INFORME FINANCIERO

INFORME FINACIERO CONVENIO DE ASOCIACION No. 019 DEL 18 DE JUNIO DEL 2025

DESCRIPCION	VALOR CONTRATADO	ANTICIPO	VALOR EJECUTADO	VALORES PAGADOS O APROBADOS PARA PAGO
		ANTICIPADO		
Valor del Convenio aportes del Municpio	$ 423.750.460,50			
Valor del Convenio aportes del cooperante	$ 29.512.000,00			
Valor Anticipo o Pago Anticipado (50 %)		$ 211.875.230,00		$ 211.875.230,00
Valor Adicional No. XXX				
Valor presente Acta		$ -40.779.002,03	$ 81.558.004,05	$ 40.779.002,03
Saldo por ejecutar			$ 342.192.456,45	
Sumas iguales (Vr contratado y Ejecutado)	**$ 423.750.460,50**		**$ 423.750.460,50**	**$ 252.654.232,03**

UNION TEMPORAL CIO
PERSONAS CON DISCAPACIDAD

ANEXO 1

- CUENTAS DE COBRO PERSONAL
- COMPROBANTES DE PAGO
- SEGURIDAD SOCIAL JUNIO Y JULIO

1561

Tauramena, 19 de julio de 2025

CUENTA DE COBRO No. 01

UNION TEMPORAL CIO 2025
NIT 901956932-0

DEBE A:

YUDY LORENA CUEVAS AMAYA
C.C. 1.115.911.297

La suma de: $ 4.000.000 (Cuatro millones de pesos mcte)

Por concepto de: Prestar servicios profesionales como Psicóloga en ejecución del CONVENIO DE ASOCIACION N° 019 DEL 18 DE JUNIO DE 2025 SUSCRITO ENTRE LA UNION TEMPORAL CIO 2025 Y EL MUNICIPIO DE TAURAMENA, desde el 20 de junio 2025 al 19 de julio 2025).

Certifico que:
- No soy responsable de IVA
- Soy independiente ejerciendo una profesión liberal, que no tengo a mi cargo trabajadores y que me acojo a la tabla de retención en la fuente por pagos laborales según lanormatividad vigente (Artículo 383 del E.T.).

Favor consignar en la cuenta ahorros Bancolombia No 678-586008-61

Adjunto copia del Rut y cédula de ciudadanía.

LORENA CUEVAS

NOMBRE Y FIRMA
Cedula de ciudadanía 1115911297.
Dirección: V. CHAPARRAL
Teléfono: 3202576951
Correo: PSICOLORENACUEVAS@GMAIL.COM
Ciudad de Residencia: TAURAMENA.

1562

YUDY LORENA CUEVAS AMAYA

C.C 1.115'911.297.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.115.911.297

CUEVAS AMAYA

APELLIDOS

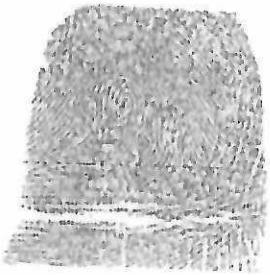
YUDY LORENA

NOMBRES

LORENA CUEVAS A.

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 02-NOV-1987

MONTERREY
(CASANARE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

06-JUL-2006 TAURAMENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-4685000-00158928-F-1115911297-20090610 0012334439A 1 3088695

1563

Certificación Bancaria

Miércoles, 16 de julio de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que YUDY LORENA CUEVAS AMAYA identificado(a) con CC 1115911297, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	67858600861	2023-10-12	ACTIVO	*****

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitara sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, reportelo de inmediato a correosperboso@bancolombia.com.co

1564

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 141038718401

(415)7707212489984(8020) 000014103871840 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1115911297	8	Impuestos y Aduanas de Yopal 44	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1115911297	

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Bolívar 13	Cartagena 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CUEVAS	AMAYA	YUDY	LORENA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Casanare 85	Tauramena 410

41. Dirección principal: VRD Chaparral # Finca La Esperanza

42. Correo electrónico: psicolorenacuevas@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3202566951	

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
7220	2023/05/01	8560	2023/05/01				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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: CUEVAS AMAYA YUDY LORENA

985. Cargo: Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 09-04-2025 06:02.20PM

Bancolombia
NIT: 890.903.938-8

Registro de Operación: 461662171
DEPOSITO CUENTA AHORROS/BANCOLOMBIA A LA MANO
Sucursal: 629 - UNICENTRO YOPAL
Ciudad: YOPAL
Fecha: 21/07/2025 Hora: 21:6:20
Secuencia : 112 Codigo usuario: 005
Número de producto: 67858600861
Medio de Pago: EFECTIVO
Costo Transacción: $ 0.00 ***
Id Depositante/Pagador: 901956931
Valor Efectivo: $ 4,000,000.00 ***
Valor Cheque: $ 0.00 ***
Valor Total: $ 4,000,000.00 ***
LA INFORMACION CONTENIDA EN EL PRESENTE DOCUMENTO CORRESPONDE A LA OPERACION ORDENADA AL BANCO

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1115911297		CUEVAS AMAYA YUDY LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 4 n 15 38	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3114401326	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1632052295	9488957968	I	2025/07/22	2025/07/16	NEQUI	0	$181,600

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 1115911297	CUEVAS YUDY	230301	11	$586,667	$93,900	EPSC25	11	$586,667	$73,400		0	$0	$0	14-23	11	$586,667	$14,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$586,667	$93,900			$586,667	$73,400			$0	$0			$586,667	$14,300		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$93,900	$0	$0	$93,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$93,900	$0	$0	$93,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,300	$0	$0	$14,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,300	$0	$0	$14,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$73,400	$0	$0	$73,400
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	1	$73,400	$0	$0	$73,400
TOTAL				1	$181,600	$0	$0	$181,600

2025/07/18 06:07 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1115911297		CUEVAS AMAYA YUDY LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 4 n 15 38	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3114401326	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1647957666	9489268284	I	2025/08/26	2025/07/23	NEQUI	0	$495,000

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	1115911297	CUEVAS YUDY	230301	30	$1,600,000	$256,000	EPSC25	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,600,000	$39,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$39,000		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$0	$0	$256,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$256,000	$0	$0	$256,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$0	$0	$39,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$39,000	$0	$0	$39,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				**1**	**$495,000**	**$0**	**$0**	**$495,000**

2025/07/23 09:06 AM

19 de julio de 2025 Tauramena, Casanare

CUENTA DE COBRO No. 1

UNION TEMPORAL CIO 2025
NIT 901956932-0

DEBE A:

NURY LICETH GARZON VEGA
C.C. 1118547019

La suma de: $ 4.000.000 (CUATRO MILLONES DE PESOS)

Por concepto de: Prestar servicios profesionales como fonoaudiología en ejecución del CONVENIO DE ASOCIACION N°019 DE 18 DE JUNIO DE 2025 SUSCRITO ETRE LA UNION TEMPORAL CION 2025 Y EL MUNICIPIO DE TAURAMENA, desde el 20 de junio 2025 al 19 de julio 2025

Certifico que:
- No soy responsable de IVA
- Soy independiente ejerciendo una profesión liberal, que no tengo a mi cargo trabajadores y que me acojo a la tabla de retención en la fuente por pagos laborales según lanormatividad vigente (Artículo 383 del E.T.).

Favor consignar en la cuenta ahorros Bancolombia No 379295893-64

Adjunto copia del Rut y cédula de ciudadanía.

Nury Liceth Garzon Vega

NOMBRE Y FIRMA
Cedula de ciudadanía 1118547019
Dirección: Cra 20 9-33
Teléfono: 3206208459
Correo: licethvega22@gmail.com
Ciudad de Residencia: Tauramena

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.118.547.019

GARZON VEGA

APELLIDOS

NURY LICETH

NOMBRES

NURY GARZON

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-MAR-1991

TAURAMENA
(CASANARE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

27-MAR-2009 YOPAL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-4600100-00159250-F-1118547019-20090613 0012489419A 1 30896392

1570

Certificación Bancaria

Miércoles, 16 de julio de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que NURY LICETH GARZON VEGA identificado(a) con CC 1118547019, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	36929589364	2006-11-27	ACTIVO	*****

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante correos de correo no solicitado. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a través de nuestros canales oficiales.

CamScanner

1597

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14927848203

(415)7707212489984(8020) 000001492784820 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 1 8 5 4 7 0 1 9	7	Impuestos y Aduanas de Yopal 4 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1118547019	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GARZON	VEGA	NURY	LICETH

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

41. Dirección principal: CR 23 A 21 50 BRR BARRIO SALITRE

42. Correo electrónico: licethvega22@gmail.com

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

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 6 2 1	2 0 2 3 0 2 1 3	8 6 9 2	2 0 2 3 0 2 1 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

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 GARZON VEGA NURY LICETH

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 16-07-2025 05:02:11PM

1572

Bancolombia

NIT [illegible]

Registro de Operación: 971761949
DEPOSITO CUENTA AHORROS/BANCOLOMBIA A LA MANO
Sucursal: 629 - UNICENTRO YOPAL
Ciudad: YOPAL
Fecha: 21/07/2023 Hora: 2:25:07
Secuencia : 135 Codigo Usuario: 003
Número de producto: 36929589364
Medio de Pago: EFECTIVO
Costo Transacción: $ 0.00 ***
Id Depositante/Pagador: 901956932
Valor Efectivo: $ 4,000,000.00 ***
Valor Cheque: $ 0.00 ***
Valor Total: $ 4,000,000.00 ***
LA INFORMACION CONTENIDA EN EL PRESENTE DOCUMENTO CORRESPONDE A LA OPERACION ORDENADA AL BANCO

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

1573

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118547019		GARZON VEGA NURY LICETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 12 e 4 56	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6247190	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1577779419	9487723096	I	2025/07/04	2025/06/25	NEQUI	0	$165,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1118547019	GARZON NURY	230301	10	$533,334	$85,400	EPS005	10	$533,334	$66,700		0	$0	$0	14-23	10	$533,334	$13,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$533,334	$85,400			$533,334	$66,700			$0	$0			$533,334	$13,000		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$85,400	$0	$0	$85,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$85,400	$0	$0	$85,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,000	$0	$0	$13,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,000	$0	$0	$13,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$66,700	$0	$0	$66,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$66,700	$0	$0	$66,700
TOTAL				1	$165,100	$0	$0	$165,100

2025/06/25 11:32 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118547019		GARZON VEGA NURY LICETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 12 n 4 56	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6247190	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	198563201	9489196961	I	2025/08/07	2025/07/23	BANCOLOMBIA	0	$495,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1118547019	GARZON NURY	230301	30	$1,600,000	$256,000	EPS005	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,600,000	$39,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$39,000		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$0	$0	$256,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$256,000	$0	$0	$256,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$0	$0	$39,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$39,000	$0	$0	$39,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				**1**	**$495,000**	**$0**	**$0**	**$495,000**

2025/07/22 05:18 PM

1575

Tauramena Casanare 19 de julio de 2025

CUENTA DE COBRO No. 01

UNION TEMPORAL CIO 2025
NIT 901956932-0

DEBE A:
DIANA MILDRED ROSAS ALFONSO
C.C. 1115911230

La suma de: CUATRO MILLONES DE PESOS Mcte ($ 4.000.000)

Por concepto de: atención en fisioterapia en el centro integral ocupacional **CIO** del 20 de junio al 19 de julio del 2025.

Certifico que:
- No soy responsable de IVA
- Soy independiente ejerciendo una profesión liberal, que no tengo a mi cargo trabajadores y que me acojo a la tabla de retención en la fuente por pagos laborales según lanormatividad vigente (Artículo 383 del E.T.).

Favor consignar en la cuenta ahorros Davivienda No **0550488403765941**

Adjunto copia del Rut y cédula de ciudadanía.

Diana Rosas A.

NOMBRE Y FIRMA
Cedula de ciudadanía
Dirección: calle 4 N° 9-05
Teléfono: 3132937396
Correo: dianitam_1703@hotmail.com
Ciudad de Residencia: Tauramena Casanare

1516

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



NUIP 1.115.911.230

Apellidos
ROSAS ALFONSO

Nombres
DIANA MILDRED

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.67	F

Fecha de nacimiento
26 FEB 1988

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
TAURAMENA (CASANARE)

Fecha y lugar de expedición
01 JUN 2006, TAURAMENA

Firma

Fecha de expiración
25 JUL 2034

.CO

0512411126

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0512411262468 50<<<<<<<<<<<
8802266F3407253COL1115911230<5
ROSAS<ALFONSO<<DIANA<MILDRED<<

DAVIVIENDA

1517

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

TAURAMENA,
CASANARE,
COLOMBIA,
A quien interese

16/07/2025

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor DIANA ROSAS** con **Cédula de Ciudadanía** número **1115911230**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488403765941**
Fecha de apertura	**26/02/2019**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO

1578

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141144763138

(415)7707212489984(8020) 000014114476313 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 1 5 9 1 1 2 3 0	5	Impuestos y Aduanas de Yopal 4 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1115911230	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Tauramena 4 1 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ROSAS	ALFONSO	DIANA	MILDRED

Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

41. Dirección principal
CL 36 B 24 76

42. Correo electrónico dianitam_1703@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 2 9 3 7 3 9 6	

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

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 5	4 9																								

Impto. renta y compl. régimen ordinar

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

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 ROSAS ALFONSO DIANA MILDRED

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 16-07-2025 10:24:59PM

1579

BANCO DAVIVIENDA

Depositos	Efectivo
Fecha: 21/07/2025 Hora:	15:54:02
Jornada:	Normal
Oficina:	2860
Terminal:	CJ2860W101
Usuario:	1DN
Tipo Producto:	Cta Ahorros
No Cuenta:	055048840376594l
Titular Producto:	
	DIANA MILDRED ROSAS ALFONSO
Vr. Efectivo:	$4,000,000.00
Vr. Cheque:	$0.00
Vr. Total:	$4,000,000.00
Costo transaccion:	$0 00
No Transaccion:	564305

Quien realiza la transaccion

Tipo Id:	NIT
No Id:	901056932[illegible]

Transaccion exitosa en linea

Por favor verifique que la
informacion impresa es correcta.

BANCO DAVIVIENDA

Depositos Efectivo

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

1580

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1115911230		ROSAS ALFONSO DIANA MILDRED	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 12 n 4 56	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6247190	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1959452147	9487862498	I	2025/07/12	2025/07/01	NEQUI	0	$526,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC 1115911230	ROSAS DIANA	230301	30	$1,700,000	$272,000	EPS005	30	$1,700,000	$212,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,700,000	$41,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,700,000	$272,000			$1,700,000	$212,500			$0	$0			$1,700,000	$41,500		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$272,000	$0	$0	$274,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$272,000	$0	$0	$274,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$41,500	$0	$0	$41,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$41,500	$0	$0	$41,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$212,500	$0	$0	$214,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$212,500	$0	$0	$214,500
TOTAL				1	$526,000	$5,000	$0	$531,000

2025/06/27 06:01 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

1581

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1115911230		ROSAS ALFONSO DIANA MILDRED	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 12 n 4 56	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6247190	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1956320154	94892706O1	I	2025/08/08	2025/07/25	NEQUI	0	$526,000

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	1115911230	ROSAS DIANA	230301	30	$1,700,000	$272,000	EPS005	30	$1,700,000	$212,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,700,000	$41,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,700,000	$272,000			$1,700,000	$212,500			$0	$0			$1,700,000	$41,500		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$272,000	$0	$0	$272,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$272,000	$0	$0	$272,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$41,500	$0	$0	$41,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$41,500	$0	$0	$41,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$212,500	$0	$0	$212,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$212,500	$0	$0	$212,500
TOTAL				1	$526,000	$0	$0	$526,000

2025/07/25 11:28 AM

1582

Tauramena, 19 de julio de 2025

CUENTA DE COBRO No. 001

UNION TEMPORAL CIO 2025
NIT 901956932-0

DEBE A:

MERY GRISELDA SASTRE BELTRAN
C.C. 23.702.277

La suma de: $4.800.000 (CUATRO MILLONES OCHOSCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

Por concepto de: PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO COORDINADORA EN EJECUCION DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN NO 019 DE 18 DE JUNIO DE 2025 SUSCRITO ENTRE LA UNION TEMPORAL CIO 2025 Y EL MUNICIPIO DE TAURAMENA; en el periodo comprendido del 20 de junio a 19 de julio de 2025.

Certifico que:
- No soy responsable de IVA
- Soy independiente ejerciendo una profesión liberal, que no tengo a mi cargo trabajadores y que me acojo a la tabla de retención en la fuente por pagos laborales según lanormatividad vigente (Artículo 383 del E.T.).

Favor consignar en la cuenta ahorros Bancolombia N° 369-29724512

Adjunto copia del Rut y cédula de ciudadanía.

NOMBRE Y FIRMA
Cédula de ciudadanía
Dirección: carrera 11ª N° 1ª- 11
Teléfono: 3202812048
Correo: msastre_4@yahoo.com
Ciudad de Residencia: Tauramena

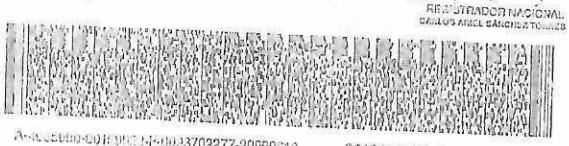
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 23.702.277
SASTRE BELTRAN
APELLIDOS
MERY GRISELDA
NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 21-OCT-1977
SANTA MARIA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
23-MAY-1996 SANTA MARIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-0125000-00180104-M-0023702277-20060810 0012032000A 1 30082404

1584

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141103440196

(415)7707212489984(8020) 000014110344019 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 2 3 7 0 2 2 7 7 | 6. DV: 1

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Yopal 4 4

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3

26. Número de Identificación: 23702277

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 1 6 9

29. Departamento: Boyacá 1 5

30. Ciudad/Municipio: Santa María 6 9 0

31. Primer apellido: SASTRE

32. Segundo apellido: BELTRAN

33. Primer nombre: MERY

34. Otros nombres: GRISELDA

Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Casanare 8 5

40. Ciudad/Municipio: Tauramena 4 1 0

41. Dirección principal: CR 11 A 1 A 11

42. Correo electrónico: msastre_4@yahoo.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 2 0 2 8 1 2 0 4 8

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

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: 5 2 2 4 9

Impto. renta y compl. régimen ordinar

22 - Obligado a cumplir deberes formales a

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

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

Fecha generación documento PDF: 20-06-2025 02:12:18PM

Powered by CamScanner

Bancolombia
NIT: 890.903.938-8

Registro de Operación: 31019743
DEPOSITO CUENTA AHORROS/BANCOLOMBIA A LA MANO
Sucursal: 629 - UNICENTRO YOPAL
Ciudad: YOPAL
Fecha: 21/07/2025 Hora: 21:53
Secuencia : 115 Codigo usuario: 005
Número de producto: 36929724511
Medio de Pago: EFECTIVO
Costo Transacción: $ 0.00 ***
Id Depositante/Pagador: 901956932
Valor Efectivo: $ 4,800,000.00 ***
Valor Cheque: $ 0.00 ***
Valor Total: $ 4,800,000.00 ***
LA INFORMACION CONTENIDA EN EL PRESENTE DOCUMENTO CORRESPONDE A LA OPERACION ORDENADA AL BANCO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 23702277		SASTRE BELTRAN MERY GRISELDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 13 # 44- 34 APTO 917	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6257273	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1652048477	9489087597	I	2025/08/21	2025/07/25	BANCOLOMBIA	0	$1,489,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificacion	Nombre		Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
UBICACION PRINCIPAL (1 Afiliados)														
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)														
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)														
1	CC	23702277	SASTRE BELTRAN MERY GRISELDA	23030 1	30	EPS008	30	CCF24	30	14-23	30	0.522%	30	No
Total Afiliados(1)														

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 23702277		SASTRE BELTRAN MERY GRISELDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 13 # 44- 34 APTO 917	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6257273	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1652048477	9489087597	I	2025/08/21	2025/07/25	BANCOLOMBIA	0	$1,489,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$768,000	$0	$0	$768,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$768,000	$0	$0	$768,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$25,100	$0	$0	$25,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$25,100	$0	$0	$25,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$96,000	$0	$0	$96,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$96,000	$0	$0	$96,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$600,000	$0	$0	$600,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$600,000	$0	$0	$600,000
TOTAL				1	$1,489,100	$0	$0	$1,489,100

aportes en línea

Resumen General de Pago

1587

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 23702277		SASTRE BELTRAN MERY GRISELDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 13 # 44- 34 APTO 917	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6257273	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1639951958	9489087188	I	2025/07/17	2025/07/21	BANCOLOMBIA	4	$1,493,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$4,800,000	$768,000			$4,800,000	$600,000			$4,800,000	$96,000			$4,800,000	$25,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$4,800,000	$768,000			$4,800,000	$600,000			$4,800,000	$96,000			$4,800,000	$25,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$4,800,000	$768,000			$4,800,000	$600,000			$4,800,000	$96,000			$4,800,000	$25,100		$0	$0
1	CC	23702277	SASTRE BELTRAN MERY GRISELDA	230301	30	$4,800,000	$768,000	EPS008	30	$4,800,000	$600,000	CCF24	30	$4,800,000	$96,000	14-23	30	$4,800,000	$25,100	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$4,800,000	$768,000			$4,800,000	$600,000			$4,800,000	$96,000			$4,800,000	$25,100		$0	$0

2025/08/06 04:41 PM

Tauramena, 19 de julio de 2025

CUENTA DE COBRO No. 01

UNION TEMPORAL CIO 2025
NIT 901956932-0

DEBE A:

SANDRA PATRICIA AVILA PEREZ
C.C. 1118532747 de Yopal

La suma de: $ 2.400.000 (Dos millones cuatrocientos mil pesos mcte.)

Por concepto de: Prestar servicios como tecnica en pedagogía en ejecución del CONVENIO DE ASOCIACIÓN No 019 DEL 18 DE JUNIO DE 2025 SUSCRITO ENTRE LA UNION TEMPORAL CIO 2025 Y EL MUNICIPIO DE TAURAMENA , desde el 20 de junio del 2025 al 19 de julio del 2025.

Certifico que: - No soy responsable de IVA
- Soy independiente ejerciendo una profesión liberal, que no tengo a mi cargo trabajadores y que me acojo a la tabla de retención en la fuente por pagos laborales según lanormatividad vigente (Artículo 383 del E.T.).

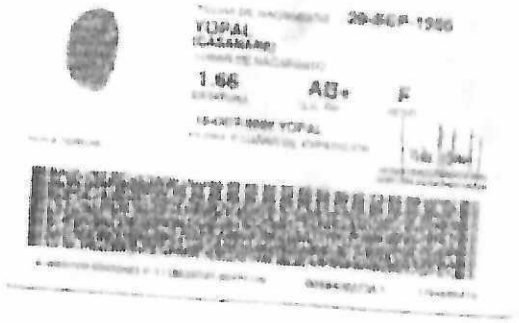
Favor consignar en la cuenta ahorros DAVIVIENDA No 050488440454962

Adjunto copia del Rut y cédula de ciudadanía.

Sandra Patricia Avila

SANDRA PATRICIA AVILA PEREZ
CC. 1118532747 de Yopal
Dirección: Cra 5ª 17ª 31
Teléfono: 318 231 3897
Correo: Channitaavila@gmail.com
Ciudad de Residencia: Tauramena - Casanare


REPÚBLICA DE COLOMBIA
AVILA PEREZ
SANDRA PATRICIA


YOPAL
1.66
AB+
F

DAVIVIENDA

1590

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

TAURAMENA,
CASANARE,
COLOMBIA,
A quien interese

15/07/2025

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora SANDRA PATRICIA AVILA PEREZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **1118532747**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488440454962**
Fecha de apertura	**31/07/2023**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.
NIT 860.034.313-7

1591

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14932429826

(415)7707212489984(8020) 000001493242982 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 1 8 5 3 2 7 4 7	5	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	1118532747	2 0 0 4 1 0 1 5

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
AVILA	PEREZ	SANDRA	PATRICIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Tauramena 4 1 0

41. Dirección principal
CR 5 A 17 A 31

42. Correo electrónico sandritaavila1923@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 8 2 3 1 3 8 9 7	3 1 3 4 9 5 7 7 8 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
0 1 2 9	2 0 1 3 0 6 2 6	0 1 3 0	2 0 1 3 0 6 2 6	8 5 6 0	8 6 9 9		

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

Obligados 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 ☐ 60. No. de Folios: 61. Fecha

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:

084. Nombre

085. Cargo

...es correcta.

BANCO DAVIVIENDA

Depositos

Fecha: 21/0[illegible]025 Hora: 16:00:53

Efectivo	
Jornada:	Normal
Oficina:	2860
Terminal:	C2860w101
Usuario:	1DN
Tipo Producto:	Cta Ahorros
No Cuenta:	00004884404549[illegible]2
Titular Producto:	SANDRA PATRICIA AVILA PEREZ
Vr. Efectivo:	$2,400,000.00
Vr. Cheque:	$0.00
Vr. Total:	$2,400,000.00
Costo transaccion:	$0.00
No Transaccion:	721586
Quien realiza la transaccion	
Tipo Id:	NIT
No Id:	9019569320

Transaccion exitosa en linea

Por favor verifique que la

Informacion impresa es correcta.

Powered by CamScanner

1593

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	1118532747
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			SANDRA PATRICIA AVILA PEREZ
CIUDAD/MUNICIPIO	TAURAMENA	DEPARTAMENTO	CASANARE
DIRECCIÓN	CRA SA 17A 31	TELÉFONO	6247595
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACION	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA		7980252560	TIPO DE PLANILLA		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES julio	AÑO 2025
DÍAS DE MORA		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2025/07/25	NUMERO AUTORIZACIÓN		1652649510

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA				APORTES VOLUNTARIOS			FSP			MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA				
230301	230301-PORVENIR	1	$ 151.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 151.900	$ 0				$ 151.900
SUBTOTALES:										$ 151.900	$ 0				$ 151.900

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA			INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 118.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 118.700	$ 0	$ 0	$ 118.700
SUBTOTALES:													$ 118.700	$ 0	$ 0	$ 118.700

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA			INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.000	$ 5.000	$ 0	$ 0		$ 5.000
SUBTOTALES:									$ 5.000	$ 0	$ 0		$ 5.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES					
																								PENSIÓN									SALUD								ARP																	
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO RESIDENTE REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1118532747	AVILA PEREZ SANDRA PATRICIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.423.500		NO	20																230301-PORVENIR	20	$ 949.000	$ 151.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 151.900	EPSC25-CAPRESOCA EPS	20	$ 949.000	$ 118.700	$ 0	$ 118.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	20	$ 949.000	111853274	$ 5.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 275.600

Planilla Pagada

1594

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	1118532747
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL			SANDRA PATRICIA AVILA PEREZ
CIUDAD/MUNICIPIO			CASANARE
DIRECCIÓN:	TAURAMENA	DEPARTAMENTO	6247595
TIPO APORTANTE	CRA 5A 17A 31	TELÉFONO	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	NO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	ÚNICO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA			7980252528	TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	junio	AÑO 2025
DÍAS DE MORA			15				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2025/07/25	NUMERO AUTORIZACIÓN			1652645124

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 83.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 800	$ 0	$ 83.600	$ 800	$ 84.400
SUBTOTALES:										$ 83.600	$ 800	$ 84.400

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACION	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 65.300	$ 0	$ 700	$ 0	$ 65.300	$ 700	$ 0	$ 66.000
SUBTOTALES:													$ 65.300	$ 700	$ 0	$ 66.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2.800	$ 2.800	$ 100	$ 0	$ 2.900
SUBTOTALES:									$ 2.800	$ 100	$ 0	$ 2.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	EXONERADO APORTES LEY 1607	RETENCIÓN TRIBUTARIA	NOVEDADES ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1118532747	AVILA PEREZ SANDRA PATRICIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.423.500		NO	20																

Nº	SEGURIDAD SOCIAL PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES CCF DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	11	$ 521.950	$ 83.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 83.600	EPSC25-CAPRESOCA EPS	11	$ 521.950	$ 65.300	$ 0	$ 65.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	11	$ 521.950	111853274	$ 2.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 153.300

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

1595

Tauramena, 19 de julio 2025

CUENTA DE COBRO No. 01

UNION TEMPORAL CIO 2025
NIT 901956932-0

DEBE A:

YENNY PAOLA OLARTE SANCHEZ
C.C. 1.115.912.159

La suma de: $ 2.400.000 (Dos millones cuatrocientos pesos mcte)

Por concepto de: Prestar servicios como técnica de sistemas en ejecución del CONVENIO DE ASOCIACION N° 019 DEL 18 DE JUNIO DE 2025 SUSCRITO ENTRE LA UNION TEMPORAL CIO 2025 Y EL MUNICIPIO DE TAAURAMENA, desde el 20 de junio 2025 al 19 de julio 2025).

Certifico que:
- No soy responsable de IVA
- Soy independiente ejerciendo una profesión liberal, que no tengo a mi cargo trabajadores y que me acojo a la tabla de retención en la fuente por pagos laborales según lanormatividad vigente (Artículo 383 del E.T.).

Favor consignar en la cuenta ahorros BANCOLOMBIA No 36957522909

Adjunto copia del Rut y cédula de ciudadanía.

Yenny Paola Olarte Sancha

NOMBRE Y FIRMA
Cedula de ciudadanía
Dirección: Cra. 6 N° 182-77
Teléfono: 3332105587
Correo: yennis1999@hotmail.com
Ciudad de Residencia: tauramena

1596

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

1.115.912.519

SANCHEZ

YENNY PAOLA





26-ENE-1990

FECHA DE NACIMIENTO

TAURAMENA
(CASANARE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

19-FEB-2008 TAURAMENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-4685000-00092241 F 1115912519 20081010 00041 M009A 1 28545267

1397

Certificación
Bancaria

Miércoles, 16 de julio de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que YENNY PAOLA OLARTE SANCHEZ identificado(a) con CC 1115912519, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	36957522909	2016-03-28	ACTIVO	*****

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

VIGILADO

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitara sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vinculos de correo electronico. En caso de recibir alguno, reportelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

1598

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14892540575

(415)7707212489984(8020) 000001489254057 5

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadania 1 3	1 1 1 5 9 1 2 5 1 9

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Casanare 8 5	Tauramena 4 1 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
OLARTE	SANCHEZ	YENNY	PAOLA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Tauramena 4 1 0

41. Dirección principal
CR 16 A 06 55 BRR BUENOS AIRES

42. Correo electrónico yennis1999@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 3 4 0 5 5 8 7	3 1 2 5 6 7 6 7 4 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 9	2 0 1 5 0 1 2 1	8 5 1 1	2 0 2 0 0 1 0 7	8 2 9 9		

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. Codigo										
	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

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 OLARTE SANCHEZ YENNY PAOLA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 11-06-2025 11:57:15AM

Bancolombia

NIT : 890.903.938-8

Registro de Operación: 038138031
DEPOSITO CUENTA AHORROS/BANCOLOMBIA A LA MANO
Sucursal: 629 - UNICENTRO YOPAL
Ciudad: YOPAL
Fecha: 21/07/2025 Hora: 21:48
Secuencia : 131 Codigo usuario: 005
Numero de producto: 36957527901
Medio de Pago: EFECTIVO
Costo Transacción: $ 0.00 ***
Id Depositante/Pagador: 901956932
Valor Efectivo: $ 2,400,000.00 ***
Valor Cheque: $ 0.00 ***
Valor Total: $ 2,400,000.00 ***
LA INFORMACION CONTENIDA EN EL PRESENTE DOCUMENTO CORRESPONDE A LA OPERACION ORDENADA AL BANCO

Powered by CamScanner

1600

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

ÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1115912519
SOCIAL			YENNY PAOLA OLARTE SANCHEZ
	TAURAMENA	DEPARTAMENTO:	CASANARE
	CR 16 A 06 55	TELÉFONO:	6247595
	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Educación de la primera infancia
TACIÓN:	UNICO		
RADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	1748521460		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES junio AÑO	2025
DÍAS DE MORA	18				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2025/07/22		NUMERO AUTORIZACIÓN:		9993407123

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301-PORVENIR	1	$ 83.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 83.600	$ 1.000	$ 84.600
									$ 83.600	$ 1.000	$ 84.600

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 65.300	$ 0	$ 800	$ 0	$ 65.300	$ 800	$ 0	$ 66.100
												$ 65.300	$ 800	$ 0	$ 66.100

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACION	TOTALES			
NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 12.800	$ 12.800	$ 200	$ 0	$ 13.000
								$ 12.800	$ 200	$ 0	$ 13.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																							PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO	29							29-30										230301-PORVENIR	11	$ 521.950	$ 83.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 83.600	EPS005-SANITAS S.A.	11	$ 521.950	$ 65.300	$ 0	$ 65.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	11	$ 521.950	11159251	$ 12.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 163.700

Planilla Pagada

1601

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

ÓN:			
SOCIAL:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1115912519
			YENNY PAOLA OLARTE SANCHEZ
	TAURAMENA	DEPARTAMENTO:	CASANARE
	CR 16 A 06 55	TELÉFONO:	6247595
	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Educación de la primera infancia
	ÚNICO		
ITACIÓN:			
ERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			1748521444	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	julio AÑO	2025
DÍAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2025/07/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			8993407160

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
									$ 227.800	$ 0	$ 227.800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
												$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.700	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700
								$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE: TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO																

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN: ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD: ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000

SEGURIDAD SOCIAL – ARP: ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	111501251	$ 34.700

PARAFISCALES: DÍAS COT.	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 440.500

Planilla Pagada

1602

Tauramena, Casanare 19 de Julio de 2025

CUENTA DE COBRO No. 001

UNION TEMPORAL CIO 2025
NIT 901956932-0

DEBE A:

OSCAR JAVIER PUERTO MENDOZA
C.C. No. 74.856.582

LA SUMA DE:
SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MLCTE. $ 2.400.000

Por concepto de **PRESTAR SERVICIO COMO TECNICA EN ÁREA DE DISEÑO EN EJECUCIÓN DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN No 019 DE 18 DE JUNIO DE 2025 SUSCRITO ENTRE UNIÓN TEMPORAL CIO 2025 Y EL MUNICIPIO DE TAURAMENA.**

Certifico que:

- No soy responsable de IVA
- Soy independiente ejerciendo una profesión liberal, que no tengo a mi cargo trabajadores y que me acojo a la tabla de retención en la fuente por pagos laborales según lanormatividad vigente (Artículo 383 del E.T.).

Favor consignar en la cuenta **36921791156** CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA ACTUALMENTE ACTIVA

Adjunto copia del Rut y cédula de ciudadanía.

OSCAR JAVIER PUERTO MENDOZA
74.856.582 de Tauramena
Cra 1C No 10 A - 05
Celular: 3223850134
Oscaripuerto@gmail.com
CR. Tauramena Casanare

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **74.856.582**

PUERTO MENDOZA
APELLIDOS

OSCAR JAVIER
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-JUN-1979**
TAURAMENA
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.74	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

26-JUN-1997 TAURAMENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-1500114-42113975-M-0074856582-20030806 **05162** 03218A 01 145534410

1604

Certificación
Bancaria

Jueves, 17 de julio de 2025

UNIÓN TEMPORAL CIO 2025

Bancolombia S.A. se permite informar que OSCAR JAVIER PUERTO MENDOZA identificado(a) con CC 74856582, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	36921791156	2005-04-12	ACTIVO	*****

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante correos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, reportelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

1605

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141007731055

(415)7707212489984(8020) 000014100773105 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 4 8 5 6 5 8 2	8	Impuestos y Aduanas de Yopal 4 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	74856582	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Tauramena 4 1 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PUERTO	MENDOZA	OSCAR	JAVIER

Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Tauramena 4 1 0

41. Dirección principal: CL 1 C 10 A 05

42. Correo electrónico: oscarjpuerto@gmail.com

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

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 1 4 4 8

- Impto. renta y compl. régimen ordinar

14- Informante de exogena

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

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 [X] 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 PUERTO MENDOZA OSCAR JAVIER

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 17-07-2025 06:54:55PM

1606

Bancolombia
NIT : 890 903 938-8

Registro de Operación: 976904682
DEPOSITO CUENTA AHORROS/BANCOLOMBIA A LA MANO
Sucursal: 629 - UNICENTRO YOPAL
Ciudad: YOPAL
Fecha: 21/07/2025 Hora: 21:23
Secuencia : 128 Codigo usuario: 005
Número de producto: 36921791156
Medio de Pago: EFECTIVO
Costo Transacción: $ 0.00 ***
Id Depositante/Pagador: 901956952
Valor Efectivo: $ 2,400,000.00 ***
Valor Cheque: $ 0.00 ***
Valor Total: $ 2,400,000.00 ***
LA INFORMACION CONTENIDA EN EL PRESENTE DOCUMENTO CORRESPONDE A LA OPERACION ORDENADA AL BANCO

Powered by CamScanner

1607

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

ÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74856582
SOCIAL			OSCAR JAVIER PUERTO MENDOZA
	TAURAMENA	DEPARTAMENTO:	CASANARE
	CLL 1C 10 A 05	TELÉFONO:	6247595
	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
TACIÓN:	ÚNICO		
RADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA			7928969856	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	junio	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/06/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			718726110

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
									$ 208.000	$ 0	$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
												$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES				
NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.600	$ 6.600	$ 0	$ 0	$ 6.600
								$ 6.600	$ 0	$ 0	$ 6.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
RES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
0	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 74856582	$ 6.600	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 377.300

Planilla Pagada

1608

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIóN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIóN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIóN	74856582
NOMBRE o RAZóN SOCIAL			OSCAR JAVIER PUERTO MENDOZA
CIUDAD/MUNICIPIO	TAURAMENA	DEPARTAMENTO	CASANARE
DIRECCIóN	CLL 1C 10 A 05	TELÉFONO	6247595
TIPO APORTANTE	62-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Otras actividades de servicio de apoyo a las empr
FORMA DE PRESENTACIóN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			7980180454	TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIóN OTROS	MES	julio	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIóN SALUD	MES	julio	AÑO 2025
DÍAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2025/07/22	NUMERO AUTORIZACIóN			164637843

TOTAL APORTES A PENSIóN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIóN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP				MORA		TOTALES		
CóDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIóN	FSP	APORTES	MORA		VALOR PAGADO	
23030	23030-PORVENIR	1	$ 227.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.900	$ 0		$ 227.900	
SUBTOTALES:										**$ 227.900**	**$ 0**		**$ 227.900**	

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIóN		MORA		TOTALES			
CóDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIóN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIóN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIóN	VALOR AJDES	COTIZACIóN	VALOR AJDES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIóN	TOTALES				
CóDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIóN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIóN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-03	14-03-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 14.900	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 14.900	
SUBTOTALES:									**$ 14.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 14.900**	

LIQUIDACIóN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES						
																										PENSIóN								SALUD								ARP																			
Nº	IDENTIFICACIóN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COM	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIóN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIóN	VALOR AJDES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 74856582	PUERTO MENDOZA OSCAR JAVIER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO																	23030 - PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.900	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.900	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.423.500	$ 74856582	$ 14.900	30	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 420.700

Planilla Pagada

1609

Tauramena, 19 de julio de 2025

CUENTA DE COBRO No. 01

UNION TEMPORAL CIO 2025
NIT 901956932-0

DEBE A:

JENNY PAOLA PATIÑO VACA
C.C. 1115914339 de Tauramena

La suma de: $ 2.100.000 (Dos millones cien mil pesos mcte.)

Por concepto de: Prestar servicios como Apoyo operativo en ejecución del CONVENIO DE ASOCIACIÓN No 019 DEL 18 DE JUNIO DE 2025 SUSCRITO ENTRE LA UNION TEMPORAL CIO 2025 Y EL MUNICIPIO DE TAURAMENA , desde el 20 de junio del 2025 al 19 de julio del 2025.

Certifico que: - No soy responsable de IVA
- Soy independiente ejerciendo una profesión liberal, que no tengo a mi cargo trabajadores y que me acojo a la tabla de retención en la fuente por pagos laborales según lanormatividad vigente (Artículo 383 del E.T.).

Favor consignar en la cuenta ahorros Bancolombia número 36987780325

Adjunto copia del Rut y cédula de ciudadanía.

Paola Patiño

JENNY PAOLA PATIÑO VAC
CC. 1115914339 de Tauramena
Dirección: calle 17 No 5 - 04
Teléfono: 322 392 5438
Correo: jennybaca1920@gmail.com
Ciudad de Residencia: Tauramena - Casanare

REPÚBLICA DE COLOMBIA

1.115.914.339



PATINO VACA

JENNY PAOLA

COL

ICCOL00696567504685O<<<<<<<<<<<
9303070F3211027COL1115914339<8
PATINO<VACA<<JENNY<PAOLA<<<<<<

Bancolombia

www.bancolombia.com.co

Miércoles, 16 de julio de 2025

BANCOLOMBIA S.A. informa que, a la fecha de emisión de este certificado, **JENNY PAOLA PATIÑO VACA**, identificado con CC. **1.115.914.339**, cuenta con los siguientes productos financieros en el Banco:

Nombre Producto	N.° Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	36987780325	2025/07/16	ACTIVA

***Importante**: esta certificación solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la información de esta constancia, puede comunicarse a la línea de atención al cliente en: Bogotá: (601) 343 00 00, Medellín (604) 510 90 00, Cali (602) 554 05 05, Barranquilla (605) 361 88 88, Cartagena (605) 693 44 00, Bucaramanga (607 697 25 25, Pereira (606) 340 12 13, a nivel nacional: 018000912345; desde España: 900 995 717 y Estados Unidos: 1866 379 9714. Defensor del Consumidor Financiero: María Adelayda Calle Correa, de lunes a viernes entre 8:00 a.m. a 12 p.m. y 2:00 p.m. a 5:00 p.m. línea gratuita 01 8000 52 2622, teléfonos (604) 3561225, correo electrónico defensor@bancolombia.com.co, o en la: Carrera 48 #18 A 14, Edificio FIC48, Piso 11, Medellín

Bancolombia

1612

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 13 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14623530793

(415)7707212489984(8020) 000001462353079 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1115914339	2	Impuestos y Aduanas de Yopal 44	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Numero de Identificacion	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1115914339	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Casanare 85	Tauramena 410

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PATIÑO	VACA	JENNY	PAOLA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Casanare 85	Tauramena 410

41. Dirección principal: CL 8 9 30

42. Correo electrónico: paolita.pt192023@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3219499085	

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. Numero establecimientos
8299	2012 06 20						

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 49																									

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

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

Fecha generación documento PDF 17-07-2025 08:57:44AM

Bancolombia
NIT: 890.903 938-8

Registro de Operación: 629768803
DEPOSITO CUENTA AHORROS/BANCOLOMBIA A LA MANO
Sucursal: 629 - UNICENTRO YOPAL
Ciudad: YOPAL
Fecha: 21/07/2025 Hora: 21:36:36
Secuencia : 125 Código usuario: 005
Número de producto: 36987780325
Medio de Pago: EFECTIVO
Costo Transacción: $ 0.00 ***
Id Depositante/Pagador: 901956931
Valor Efectivo: $ 2,100,000.00 ***
Valor Cheque: $ 0.00 ***
Valor Total: $ 2,100,000.00 ***
LA INFORMACION CONTENIDA EN EL PRESENTE DOCUMENTO CORRESPONDE A LA OPERACION ORDENADA AL BANCO

Powered by CamScanner

1614

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	1115914339
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			JENNY PAOLA PATINO VACA
CIUDAD/MUNICIPIO	TAURAMENA	DEPARTAMENTO	CASANARE
DIRECCIÓN	CLL 17 5 04	TELÉFONO	5247599
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA		7980084560	TIPO DE PLANILLA		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES junio AÑO	2025
DÍAS DE MORA		12			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2025/07/21	NUMERO AUTORIZACIÓN		1644060884

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA			APORTES VOLUNTARIOS			FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 38.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300	$ 0	$ 38.000	$ 300		$ 38.300
SUBTOTALES:										**$ 38.000**	**$ 300**		**$ 38.300**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA			INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	VALOR ADRES	COTIZACION	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 29.700	$ 0	$ 300	$ 0	$ 29.700	$ 300	$ 0	$ 30.000
SUBTOTALES:													**$ 29.700**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 30.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA			INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN			TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.300	$ 1.300	$ 100	$ 0		$ 1.400
SUBTOTALES:									**$ 1.300**	**$ 100**	**$ 0**		**$ 1.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																											PARAFISCALES				
																								PENSIÓN									SALUD							ARP													CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1115914339	PATINO VACA JENNYPAOLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO	20																25-14 COLPENSIONES	5	$ 237.250	$ 38.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 38.000	EPSC25-CAPRESOCA EPS	5	$ 237.250	$ 29.700	$ 0	$ 29.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	5	$ 237.250	111591433	$ 1.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 69.700

Planilla Pagada

1615

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION	CÉDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION	1115914339
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL			JENNY PAOLA PATIÑO VACA
CIUDAD/MUNICIPIO	TAURAMENA	DEPARTAMENTO	CASANARE
DIRECCIÓN	CLL 17 5 04	TELÉFONO	6247590
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACION	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			7980084633	TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	julio	AÑO 2025
DÍAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2025/07/21	NUMERO AUTORIZACIÓN			164406597 3

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 0	$ 227.800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

1616

Tauramena, 19 de julio 2025

CUENTA DE COBRO No. 01

UNION TEMPORAL CIO 2025
NIT 901956932-0

DEBE A:

KAREN TATIANA CALLE PEÑALOZAS
C.C. 1.115.919.161

La suma de: $ 2.400.000 (Dos millones cuatrocientos mil pesos mcte)

Por concepto de: Prestar servicios como Técnica en pedagogía en ejecución del CONVENIO DE ASOCIACION N° 019 DEL 18 DE JUNIO DE 2025 SUSCRITO ENTRE LA UNION TEMPORAL CIO 2025 Y EL MUNICIPIO DE TAAURAMENA, desde el 20 de junio 2025 al 19 de julio 2025).

Certifico que:
- No soy responsable de IVA
- Soy independiente ejerciendo una profesión liberal, que no tengo a mi cargo trabajadores y que me acojo a la tabla de retención en la fuente por pagos laborales según lanormatividad vigente (Artículo 383 del E.T.).

Favor consignar en la cuenta ahorros BBVA No 0226002496

Adjunto copia del Rut y cédula de ciudadanía.

Tatiana Calle v

NOMBRE Y FIRMA
Cedula de ciudadanía 1115919161
Dirección: Cr-6 #19-33
Teléfono: 3157093399
Correo: _____
Ciudad de Residencia: Tauramena - Casanare

1657

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.115.919.161



Apellidos
CALLE PEÑALOZA

Nombres
KAREN TATIANA

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.51	F

Fecha de nacimiento
07 OCT 1999

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
PAMPLONA (NORTE DE SANTANDER)

Fecha y lugar de expedición
21 NOV 2017, TAURAMENA

Firma
TatianaCalle

Fecha de expiración
08 FEB 2033

.CO

014196780

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL014196780046850<<<<<<<<<<<
9910078F3302082COL1115919161<0
CALLE<PENALOZA<<KAREN<TATIANA<

1618

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 141170441232

(415)7707212489984(8020) 000014117044123 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1115919161	1	Impuestos y Aduanas de Yopal 44	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión illquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1115919161	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Casanare 85	Tauramena 410

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CALLE	PEÑALOZA	KAREN	TATIANA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Casanare 85	Tauramena 410

41. Dirección principal: CR 17 A # 3 - 26

42. Correo electrónico: ktatiana100799@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
854030	3202792476	3105588260

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Otras actividades		Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		50. Código		51. Código	52. Número establecimientos
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	1	2		
0010	2023/01/27	8511	2019/01/15				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 49

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros		Exportadores			
54. Código		55. Forma	56. Tipo	Servicio	1 2 3
				57. Modo	
				58. CPC	

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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: CALLE PEÑALOZA KAREN TATIANA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO CERTIFICADO

Fecha generación documento PDF: 28-03-2025 01:39:11PM

1619

BBVA DEPOSITOS

FECHA: 21/07/2025 HORA: 16:15:07
VENDEDOR: 1116864726
YOPAL
NIT: 800249355-1
PUNTO DE VENTA: 3944745116
NUMERO TRANSACCION: 7973334
TIPO TRANSACCION: DEPOSITO

CODIGO SEGURIDAD
?366553735;%#%&

DEPOSITOS BBVA
REFERENCIA: ******2496
CLIENTE: KAREN CALLE
VALOR COMISION: $0 + IVA
VALOR DEL PAGO: $2,400,000
FECHA DEL PAGO: 21/07/2025 HORA: 16:15:0
5
UPC: D0109076413

BBVA ES RESPONSABLE POR LOS SERVICIOS
PRESTADOS POR EL CORRESPONSAL

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

1620

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1115919161		CALLE PEÑALOZA KAREN TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 17a 3-26	TAURAMENA-CASANARE	6247115	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1620515594	9488447163	I	2025/08/15	2025/07/11	NEQUI	0	$420,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1115919161	CALLE PEÑALOZA KAREN TATIANA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$14,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$0	$0	$14,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,900	$0	$0	$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$420,700	$0	$0	$420,700

2025/07/11 10:29 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

1627

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1115919161		CALLE PEÑALOZA KAREN TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 17a 3-26	TAURAMENA-CASANARE	6247115	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1533354275	9486669909	I	2025/07/14	2025/06/05	NEQUI	0	$420,700

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	Días	IBC	Aporte
1	CC	1115919161	CALLE PEÑALOZA KAREN TATIANA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$14,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$0	$0	$14,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,900	$0	$0	$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$420,700	$0	$0	$420,700

2025/06/05 04:11 PM

1622

Tauramena, 19 de julio 2025

CUENTA DE COBRO No. 01

UNION TEMPORAL CIO 2025
NIT 901956932-0

DEBE A:

YULIETH VANESSA ASCANIO HERRERA
C.C. 1.115.916.160

La suma de: $ 2.100.000 (Dos millones cien mil pesos mcte)

Por concepto de: Prestar servicios como auxiliar administrativa en ejecución del CONVENIO DE ASOCIACION N° 019 DEL 18 DE JUNIO DE 2025 SUSCRITO ENTRE LA UNION TEMPORAL CIO 2025 Y EL MUNICIPIO DE TAURAMENA, desde el 20 de junio 2025 al 19 de julio 2025).

Certifico que:
- No soy responsable de IVA
- Soy independiente ejerciendo una profesión liberal, que no tengo a mi cargo trabajadores y que me acojo a la tabla de retención en la fuente por pagos laborales según lanormatividad vigente (Artículo 383 del E.T.).

Favor consignar en la cuenta ahorros DAVIVIENDA No 0550176900088061

Adjunto copia del Rut y cédula de ciudadanía.

NOMBRE Y FIRMA
Cedula de ciudadanía 1115916160
Dirección: calle 11 #15
Teléfono: 3183507370
Correo:
Ciudad de Residencia: Tauramena

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.115.916.160

ASCANIO HERRERA

APELLIDOS

YULIETH VANESSA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-MAY-1995

PELAYA
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54
ESTATURA

O-
G.S. RH

F
SEXO

16-JUL-2013 TAURAMENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A 4685000-00844719 F 1115916160 20160824 00507 2502BA 2 45749324

DAVIVIENDA

1624

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

TAURAMENA,
CASANARE,
COLOMBIA,
A quien interese

07/10/2024

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora YULIETH ASCANIO** con **Cédula de Ciudadanía** número **1115916160**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550176900088061**
Fecha de apertura	**14/06/2022**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.
NIT. 860.034.313-7

1625

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141156266931

(415)7707212489984(8020) 000014115626693 1

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1115916160	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Casanare 8 5	Tauramena 4 1 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ASCANIO	HERRERA	YULIETH	VANESSA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Tauramena 4 1 0

41. Dirección principal: CL 15 7 A 15 BRR FLORIDA

42. Correo electrónico: vanesascanio30@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
8 5 4 0 3 0	3 1 8 5 5 0 7 3 7 0	

CLASIFICACIÓN

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

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																				Exportadores						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						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

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 ASCANIO HERRERA YULIETH VANESSA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 20-01-2025 04:56:28PM



BANCO DAVIVIENDA
Depositos
Fecha: 21/07/2025 Ho Efectivo
Jornada 15:58:05
Oficina: Normal
Terminal: 2860
Usuario: CJ2860W101
Tipo Producto: 1DN
No Cuenta: Cta Ahorros
05501769000088061
Titular Producto:
YULIETH VANESSA ASCANIO HERRERA
Vr. Efectivo: $2,100,000.00
Vr. Cheque: $0.00
Vr. Total: $2,100,000.00
Costo transaccion: $0.00
Nr transaccion: 895544
Quien realiza la transaccion
Tipo Id: NIT
No Id: 9019569320
Transaccion exitosa en linea
Favor verifique que la
Informacion impresa es correcta.

BANCO DAVIVIENDA
Depositos
Fecha: 21/07/2025 Efectivo

Powered by CamScanner

1627

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-07-22, 09:19:35 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2025
Empresa	YULIETH VANESSA ASCANIO HERRERA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1115916160
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	79328726
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1645606699
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 152.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 83.600	$ 500
N900156264	EPS041	CMRC.RECA.FOSYGA-NUEVAEPS R MOVILIDAD	1	$ 65.300	$ 400
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 2.800	$ 100
			SubTotales:	$ 151.700	$ 1.000
			Total a Pagar:		$ 152.700

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

1628

Transaccion Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con exito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envio y pago de su planilla.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-07-22, 09:22:18 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	julio de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	julio de 2025
Empresa	YULIETH VANESSA ASCANIO HERRERA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1115916160
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	79328736
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1645613078
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 413.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0
N900156264	EPS041	CMRC.RECA.FOSYGA-NUEVAEPS R MOVILIDAD	1	$ 178.000	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 7.500	$ 0
		SubTotales:		$ 413.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 413.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

1629

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-07-22, 09:21:01 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 79328726

Periodo Cotización: junio de 2025 **Periodo Servicio:** junio de 2025

PAGADO 22/07/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YULIETH VANESSA ASCANIO HERRERA		
Documento	CC1115916160	**Dirección**	CL 15 #7 A - 15
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3185507370
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	TAURAMENA	**Departamento**	CASANARE
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1115916160	YULIETH VANESSA ASCANIO HERRERA	59	00	X																0	11	11	11	0	(230301) PORVENIR	$ 521.950	$ 83.600	(EPS041) NUEVA EPS S.A. MOVILIDAD	$ 521.950	$ 65.300	0.522	$ 521.950	$ 2.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 151.700

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 521.950	$ 521.950	$ 521.950	$ 0	$ 83.600	$ 65.300	$ 2.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 151.700	$ 1.000	$ 152.700

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

1630

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-07-22, 09:26:54 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 79328736

Periodo Cotización: julio de 2025 **Periodo Servicio:** julio de 2025

PAGADO 22/07/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YULIETH VANESSA ASCANIO HERRERA		
Documento	CC1115916160	**Dirección**	CL 15 #7 A - 15
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3185507370
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	TAURAMENA	**Departamento**	CASANARE
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1115916160	YULIETH VANESSA ASCANIO HERRERA	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS041) NUEVA EPS S.A. MOVILIDAD	$ 1.423.500	$ 178.000	0.522	$ 1.423.500	$ 7.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300	$ 0	$ 413.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellin: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

ANEXO 2

FACTURA DEL SERVICIO DE INTERNET

Pagada

OITI
INTERNET DE ALTA VELOCIDAD

OITI DIGITAL INDUSTRY SAS
NIT 901.596.262-9
CL 17 A 15 A 75
Tel: 3233079930
Tauramena - Colombia
ceo@oiti.co

Factura electrónica de venta
No. FE 45145

Señores	UNION TEMPORAL CIO 2025		
NIT	901.956.932-0	**Teléfono**	(000) 3202812048 - Ext. 000
Dirección	CIO	**Ciudad**	Tauramena - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	21/06/2025, 09:59
Expedición	21/06/2025, 09:59
Vencimiento	19/06/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Bruto
1	SERVICIO INSTALACION	1.00	80,000.00	19 %	80,000.00
2	INTERNET PLAN HOGAR 250 Mbps - PERIODO FACTURADO: 20 AL 30 JUNIO 2025	1.00	55,000.00	19 %	55,000.00

Total items: 2

Total Bruto	135,000.00
IVA 19%	25,650.00
Total a Pagar	160,650.00

Valor en Letras:
Ciento sesenta mil seiscientos cincuenta pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-06-19 por $ 160,650.00

Observaciones:
Favor consignar a la cuenta de Ahorros Bancolombia N 36900001200 a nombre de OITI S.A.S.
Pertenecemos al Régimen Simple de Tributación

Orden de compra: -

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764078529938 aprobado en 20240831 prefijo FE desde el número 30001 al 50000 Vigencia: 24 Meses**
Régimen simple de tributación - Actividad Económica 6110 Actividades de telecomunicaciones alámbricas Tarifa 10
CUFE: 27bbf11748f11997d1be8882e90f17c49625e9141d1580a14ebac38d8bb6d727c02e19c99f5618bdcd8ebb68101b8929

INFORME APORTES DEL COOPERANTE

UNION TEMPORAL CIO
PERSONAS CON DISCAPACIDAD

1634

INFORME FINACIERO APORTE DEL COOPERANTE
CONVENIO DE ASOCIACION No. 019 DEL 18 DE JUNIO DEL 2025

DESCRIPCION								ACTA PARCIALNo 01				
ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL SIN IVA	IVA	VR. TOTAL	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL SIN IVA	IVA	VR. TOTAL
1	Profesional de apoyo a la coordinación y administración del convenio.	MES	6	$ 3.000.000	$ 18.000.000	$ -	$ 18.000.000	1	$ 3.000.000	$ 3.000.000	$ -	$ 3.000.000
2	Garantizar el servicio del dispensador de agua fría gística para el desarrollo de la actividad	UNIDAD	6	$ 800.000	$ 4.800.000	$ 912.000	$ 5.712.000	1	$ 800.000	$ 800.000	$ 152.000	$ 952.000
3	Capacitación dirigida al recurso humano del CIO en abordaje a personas con discapacidad	GLOBAL	2	$ 1.000.000	$ 2.000.000	$ 380.000	$ 2.380.000	-	$ -	$ -	$ -	$ -
						$ 1.292.000	$ 26.092.000					$ 3.952.000

UNION TEMPORAL CIO PERSONAS CON DISCAPACIDAD

1635

Tauramena Casanare, 19 de Julio del 2025

CUENTA DE COBRO No. 001

UNION TEMPORAL CIO 2025
NIT 901956932-0

DEBE A:

AURA LINEY MORENO MORALES
C.C. 1.115.915.965

La suma de: $ 3.000.000 TRES MILLONES DE PESOS

Por concepto de: SERVICIOS PROFESIONALES *(Profesional de apoyo a la coordinación y administración del convenio)* en el periodo del 20 de junio al 19 de julio del 2025.

Certifico que:
- No soy responsable de IVA
- Soy independiente ejerciendo una profesión liberal, que no tengo a mi cargo trabajadores y que me acojo a la tabla de retención en la fuente por pagos laborales según lanormatividad vigente (Artículo 383 del E.T.).

Favor consignar en la cuenta ahorros Bancolombia No 36932560504

Adjunto copia del Rut y cédula de ciudadanía.

AURA LINEY MORENO MORALES
C.C. 1.115.915.965
Dirección: Calle 12 1 44
Teléfono: 3214569606
Correo: Liney9507@gmail.com
Ciudad de Residencia: Tauramena

1636

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141120359161

(415)7707212489984(8020) 000014112035916 1

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1115915965	

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Tauramena 4 1 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORENO	MORALES	AURA	LINEY

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Tauramena 4 1 0

41. Dirección principal: VDA VICINACA FCA LOS LIRIOS

42. Correo electrónico: linamoreno95@misena.edu.co

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

CLASIFICACIÓN

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

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 2 0																									

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						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

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, segun 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 MORALES AURA LINEY

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 03-06-2025 03:24:17PM

1637

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.115.915.965
MORENO MORALES

APELLIDOS

AURA LINEY

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-FEB-1995

TAURAMENA
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

05-ABR-2013 TAURAMENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-4685000-00469394-F-1115915965-20130913 0034881972A 1 39456162

Powered by CamScanner