fundación
amigos por la infancia
NIT 825001140-0

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y RECURSO HUMANO DEL CONVENIO NO CRE-MM-003-2025

La Fundación **AMIGOS POR LA INFANCIA**, identificada con NIT **825.001.140-0**, en calidad de contratista del **Convenio No. CRE-MM-003-2025**, se permite certificar que dio cumplimiento a satisfacción del objeto contratado, correspondiente a:

"AUNAR ESFUERZOS PARA APOYO ADMINISTRATIVO, LOGÍSTICO Y FINANCIERO PARA LA REALIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE CARNAVALES DEL JUEGO 2025 PARA NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DEL MUNICIPIO DE MAICAO EN LA GUAJIRA."

La ejecución del convenio se desarrolló en el periodo comprendido entre el **22 de mayo de 2025** y el **21 de julio de 2025**, cumpliendo con las obligaciones establecidas en el marco del mismo.

Así mismo, se deja constancia de que el siguiente personal hizo parte del recurso humano asignado a la ejecución del convenio, desempeñando funciones conforme a los perfiles requeridos:

Nombre	Apellido	Cédula de Ciudadanía	Función Desempeñada	
FREY LUIS	NUÑEZ JARABA	1131066775	Coordinador General	5.500.000
ROSA	GUILLEN LIMA	56.084.481	Trabajador Social	4.300.000
YELITZA MARGARITA	SIOSI ARTETA	1.048.208.693	Licenciada	4.300.000
KARINA YULIETH	GIL RAMOS	1.124.050.292	Apoyo logístico	2.150.000
KALEINIS ROSA	PIEDAD JOIRO	1.124.050.292	Apoyo logístico	2.150.000
YERLISA ESTHER	LUNA PINTO	40.880.884	Apoyo logístico	2.150.000
SARY CARMEN	SOLANO NUÑEZ	1.124.034.639	Apoyo logístico	2.150.000
DANILO ANTONIO	NUÑEZ DURAN	1.143.226.154	Apoyo logístico	2.150.000

Para constancia se firma la presente certificación en Maicao, La Guajira, a los 22 días del mes de julio del 2025.

Atentamente,

Carmen Yadira Suarez O.

Firma
Nombre completo: CARMEN YADIRA SUAREZ ORCASITAS
Dirección comercial: Calle 24 No 11-22 Maicao
Teléfono 3188762051
Domicilio Legal: Calle 24 No 11-22
Correo electrónico: funamiyceroasiempre@hotmail.com

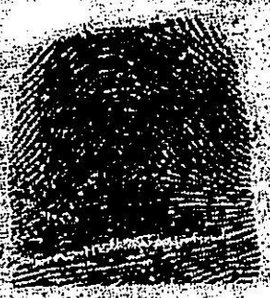
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.131.066.775

NUÑEZ JARABA
APELLIDOS

FREY LUIS
NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 18-AGO-1989
MAICAO
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
17-SEP-2007 ALBANIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

P:4800200-66105063-M:1131066775-20071121 0138907324A 02 265520210

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 1131066775		NUÑEZ JARABA FREY LUIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 12 A # 10 85	PLATO-MAGDALENA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-05	2025-05	1000000021	9486783879		2025/06/18	2025/05/30	BANCO DE BOGOTA	0	$444,700	

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 1131066775	NUÑEZ FREY	230301	30	$1,532,000	$245,200	ESSC07	30	$1,532,000	$191,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,532,000	$8,000	0	$0	$0
Total	Afiliados(1)				$1,532,000	$245,200			$1,532,000	$191,500			$0	$0			$1,532,000	$8,000		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$245,200	$0	$0	$245,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$245,200	$0	$0	$245,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,000	$0	$0	$8,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$8,000	$0	$0	$8,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$191,500	$0	$0	$191,500
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$191,500	$0	$0	$191,500
TOTAL				1	$444,700	$0	$0	$444,700

2025/07/01 09:02 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 1131066775		NUÑEZ-JARABA FREY LUIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 12 A # 10 85	PLATO-MAGDALENA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1698235174	94902364711	N	2025/06/18	2025/08/13	NEQUI	56	$200,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	1131066775	NUÑEZ FREY	230301	30	($1,532,000)	($245,200)	ESSC07	30	($1,532,000)	($191,500)		0	$0	$0	14-11	30	($1,532,000)	($8,000)	0	$0	$0
2	CC	1131066775	NUÑEZ FREY	230301	30	$2,200,000	$352,000	ESSC07	30	$2,200,000	$275,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,200,000	$11,500	0	$0	$0
Total	Afiliados(1)					$668,000	$106,800			$668,000	$83,500			$0	$0			$668,000	$3,500		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$106,800	$3,800	$0	$110,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$106,800	$3,800	$0	$110,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,500	$200	$0	$3,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$3,500	$200	$0	$3,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$83,500	$3,000	$0	$86,500
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$83,500	$3,000	$0	$86,500
TOTAL				1	$193,800	$7,000	$0	$200,800

2025/08/13 10:43 AM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14983382931

(415)7707212489984(8020) 000001498338293 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 3 1 0 6 6 7 7 5	1	Impuestos y Aduanas de Santa Marta 1 9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 3 1 0 6 6 7 7 5	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	La Guajira 4 4	Albania 0 3 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
NUÑEZ	JARABA	FREY	LUIS

Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Plato 5 5 5

41. Dirección principal: CL 13 25 14

42. Correo electrónico: freynunez6@gmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

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:

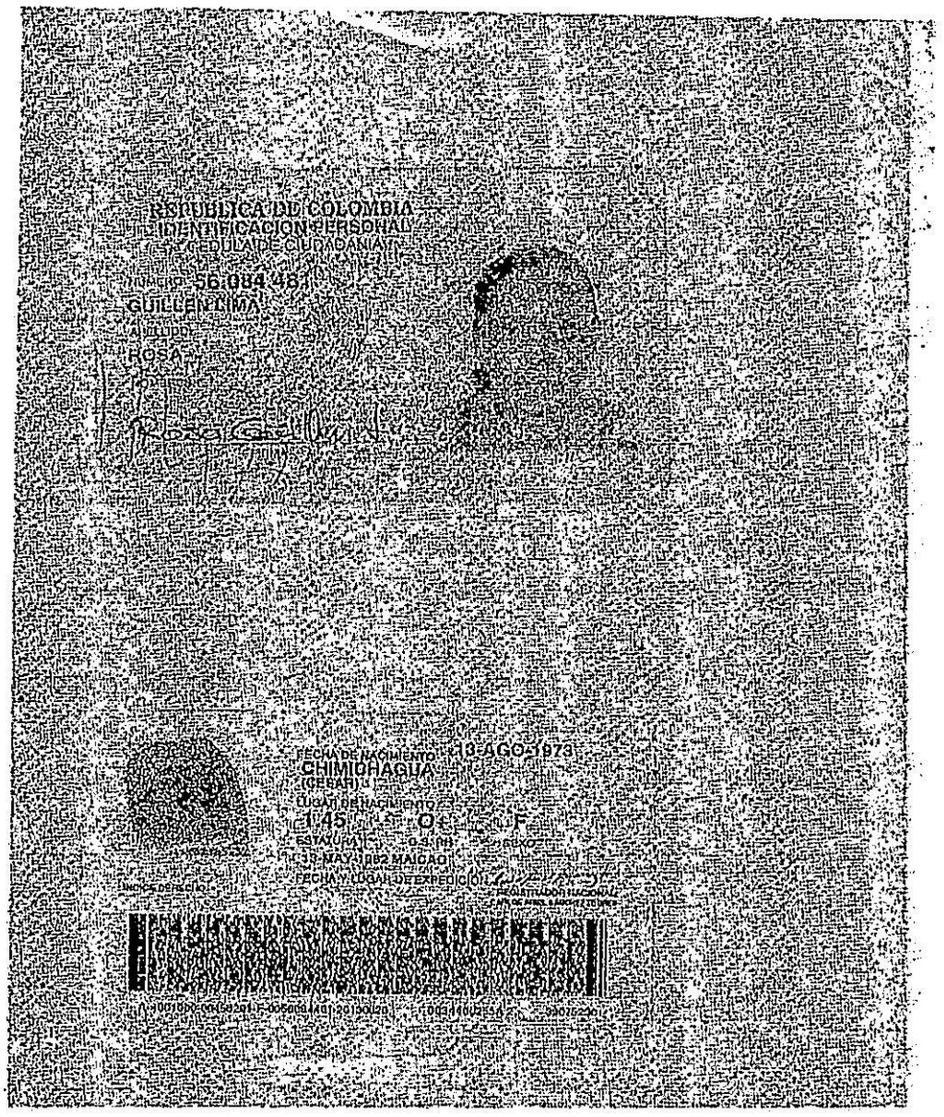
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: NUÑEZ JARABA FREY LUIS

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 27-02-2025 02:20:51PM


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
56.084.461
GUILLEN LIMA
APELLIDOS
ROSA
NOMBRES
FECHA DE NACIMIENTO 13-AGO-1973
CHIMICHAGUA
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.45 O+ F
ESTATURA G.S. (RH) SEXO
13-MAY-1992 MAICAO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

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 o ICBF
CC 56084481	1	GUILLEN LIMA ROSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 9 #4-15	MAICAO-LA GUAJIRA	7250395	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-05	2025-05	1584455629	0487769760		2025/06/19	2025/06/27	NEQUI	8	$318,700	

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	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,091,350	$174,700			$1,091,350	$136,500			$0	$0			$1,091,350	$5,700		$0	$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,091,350	$174,700			$1,091,350	$136,500			$0	$0			$1,091,350	$5,700		$0	$0	
Ciudad: MAICAO Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)					$1,091,350	$174,700			$1,091,350	$136,500			$0	$0			$1,091,350	$5,700		$0	$0	
1	CC	56084481	GUILLEN ROSA	230301	23	$1,091,350	$174,700	EPS037	23	$1,091,350	$136,500		0	$0	$0	14-23	23	$1,091,350	$5,700	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,091,350	$174,700			$1,091,350	$136,500			$0	$0			$1,091,350	$5,700		$0	$0

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 56084481		GUILLEN LIMA ROSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 9 #4-15	MAICAO-LA GUAJIRA	7250395	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-05	2025-05	1698297370	94902338321	N	2025/06/19	2025/08/13	NEQUI	55	$68,300

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	56084481	GUILLEN ROSA	230301	23	($1,091,350)	($174,700)	EPS037	23	($1,091,350)	($136,500)		0	$0	$0	14-23	23	($1,091,350)	($5,700)	0	$0	$0
2	CC	56084481	GUILLEN ROSA	230301	23	$1,318,667	$211,000	EPS037	23	$1,318,667	$164,900		0	$0	$0	14-23	23	$1,318,667	$6,900	0	$0	$0
Total	Afiliados(1)					$227,317	$36,300			$227,317	$28,400			$0	$0			$227,317	$1,200		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,300	$1,300	$0	$37,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$36,300	$1,300	$0	$37,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,200	$100	$0	$1,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$1,200	$100	$0	$1,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,400	$1,000	$0	$29,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$28,400	$1,000	$0	$29,400
TOTAL				1	$65,900	$2,400	$0	$68,300

2025/08/13 11:06 AM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14739343129

(415)7707212419984(8020)000001473934312 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 5 6 0 8 4 4 8 1 | 6. DV 3

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Riohacha

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	5 6 0 8 4 4 8 1

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	La Guajira 4 4	Maicao 4 3 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GUILLEN	LIMA	ROSA	

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	La Guajira 4 4	Maicao 4 3 0

41. Dirección principal: CL 14 6 102 BRR ED YUSE BRR CENTRO

42. Correo electrónico: rosaguillen82@yahoo.es

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 0

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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:

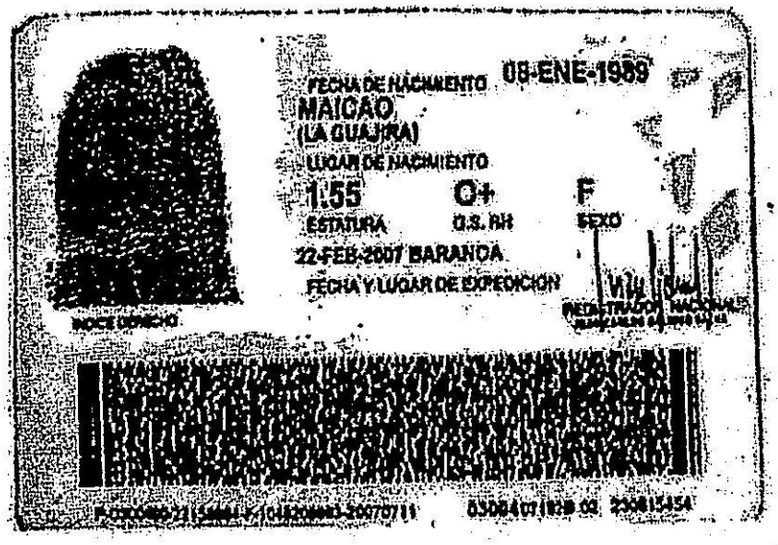
984. Nombre: GUILLEN LIMA ROSA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 07-01-2025 11:34:42AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.048.208.693
SIOSI ARTETA
APELLIDOS
YELITZA MARGARITA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 08-ENE-1989
MAICAO
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
22-FEB-2007 BARANOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO

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 1048208693		SIOSI ARTETA YELITZA MARGARITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 9 12 26	MAICAO-LA GUAJIRA	7260344	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-05	2025-05	14220096	9487003923	I	2025/06/24	2025/06/03	BANCO DE OCCIDENTE	0	$444,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$245,200	$0	$0	$245,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$245,200	$0	$0	$245,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,000	$0	$0	$8,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,000	$0	$0	$8,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$191,500	$0	$0	$191,500
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$191,500	$0	$0	$191,500
TOTAL				1	$444,700	$0	$0	$444,700

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 1048208693		SIOSI ARTETA YELITZA MARGARITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 9 12 26	MAICAO-LA GUAJIRA	7260344	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	142200961	94870039 23	1	2025/06/24	2025/06/03	BANCO DE OCCIDENTE	0	$444,700

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	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,532,000	$245,200			$1,532,000	$191,500			$0	$0			$1,532,000	$8,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,532,000	$245,200			$1,532,000	$191,500			$0	$0			$1,532,000	$8,000		$0	$0
Ciudad: MAICAO Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)					$1,532,000	$245,200			$1,532,000	$191,500			$0	$0			$1,532,000	$8,000		$0	$0
1	CC 1048208693	SIOSI YELITZA	230101	30	$1,532,000	$245,200	EPS041	30	$1,532,000	$191,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,532,000	$8,000	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,532,000	$245,200			$1,532,000	$191,500			$0	$0			$1,532,000	$8,000		$0	$0

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 1048208693		SIOSI ARTETA YELITZA MARGARITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 9 12 26	MAICAO-LA GUAJIRA	7260344	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1698252741	94902391951	N	2025/06/24	2025/08/13	NEQUI	50	$56,400

LIQUIDACIÓN 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	1048208693	SIOSI YELITZA	230301	30	($1,532,000)	($245,200)	EPS041	30	($1,532,000)	($191,500)		0	$0	$0	14-23	30	($1,532,000)	($8,000)	0	$0	$0
2	CC	1048208693	SIOSI YELITZA	230301	30	$1,720,000	$275,200	EPS041	30	$1,720,000	$215,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,720,000	$9,000	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$188,000	$30,000			$188,000	$23,500			$0	$0			$188,000	$1,000		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$30,000	$1,000	$0	$31,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$30,000	$1,000	$0	$31,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,000	$100	$0	$1,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$1,000	$100	$0	$1,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,500	$800	$0	$24,300
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$23,500	$800	$0	$24,300
TOTAL				1	$54,500	$1,900	$0	$56,400

2025/08/13 10:49 AM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3. Actualización de oficio

4. Número de formulario: 141130283703

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1048208693 | 5. DV: 4

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Riohacha | 25

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

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

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 13

26. Número de Identificación: 1048208693

Lugar de expedición: COLOMBIA | 28. País: 168 | 29. Departamento: Atlántico 08 | 30. Ciudad/Municipio: Barranquilla 078

31. Primer apellido: SIOSI

32. Segundo apellido: ARTETA

33. Primer nombre: YELITZA

34. Otros nombres: MARGARITA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 169

39. Departamento: La Guajira 44

40. Ciudad/Municipio: Maicao 430

41. Dirección principal: CR 8 4 34 BRR EL BOSQUE

42. Correo electrónico: sheyjopelaez1112@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3024250040

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal — 46. Código: 8513 | 47. Fecha inicio actividad: 2010 03 27

Actividad secundaria — 48. Código | 49. Fecha inicio actividad

Otras actividades — 50. Código 1 | 2

Ocupación

51. Código: 2313

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 | 2 | 3 | 57. Modo | 58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN:

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

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:

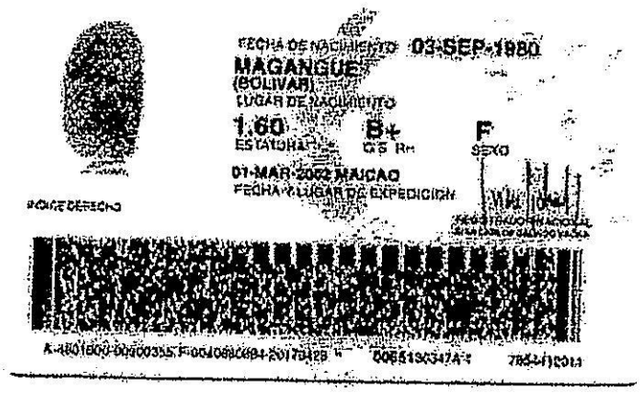
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

594. Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

595. Cargo


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 40.880.884
LUNA PINTO
YERILSA ESTHER


FECHA DE NACIMIENTO 03-SEP-1980
MAGANGUE
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
B+
G.S. RH
F
SEXO
01-MAR-2002 MAICAO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO

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 40880884		LUNA PINTO YERILSA ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 20 # 3 - 29	MAICAO-LA GUAJIRA	7250202	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1222221558	9005030257	I	2025/05/10	2025/05/04	NEQUI	0	$515,600

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	40880884	LUNA PINTO YERILSA ESTHER	230301	30	$1,780,000	$284,800	CCFC55	30	$1,780,000	$222,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,780,000	$9,300	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,780,000	$284,800			$1,780,000	$222,500			$0	$0			$1,780,000	$9,300		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$283,800	$0	$0	$283,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$283,800	$0	$0	$283,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,300	$0	$0	$9,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,300	$0	$0	$9,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$222,500	$0	$0	$222,500
CAJA COPI	CCFC55	839,000,495	6	1	$222,500	$0	$0	$222,500
TOTAL				1	$515,600	$0	$0	$515,600

2025/05/04 09:11 AM

DIAN

Formulario del Registro Única Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141148905447

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 4 0 8 6 0 0 8 4 | 4 — 6. DV

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Riohacha — 13. 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: 4 0 8 6 0 0 8 4

27. Lugar de expedición: COLOMBIA — 28. País: 1 6 9 — 29. Departamento: La Guajira — 4 4 — 30. Ciudad/Municipio: Maicao — 4 3 0

31. Primer apellido: LUNA — 32. Segundo apellido: PINTO — 33. Primer nombre: YERILSA — 34. Otros nombres: ESTHER

35. Razón social:

36. Nombre comercial: — 37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA — 1 6 9 — 39. Departamento: La Guajira — 4 4 — 40. Ciudad/Municipio: Maicao — 4 3 0

41. Dirección principal: CL 17 1A BIS 43 BRR SANTA ISABEL

42. Correo electrónico: yerilsaluna5@gmail.com

43. Código postal — 44. Teléfono 1: 3 0 0 8 6 7 0 0 2 0 — 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 0

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Fecha — 56. Tipo — Servicio 1 2 3 — 57. Modo — 58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI ☐ NO ☒ — 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a partir del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatarse inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, previstos en el artículo 1.6.1.2.8 del Decreto 1625 de 2016. De igual manera el formulario el (ultimo) el (usuario) ha informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

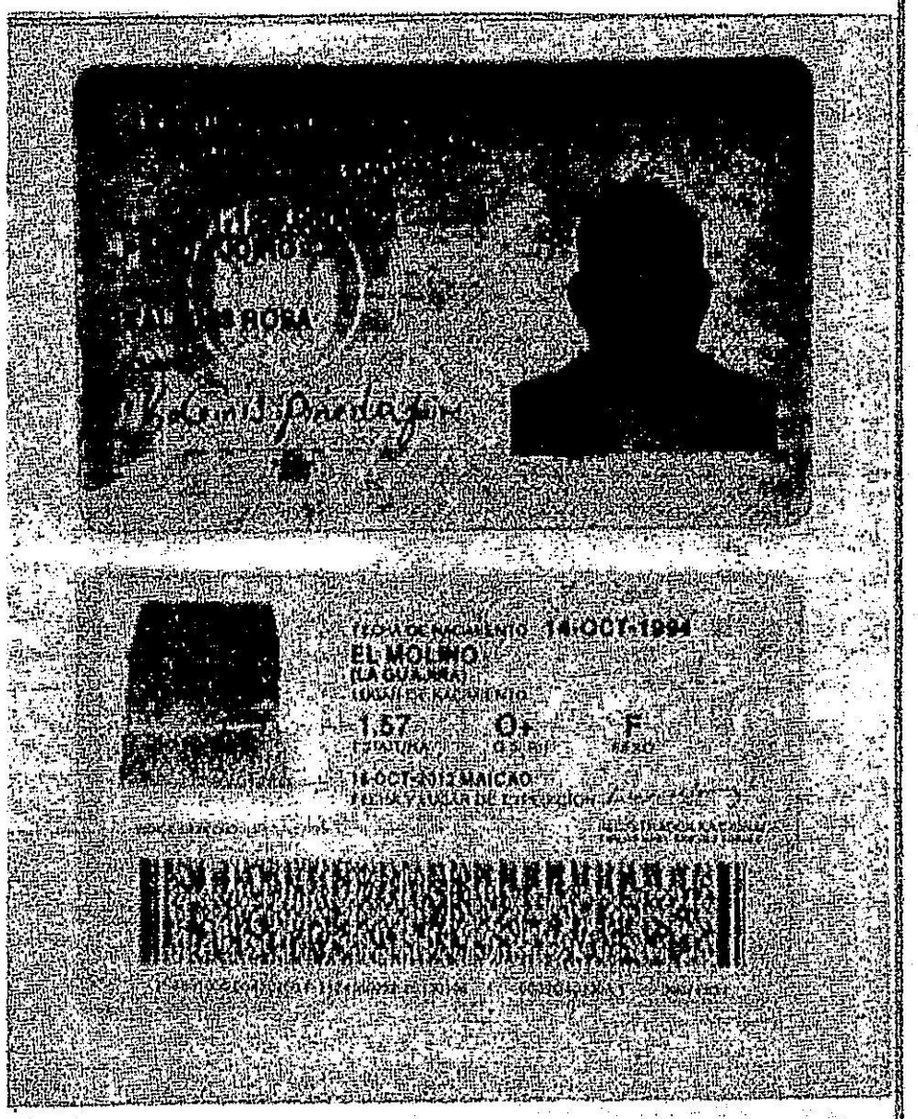
Firma del peticionario:

Bajo gravedad de juramento, certifico que he verificado la identidad del peticionario, con base en los documentos de identificación aportados para el efecto, y que la información consignada en el presente formulario corresponde a la suministrada por el mismo.

Firma autorizada:

64. Nombre: LUNA PINTO YERILSA ESTHER

65. Cargo: CONTRIBUYENTE


DATA DE NASCIMENTO 14-OCT-1994
EL MOLINO
(LA GUAJIRA)
1,57
O+
F
14-OCT-2012 MAICAO

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 1124050292		PIÑEDA JOIRO KALEINIS ROSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 9 12 27	MAICAO-LA GUAJIRA	2893907	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-05	2025-05	1000000868	94878113O8	1	2025/07/21	2025/07/01	BANCO DE BOGOTA	0	$413,300

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	1124050292	PINEDA KALEINIS	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total : Afiliados(1)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
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	$413,300	$0	$0	$413,300

2025/07/02 09:32 AM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto [0] [1] Inscripción

4. Número de formulario: 141148885759

(415)7072124899984(8020) 0000 1411 4888 5759

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 1 2 4 0 5 0 2 9 2 | 6. DV: 9

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Riohacha [2 6]

13. 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: 1 1 2 4 0 5 0 2 9 2

27. Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País [1 6 9]

29. Departamento: La Guajira [4 4]

30. Ciudad/Municipio: Maicao [4 3 0]

31. Primer apellido: PINEDA

32. Segundo apellido: JOIRO

33. Primer nombre: KALEINIS

34. Otros nombres: ROSA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA [1 6 9]

39. Departamento: La Guajira [4 4]

40. Ciudad/Municipio: Maicao [4 3 0]

41. Dirección principal: CL 14 29 104 BRR MONTEBELLO

42. Correo electrónico: lrpineda@uniguajira.edu.co

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 0 4 3 7 1 5 9 7 6

45. Teléfono 2

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
7 2 2 0	2 0 2 4 1 2 0 6						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 | 2 | 3 | 57. Modo | 58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO [ ]

60. No. de Folios: 3

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.

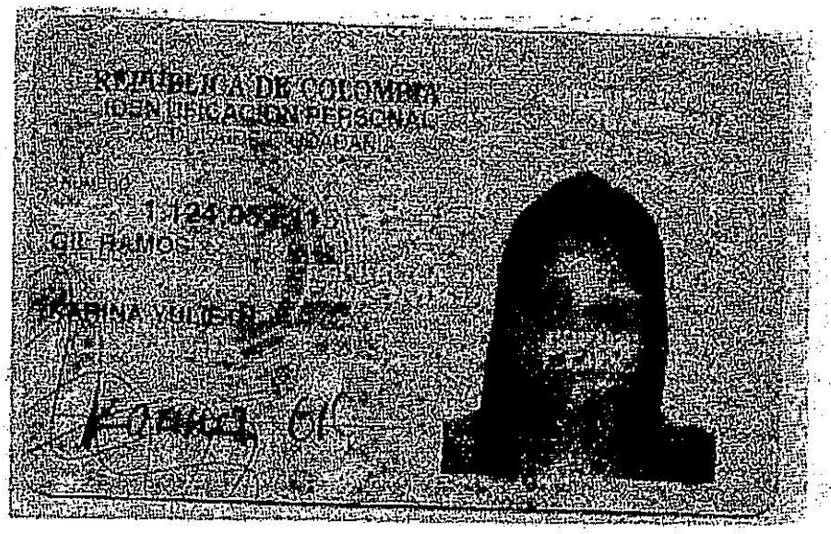
Firma autorizada:

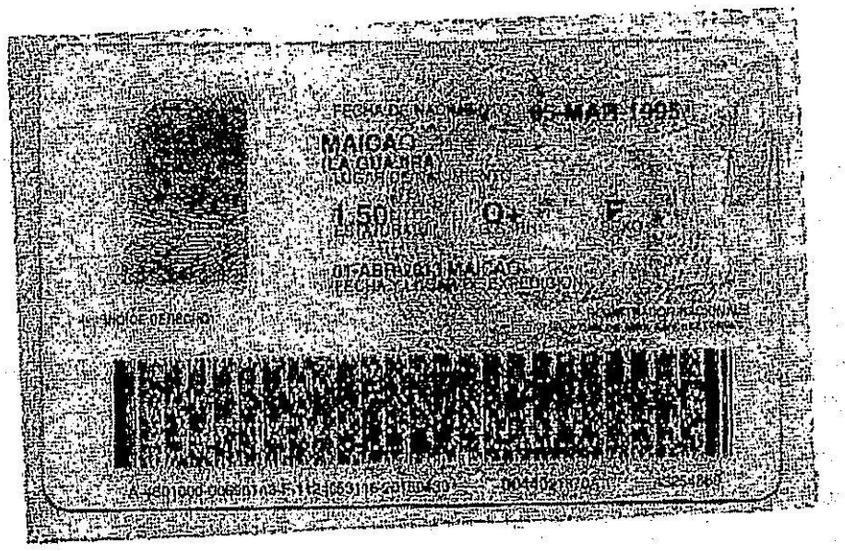
984. Nombre: VILLAMIZAR ORTIZ WILMAR SAUL

985. Cargo: Analista I

Fecha generación documento PDF: 31-01-2025 02:09:51PM

COPIA CONTROLADA
Documento sin validez


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
GIL RAMOS


MAICAO
(LA GUAJIRA)
1.50
O+
F
01-ABR-2013 MAICAO

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 1124053115		GIL RAMOS KARINA YULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KRA12 # 12 - 23 BRRIO EL CENTRO	MAICAO-LA GUAJIRA	7250395	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	15662999632	9486930916	I	2025/06/26	2025/06/22	BANCO DE OCCIDENTE	0	$417,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
1	CC	1124053115	KARINA GIL	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPSIC4	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0	
Total Afiliados(1)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$244,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$244,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$8,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$8,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$191,000
ANAS WAYUU	EPSIC4	839,000,425	6	1	$178,000	$0	$0	$191,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$417,000

2025/06/24 10:36 AM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 1 Inscripción

4. Número de formulario: 141016801892

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1124050115 — 6. DV: 7

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Barranquilla

13. 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: 1 1 2 4 0 5 0 1 1 5

27. Fecha expedición:

Lugar de expedición: COLOMBIA — 25. País: 1 8 9 — 29. Departamento: La Guajira — 4 4 — 30. Ciudad/Municipio (Código): Maicao — 4 3 0

31. Primer apellido: GIL

32. Segundo apellido: RAMOS

33. Primer nombre: KARINA

34. Otros nombres: YULIETH

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA — 1 8 9

39. Departamento: La Guajira — 4 4

40. Ciudad/Municipio: Maicao — 4 3 0

41. Dirección principal: CL 10 - 20 25 BRR EL CARMEN

42. Correo electrónico: karinagramos@gmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3 2 4 6 0 8 6 5 1 2

45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

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

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
48																									

48 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

53. Código

Exportadores

54. Forma — 55. Tipo — Servicio 1 2 3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actuaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario - RUT, tendrá vigencia indefinida y del contenido de la misma se dará fe pública.

Para uso exclusivo de la DIAN

60. Anexo: SI [X] NO [ ] — 60. No. de Folios: 1 — 61. Fecha: 2024-04-15 08:37:09

La información suministrada al llenar el formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser clara y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios y de suspensión según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera se advertirá al obligado los 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 diligenciador:

59. Nombre: PALOMINO VASQUEZ JOSE ALFREDO

60. Cargo: Analista V

Fecha generación documento PDF: 05-09-2024 11:51:18AM

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO CERTIFICADO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.124.034.639**

SOLANO NUÑEZ

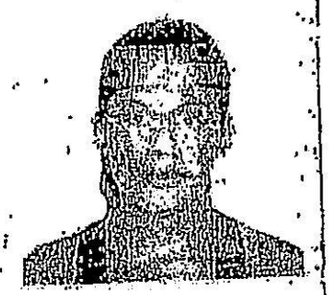
APELLIDOS

SARY CARMEN

NOMBRES

Sary Solano

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **20-JUL-1992**

BARRANCAS
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

23-JUL-2010 MAICAO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-4001000-00253087-F-1124034639-20100907 0023757249A 1 35300637

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 1124034639		SOLANO NUÑEZ SARY CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KRA10 # 11 - 21	MAICAO-LA GUAJIRA	7250390	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-05	2025-05	1226219658	9886930910	I	2025/06/26	2025/06/22	BANCO DE OCCIDENTE	0	$417,000

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 1124034639	SARY CARMEN SOLANO NUÑEZ	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPSIC4	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	1423	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$244,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$244,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$8,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$8,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$191,000
ANAS WAYUU	EPSIC4	839,000,425	6	1	$178,000	$0	$0	$191,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$417,000

2025/06/24 11:35 AM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141037802813

(415)7707212469984(8020)000014103780281 3

6. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 1 2 4 0 3 4 6 3 9 | 8. DV: 3

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Riohacha

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 2 4 0 3 4 6 3 9	2 0 1 0 0 7 2 3

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	La Guajira 4 4	Maicao 4 3 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SOLANO	NUÑEZ	SARY	CARMEN

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	La Guajira 4 4	Maicao 4 3 0

41. Dirección principal: CR 33 15 F 10 BRR MAREIGUA

42. Correo electrónico: sarysolano301@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 2 3 6 2 0 6 0 0 1

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 0

20-Obtención NIT

Usuarios aduaneros

64. Código

Exportadores

55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO [ ]

60. No. de folios: 1

61. Fecha: 2024-05-02 09:27:01

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 alguna 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 de 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: BARMENTO PALMERA DAIRO DAVID

985. Cargo: Auxiliar 1

Fecha generación documento PDF: 02-05-2024 09:27:15AM

DOCUMENTO SIN COSTO
CERTIFICADO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.143.226.154**

NUÑEZ DURAN

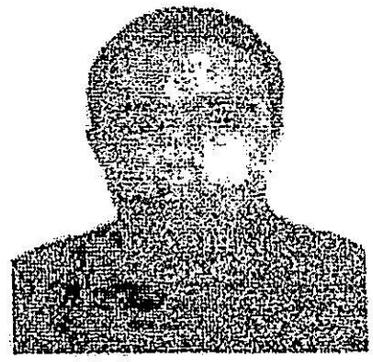
APELLIDOS

DANILO ANTONIO

NOMBRES

DANILO NUÑEZ

FIRMA





INDICE DERECHO

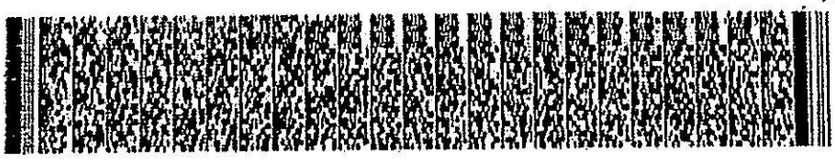
FECHA DE NACIMIENTO **23-ABR-1989**

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

27-ABR-2007 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-0300150-0099781R-M-1143226154-20180418 0060864050A 2 9903790565

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 1143266154		NUÑEZ DURAN DANILO ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KRA 30 # 15-23	MAICAO-LA GUAJIRA	7250395	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1566299632	9486930916	I	2025/06/26	2025/06/22	BANCO DE OCCIDENTE	0	$417,000

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	1143266154	DANILO ANTONIO NUÑEZ DURAN	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPSIC4	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	1423	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$244,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$244,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$8,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$8,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$191,000
ANAS WAYUU	EPSIC4	839,000,425	6	1	$178,000	$0	$0	$191,000
TOTALES				1	$413,300	$0	$0	$443,000

2025/06/24 10:36 AM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141165537407

(415)7707212489984(8020) 000014116553740 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 4 3 2 2 6 1 5 4	7	Impuestos y Aduanas de Riohacha 2 5	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1143226154	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
NUÑEZ	DURAN	DANILO	ANTONIO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	La Guajira 4 4	Maicao 4 3 0

41. Dirección principal: CL 15 G # 30 - 50

42. Correo electrónico: nunezdurandaniloantonio@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

64. 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: NUÑEZ DURAN DANILO ANTONIO

985. Cargo: Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 03-03-2025 04:05:17PM