABLE

CDP CRP C. COSTO TIPO RECURSO

8263 7897 1140106 DSC2840 PRESTAR

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Código	Descripción	Meta	Valor
423011604490075170	DESARROLLO Y GESTIÓN PARA MITIGAR LA EVASIÓN EN EL SISTEMA INTEGRADO DE TRANSPORTE PÚBLICO DE BOGOTÁ (RECURSOSTMSA)	Reducir en 2 puntos porcentuales la evasión en el SITP	3,666,667.00

IMPUTACION CONTABLE RES 414

Código	Debe	Haber
2436150201	0.0	0.0
24362701	0.0	28,087.0
2490540101	0.0	3,638,580.0
8915900802	0.0	3,666,667.0
5111790101	3,666,667.0	0.0
8390900202	3,666,667.0	0.0

LIQUIDACION PAGO

	Valores	%
Valor Bruto	3,666,667.0	
Base Gravable	3,666,667.0	
Iva	0.0	
Deducciones		
Reteica	28,087.0	0.766
Retefuente Art. 383 - Tm	0.0	0
Total Deducciones	28,087.0	
Anticipos / Amortizaciones	0.0	
Valor Neto Cuentas Por Pagar	3,638,580.0	

**TESORERIA
TRANSMILENIO S.A.
PAGADO**

Revisión No. 1 : EDWIN_GAMBOA

Revisión No. 2 : LUDY GOYENECHÉ [] JUAN PRIETO [] DEIVER GUERRA [] DIEGO VILLANUEVA [] RICARDO SUAREZ []
JUAN RIOS [] EDWIN GAMBOA [] LEIDY GARCIA [] OMAR DIAZ []FIRMA RECIBIDO: _____
NIT/C.C.No.
ORDENADOR DEL PAGO
TESORERO GENERAL
MOSQUERA GARZON LUZ STELLA



EMPRESA DE TRANSPORTE DEL TERCER MILENIO TRANSMILENIO

Pág. 58 / 99

Nit 830063506

2023 12 21 *****3,638,580.00

RIOS ARIAS JUAN PABLO 1088251116

TRES MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS

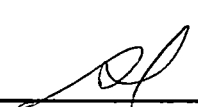
Período: 202312 # Egreso: 30136

11100605	BANCO DE OCCIDENTE CTA. 288	-3,638,580.0
2490540101	HONORARIOS TRANSMILENIO	3,638,580.0

Cancelacion Orden de Pago Nro 28944

Cheque 28944-23


Elaborado


Aprobado



28624 m

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO E INFORMES DE SUPERVISIÓN N° 66415

Con la suscripción o aprobación del presente certificado de cumplimiento manifiesto lo siguiente: 1.- Doy cumplimiento a mi gestión bajo los lineamientos establecidos en el manual de supervisión e interventoría de la entidad, el manual de contratación que lo rige y el clausulado del negocio objeto de esta certificación. 2.- Mi gestión sustenta su proceder en el seguimiento técnico, económico, financiero y jurídico al negocio al cual ejerzo el seguimiento correspondiente. 3.- En el seguimiento a la ejecución negociada que yo ejerzo, aplico, impulso y sigo los lineamientos comunes obligacionales derivados de los estudios previos, anexos técnicos, formularios o formatos de compromisos, la matriz de riesgos previsible y la minuta del negocio correspondiente. En el evento que verifique una extralimitación, omisión, ejecución inadecuada o mala práctica de desarrollo por parte del contratista en torno a los documentos aquí referenciados, procederé a actuar conforme a lo indicado por nuestros manuales contractuales y el estatuto de contratación estatal. 4.- Previo a la suscripción de este certificado de cumplimiento y durante toda la ejecución negociada también verifiqué, analicé e hice cumplir los parámetros establecidos en los numerales antes descritos. Adicionalmente, como supervisor manifiesto lo siguiente: 1. El contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones establecidas en el contrato para el periodo que más adelante identificaré. 2. El contrato cuenta con la respectiva apropiación presupuestal con cargo al rubro indicado, según los certificados expedidos por el responsable del presupuesto. 3. El contratista cumplió en forma oportuna y completa con los aportes al Sistema de Seguridad Social; 4. Documento soporte y/o factura relacionada se ajusta a las condiciones de pago del respectivo contrato. 5. Se deja constancia que los bienes y servicios derivados del desarrollo del objeto del contrato han sido recibidos a satisfacción como se detalla adelante por ende se autoriza la emisión y transmisión de cuentas a la DIAN. 6. Previo a la radicación de este certificado el informe de supervisión fue cargado y aprobado en la Plataforma SECOP II lo respectivo, en caso de los contratos tramitados en SECOP I No Aplica.

H 3' 638.580 6 DIC 2023

INFORMACION DEL CONTRATO

Número del Contrato	CTO2815-23
Fecha Inicio	24/11/2023
Objeto del Contrato	dsc2840 prestar sus servicios profesionales para apoyar la gestión anti-evasión de transmilenio s.a, en el área de tesorería con relación a las diferentes funciones a cargo de esta dependencia. TESORERIA TRANSMILENIO S.A. PAGADO

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre del Contratista	RIOS ARIAS JUAN PABLO
Identificación del Contratista	1088251116
Ejecución Presupuestal	% Eje Presupuestal 0.00 % Eje Materialidad 10.00

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

Nro. CDP	Fec. CDP	Nro. RPS	Fec. RPS	Nro Imputación Presupuestal
8263	202311	7897	202311	4230116044900751702 DESARROLLO Y GESTIÓN PARA MITIGAR LA EVASIÓN EN EL SISTEMA INTEGRADO DE TRANSPORTE PÚBLICO DE BOGOTÁ (RECURSOTMSA)

INFORMACIÓN DEL PAGO

CONCEPTO	VALOR FACTURADO
HONORARIOS POR PRESTACIÓN SERVICIOS PROFESIONALES EN LA DIRECCIÓN CORPORATIVA - TESORERIA DEL 24 DE NOVIEMBRE AL 15 DE DICIEMBRE DE 2023.	3,666,667.0
VALOR TOTAL	3,666,667.0

Valor en letras TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS MCTE**El supervisor deja constancia de que el contratista desarrolló las siguientes actividades de conformidad con las obligaciones contractuales**

ACTIVIDADES	PERIODO
Apoyar la revisión y registro en la base de datos las solicitudes de pago de terceros, clasificándolos por origen de recursos.	DEL 24 DE NOVIEMBRE AL 15 DE DICIEMBRE
Apoyar la revisión documental de las cuentas tramitadas para pago.	DEL 24 DE NOVIEMBRE AL 15 DE DICIEMBRE
Apoyo en el control de los descuentos realizados por contribución especial, embargos y cooperativas.	DEL 24 DE NOVIEMBRE AL 15 DE DICIEMBRE
Verificar y actualizar la información en el sistema JSP7, para poder generar las ordenes de pago.	DEL 24 DE NOVIEMBRE AL 15 DE DICIEMBRE
Generar las ordenes de pago, para su firma según revisión con anterioridad.	DEL 24 DE NOVIEMBRE AL 15 DE DICIEMBRE
Realizar la revisión de las ordenes de pago frente a los datos de beneficiario, datos del compromiso y movimiento presupuestal y contable, teniendo en cuenta los soportes respectivos para subirlas a las plantillas de pago según recursos específicos.	DEL 24 DE NOVIEMBRE AL 15 DE DICIEMBRE
Apoyar la elaboración de la planilla de pagos y posterior envío al Tesorero para su validación y aprobación.	DEL 24 DE NOVIEMBRE AL 15 DE DICIEMBRE
Proyectar informes y demás informes que sean requeridos por los entes de control	DEL 24 DE NOVIEMBRE AL 15 DE DICIEMBRE
	DEL 24 DE NOVIEMBRE AL 15 DE DICIEMBRE
Observaciones:	

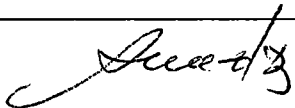


ALCALDIA MAYOR
DE MANABI
GOBIERNO AUTÓNOMO DE MANABI

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO E INFORMES DE SUPERVISION N° 66415

Con la suscripción o aprobación del presente certificado de cumplimiento manifiesto lo siguiente: 1.- Doy cumplimiento a mi gestión bajo los lineamientos establecidos en el manual de supervisión e interventoría de la entidad, el manual de contratación que lo rige y el clausulado del negocio objeto de esta certificación. 2.- Mi gestión sustenta su proceder en el seguimiento técnico, económico, financiero y jurídico al negocio al cual ejerzo el seguimiento correspondiente. 3.- En el seguimiento a la ejecución negocial que yo ejerzo, aplico, impulso y sigo los lineamientos comunes obligacionales derivados de los estudios previos, anexos técnicos, formularios o formatos de compromisos, la matriz de riesgos previsibles y la minuta del negocio correspondiente. En el evento que verifique una extralimitación, omisión, ejecución inadecuada o mala práctica de desarrollo por parte del contratista en torno a los documentos aquí referenciados, procederé a actuar conforme a lo indicado por nuestros manuales contractuales y el estatuto de contratación estatal. 4.- Previo a la suscripción de este certificado de cumplimiento y durante toda la ejecución negocial también verifiqué, analicé e hice cumplir los parámetros establecidos en los numerales antes descritos. Adicionalmente, como supervisor manifiesto lo siguiente: 1. El contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones establecidas en el contrato para el periodo que más adelante identificaré. 2. El contrato cuenta con la respectiva apropiación presupuestal con cargo al rubro indicado, según los certificados expedidos por el responsable del presupuesto. 3. El contratista cumplió en forma oportuna y completa con los aportes al Sistema de Seguridad Social. 4. Documento soporte y/o factura relacionada se ajusta a las condiciones de pago del respectivo contrato. 5. Se deja constancia que los bienes y servicios derivados del desarrollo del objeto del contrato han sido recibidos a satisfacción como se detalla adelante por ende se autoriza la emisión y transmisión de cuentas a la DIAN. 6. Previo a la radicación de este certificado el informe de supervisión fue cargado y aprobado en la Plataforma SECOP II lo respectivo, en caso de los contratos tramitados en SECOP I No Aplica.

FIRMA SUPERVISOR

Fecha Certificado	18/12/2023	Firma del Supervisor
Supervisor (es)	Mosquera Garzon Luz Stella Tesorero General TESORERIA	

TESORERIA
TRANSMILENIO S.A.
PAGADO

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

070 2815-23
\$5.000.000

66415

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1088251116	JUAN PABLO RIOS ARIAS	CALLE 150A #101-20	3102242431	juanpabloriosarias@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1- Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS 1 UPC 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-11	2023-11	1	06/12/2023	73049719	\$513.000

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliado
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	220.900	0		0		0	0	0	0	220.900	1

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP Solidaridad	Aporte FSP Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	282.800	0	0	0	0	0	0	0	282.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	800011153-6	9.300				9.300	0	0	9.300			93	9.300	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

RECEBIDO
10/12/2023
TESORERIA S.S.

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	220.900	220.900
Pensión	1	282.800	282.800
Riesgos Laborales	1	9.300	9.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	513.000	513.000

DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
CC	1088251116	JUAN PABLO RÍOS ARIAS	CALLE 150A #101-20	3102242431	juanpabloriosarias@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-11	I	06/12/2023	73049719	\$513.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSION				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF		PARAFISCALES					
No. As.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN									
1	CC	1088251116	RÍOS ARIAS JUAN PABLO	59	0				230201	1,766,993	282,800																				

PAGADA



ACTA DE INICIO

CONTRATO: CTO2815-23

OBJETO: DSC2840 PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA GESTIÓN ANTI-EVASIÓN DE TRANSMILENIO S.A. EN EL ÁREA DE TESORERÍA CON RELACIÓN A LAS DIFERENTES FUNCIONES A CARGO DE ESTA DEPENDENCIA.

CONTRATISTA: RIOS ARIAS JUAN PABLO

CÉDULA O NIT: 1.088.251.116

VALOR CONTRATO: \$ 35,000,000

PLAZO DE EJECUCIÓN: 7 meses

SUPERVISOR O INTERVENTOR: MOSQUERA GARZON LUZ STELLA
TESORERO GENERAL

FECHA DE INICIO: 24 de noviembre del 2023

FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL: 23 de junio del 2024 ó Hasta Agotar Recursos

En Bogotá, D.C. a los 24 días del mes de Noviembre de 2023, se reunieron en las instalaciones administrativas de TRANSMILENIO S.A., de una parte - MOSQUERA GARZON LUZ STELLA en su condición de supervisor y por otra parte RIOS ARIAS JUAN PABLO, identificado con la cédula de ciudadanía 1.088.251.116 como contratista, con el fin de dar inicio a la ejecución del contrato No. CTO2815-23 del 24 de Noviembre de 2023.

En constancia se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, en original y tres copias con destino al Contratista, a la dependencia que tiene a su cargo el archivo del contrato y carpeta del supervisor.

EL CONTRATISTA

Juan Pabó Rios Arias

RIOS ARIAS JUAN PABLO

EL SUPERVISOR O INTERVENTOR

MOSQUERA GARZON LUZ STELLA

TESORERIA
TRANSMILENIO S.A.
PAGADO



EMPRESA DE TRANSPORTE DEL
TERCER MILENIO
TRANSMILENIO S.A.

ANEXO 1 - DECLARACIÓN JURAMENTADA 2023

Nombres y Apellidos: JUAN PABLO RÍOS ARIAS

Contrato No. : 2815-23

Identificado (a): NIT: ☐ CC: ☒ CE: ☐ NP: ☐ NIP: ☐ Número: 1088251116 D.V.

Información para Depurar la Base de la Retención.

1. Certificación por concepto de Intereses o Corrección Monetaria en Créditos de Vivienda

1.1 Adjunta Certificación

SI: ☐ No: ☒

1.2 Crédito Compartido

SI: ☐ No: ☒

1.3 Porcentaje que le corresponde 0% y valor que le corresponde \$0,00

2. Información por Salud por medicina prepagada Literal a y b del Artículo 387 del E.T.

2.1 Certificación Adjunta

SI: ☐ No: ☒

3. Información de Dependientes - Parágrafo 2 del Artículo 15 de la Ley 1607 de 2012

Marque la(s) opción(es) que cumpla(n) con la condición de dependientes:

3.1. Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad, para lo cual anexo el Registro Civil ☐

3.2. 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, para lo cual anexo el Registro Civil y certificado entidad educativa. ☐

3.3. Los hijos, del contribuyente mayor de dieciocho (18) años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificado por medicina legal. Para lo cual adjunto copia del (los) registro(s) civil de nacimiento. ☐

3.4. 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 (\$10,767,120). Para lo cual adjunto certificación firmada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por medicina legal. ☐

3.5. Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT (10,767,120), certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal ☐

Si marca algun Item del numeral 3. diligencie la siguiente relación de Dependientes de acuerdo con el parágrafo 4° del Artículo 2° Decreto 0099 del 2013:

Tipo de Doc.	No. De Identificación	Nombres y Apellidos	Edad	Parentesco

La anterior información suministrada la manifiesto bajo la gravedad de juramento

La anterior se firma el 6 del mes de DICIEMBRE del año 2023

Juan Pablo Ríos Arias

Firma

2. Concepto **1 3** Actualización de oficio

4. Número de formulario

14539608428



(415)7707212489984(8020) 000001453960842 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 8 8 2 5 1 1 1 6

6. DV

3

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Pereira

14. Buzón electrónico

6

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 8 8 2 5 1 1 1 6

27. Fecha expedición

2 0 0 5 0 7 0 5

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento

Risaralda

6 6

30. Ciudad/Municipio

Pereira

0 0 1

31. Primer apellido

RIOS

32. Segundo apellido

ARIAS

33. Primer nombre

JUAN

34. Otros nombres

PABLO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Risaralda

6 6

40. Ciudad/Municipio

Pereira

0 0 1

41. Dirección principal

CR 5 29 B 20

42. Correo electrónico

juanpabloriosarias@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono

3 2 6 5 5 7 2

45. Teléfono 2

3 1 8 8 7 7 9 4 0 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 2 9 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 5 1 0 0 7

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1 2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 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

DOCUMENTO SIN CERTIFICAR

TESORERIA
TRANSMILENIO S.A.
PAGADO

Obligados aduaneros

Exportadores

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
	11	12	13	14	15	16	17	18	19

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

61. Fecha

2019 - 05 - 27

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **RIOS ARIAS JUAN PABLO** identificado(a) con **CC** número **1.088.251.116** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a **PROTECCIÓN**, desde el día 01 de diciembre de 2018 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 06 de diciembre de 2023.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

TESORERIA
TRANSMILENIO S.A.
PAGADO

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

***Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:**

Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**

Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**

www.proteccion.com

2023120612320

SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.
NIT 805.001.157 - 2
CERTIFICA:

El(la) señor(a) **JUAN PABLO RIOS ARIAS**, identificado(a) con CC 1088251116 se encuentra afiliado(a) en el Plan de Beneficios en Salud P.B.S. en la EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. E.P.S., afiliado desde: 03/05/2007 y su estado de Afiliación a la fecha de generación este certificado es: **ACTIVO** por el Régimen **CONTRIBUTIVO**, en calidad de **COTIZANTE**

Su grupo familiar es:

Tipo de Documento	Número de documento	Nombre del afiliado	Estado de afiliación
CC	1088251116	JUAN PABLO RIOS ARIAS	VIGENTE
CC	1087984267	CATERINE AYALA AGUDELO	VIGENTE

Relación del histórico de afiliación y días pagados a la EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A en el último año.

Tipo doc	Número de documento	Nombre del Cotizante	Tipo ID Empleador	NúmeroID Empleador	Razón Social	Período Cotización	Días Cotizados
CC	1088251116	JUAN PABLO RIOS ARIAS	CC	1088251116	JUAN PABLO RIOS ARIAS	2022/12	30
CC	1088251116	JUAN PABLO RIOS ARIAS	CC	1088251116	JUAN PABLO RIOS ARIAS	2023/01	30
CC	1088251116	JUAN PABLO RIOS ARIAS	CC	1088251116	JUAN PABLO RIOS ARIAS	2023/02	30
CC	1088251116	JUAN PABLO RIOS ARIAS	CC	1088251116	JUAN PABLO RIOS ARIAS	2023/03	30
CC	1088251116	JUAN PABLO RIOS ARIAS	NI	901619865	GRUPO EMPRESARIAL NEXXO SAS	2023/03	24
CC	1088251116	JUAN PABLO RIOS ARIAS	CC	1088251116	JUAN PABLO RIOS ARIAS	2023/04	30
CC	1088251116	JUAN PABLO RIOS ARIAS	NI	900764727	DISTRIMARKET GROUP SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA	2023/04	9
CC	1088251116	JUAN PABLO RIOS ARIAS	NI	901619865	GRUPO EMPRESARIAL NEXXO SAS	2023/04	1
CC	1088251116	JUAN PABLO RIOS ARIAS	CC	1088251116	JUAN PABLO RIOS ARIAS	2023/05	30
CC	1088251116	JUAN PABLO RIOS ARIAS	CC	1088251116	JUAN PABLO RIOS ARIAS	2023/06	0
CC	1088251116	JUAN PABLO RIOS ARIAS	CC	1088251116	JUAN PABLO RIOS ARIAS	2023/06	30
CC	1088251116	JUAN PABLO RIOS ARIAS	CC	1088251116	JUAN PABLO RIOS ARIAS	2023/07	30
CC	1088251116	JUAN PABLO RIOS ARIAS	CC	1088251116	JUAN PABLO RIOS ARIAS	2023/08	0
CC	1088251116	JUAN PABLO RIOS ARIAS	CC	1088251116	JUAN PABLO RIOS ARIAS	2023/08	30
CC	1088251116	JUAN PABLO RIOS ARIAS	CC	1088251116	JUAN PABLO RIOS ARIAS	2023/09	16
CC	1088251116	JUAN PABLO RIOS ARIAS	CC	1088251116	JUAN PABLO RIOS ARIAS	2023/10	30

Para constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Santiago de Cali, a los SEIS (6) días del mes de DICIEMBRE del año 2023.

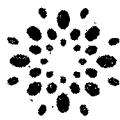
Información sujeta a verificación por parte de la EPS Servicio Occidental de Salud SOS S.A, "Esta información es propiedad privada del Ministerio de Salud y Protección Social."

Este documento no es válido como autorización de servicios o traslado entre EPS.

Atentamente,

Gerencia de Experiencia al Usuario

TESORERIA
TRANSMILENIO S.A.
PAGADO



**Banco
Caja Social**
Su banco amigo.



HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

JUAN PABLO RIOS ARIAS

Identificado con CC 1088251116

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina PEREIRA, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24102486568
Fecha de apertura:	21 de Octubre de 2020
Saldo disponible:	\$874,752.68
Saldo total a la fecha:	\$874,752.68
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Miércoles, 06 de Diciembre de 2023.

Cordialmente,

TESORERÍA
TRANSACCIONES S.A.
PEREIRA

Vicepresidencia de Banca Masiva