



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
NIT. 892.099.216-6

BPAG

NDT - COMPR. EGRESO TESORERIA CRC-01

COMPROBANTE DE EGRESO: NDT - 202512883

FECHA : 21-NOV-2025

CUENTA PAGADORA: 981646623 - GC - PARTICIPACION IVA

Documento de Causación: OP-202516966

Radicado : 13530

Contrato: CONTRATO 1661-2025

Acta de Pago : INFORME 04

Tercero : 79340411 - PEDRO CAMILO VIDALES CAMACHO

Beneficiario : 79340411 - PEDRO CAMILO VIDALES CAMACHO

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
62983515610	BANCO DE COLOMBIA	A

Concepto: PAGO INFORME 04 DE 06 ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO COMPRENDIDO DEL 10 DE OCTUBRE AL 09 DE NOVIEMBRE DE 2025 SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°1661 DE FECHA 07 DE JULIO DE 2025

Orden de Pago	Descripción	Valor
OP 202516966	PEDRO CAMILO VIDALES CAMACHO	5,772,502.00

TOTALES CONTABLES

5,772,502.00

Movimiento Contable

		5,772,502.00	5,772,502.00
Cuenta	Descripción	Debitos	Creditos
240101003	Honorarios y Servicios	5,772,502.00	0.00
111006002044	BBVA Cta 981646623 Departamento de Casanare - Participación I	0.00	5,772,502.00

Elaboró

Revisó

Aprobó

Fecha de Aplicacion: 21-NOV-2025

Usuario: CHELY

Terminal: GOBCAS\HATE-DDL-1919

GABRIEL FERNADO HOYOS VEGA	0000000748491970	58770947284	0007 - BANCOLOMBIA	5.050.940,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
GABRIEL FERNADO HOYOS VEGA	0000000748491970	58770947284	0007 - BANCOLOMBIA	4.809.940,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
GERMAN YESID RUIZ MORENO	0000011165517570	62972919981	0007 - BANCOLOMBIA	2.079.000,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
HECTOR MANUEL BALAGUERA QUINTANA	0000000139248370	0550488443365611	0051 - BANCO DAVIVIENDA	7.745.046,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
HEILER EFREN FUENTES REYES	0000000747708670	01123550559	0007 - BANCOLOMBIA	6.850.800,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
HERICA SALAMANCA SANABRIA	0000000463797670	0981000200003984	0013 - BBVA COLOMBIA	3.247.032,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
HIRAIDA JERIBETH ROJAS DIAZ	0000010575882590	91259282859	0007 - BANCOLOMBIA	3.603.804,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JAVIER EDUARDO COLINA CUEVAS	0000010102018830	286000177431	0051 - BANCO DAVIVIENDA	6.850.800,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JESSICA NORELY GOMEZ OVEJERO	0000011185491880	36363298600	0007 - BANCOLOMBIA	3.607.807,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JOHN ALEXANDER CASTILLO PEREZ	0000011185334740	0981000200005850	0013 - BBVA COLOMBIA	3.607.813,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JONATHAN ENRIQUE LOPEZ LEYTON	0000010077666030	36392044102	0007 - BANCOLOMBIA	2.401.190,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JORGE ELIECER CABRERA MOJICA	0000000799422960	31720177652	0007 - BANCOLOMBIA	3.848.334,67	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JOSE GUILLERMO EGUE BURGOS	0000000096574890	0677000200144867	0013 - BBVA COLOMBIA	2.079.000,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JUAN CAMILO NONTOA AVILA	0000010296609310	0981000200014862	0013 - BBVA COLOMBIA	2.079.000,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JUAN CARLOS CHAPARRO ABRIL	0000000747529300	0550488443893356	0051 - BANCO DAVIVIENDA	2.398.522,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JUAN DIEGO PI#A BERNAL	0000010102453690	62946724624	0007 - BANCOLOMBIA	4.329.376,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JULIO CESAR RODRIGUEZ CRISTANCHO	0000011185746090	488444979006	0051 - BANCO DAVIVIENDA	4.329.376,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LIBARDO SANCHEZ BOHORQUEZ	0000000747526860	120216379	0001 - BANCO DE BOGOTA	5.048.925,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LUISA FERNANDA SANTOS OJEDA	0000011185568600	0981000200002689	0013 - BBVA COLOMBIA	2.449.272,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LULVI NICOLAS OTALVAREZ CADENA	0000000076047910	111701506441	0062 - BANCO FALABELLA	4.329.376,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MARIA BERCELY PEREZ GONZALEZ	0000000474299230	409084134	0001 - BANCO DE BOGOTA	2.235.590,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MARITZA MARLENY GOMEZ BARRETO	0000011218177360	0677000200002277	0013 - BBVA COLOMBIA	5.772.502,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MARLENE GOMEZ CHOGO	0000000474356260	0550488409438691	0051 - BANCO DAVIVIENDA	2.359.790,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MONICA YURANI CEDIEL CARDOSO	0000011165467560	0077000200277929	0013 - BBVA COLOMBIA	4.324.566,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MYRIAM PAOLA SANCHEZ VARON	0000000287985850	0550488431960472	0051 - BANCO DAVIVIENDA	3.603.804,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MYRIAM PAOLA SANCHEZ VARON	0000000287985850	0550488431960472	0051 - BANCO DAVIVIENDA	3.271.804,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
NICOLAS ERNESTO PERILLA RODRIGUEZ	0000010065587980	0981000200008991	0013 - BBVA COLOMBIA	2.235.590,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
PEDRO CAMILO VIDALES CAMACHO	0000000793404110	62983515610	0007 - BANCOLOMBIA	5.772.502,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ROJAS ALARCON CESAR GEOVANNY	0000000741848270	36344536109	0007 - BANCOLOMBIA	5.050.940,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
SANDRA MILENA GONZALEZ MORENO	0000011185461300	36348523362	0007 - BANCOLOMBIA	4.329.375,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE

NIT. 892.099.216-6

ORDEN DE PAGO No : 01 - 202516966

VALOR : \$5,830,810.00

FECHA : 19-NOV-2025

SIRVASE PEDRO CAMILO VIDALES CAMACHO
PAGAR A :

NIT: 79340411

LA SUMA DE : CINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE

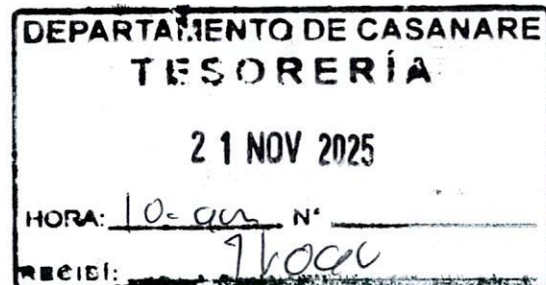
CONCEPTO : PAGO INFORME 04 DE 06 ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO COMPRENDIDO DEL 10 DE OCTUBRE AL 09 DE NOVIEMBRE DE 2025 SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°1661 DE FECHA 07 DE JULIO DE 2025

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

RUBRO	DESCRIPCION	VALOR
B.1.0.121000.0.2.1.2.02.02.008.26	Remuneracion por Servicios Tecnicos y Profesionales Oficina Defensa Judicial.	5,830,810.00

REGISTRO CONTABLE

CODIGO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
511179002	Honorarios Rentas de trabajo	5,830,810.00	
243627002	Retención de impuesto de ICA Yopal		58,308.00
240101003	Honorarios y Servicios		5,772,502.00



ORDENADOR DEL PAGO

TESORERO

NETO A PAGAR \$5,772,502.00

DIRECTOR DE CONTABILIDAD

RECIBI
C.C ó NIT

BANCO No. CUENTA No. CHEQUE FECHA GIRO

Director de Contabilidad

20 NOV 2025

10:32



GOBERNACIÓN DE CASANARE
SECRETARÍA GENERAL

NO OBLIGADOS A FACTURAR

18 NOV 2025

FO-AB-18

13-03-2021

V. 07

Hora: _____

Recibido por: _____

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A
FACTURAR

NO RESPONSABLES DE IVA

Ley 1943 de 2018 (artículo 18), Art. 437 E.T. (Parágrafo 3 y 5), Art. 616-2 E.T., Art. 1.6.1.4.3 (numeral 3) y 1.6.1.4.12 Decreto
Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016

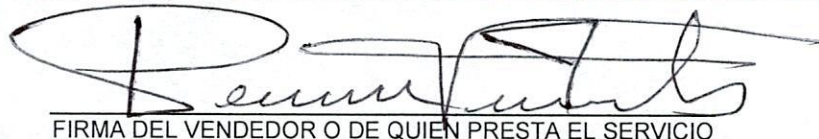
Ciudad y Fecha: Yopal, 14 de noviembre de 2025 Contrato No. SECOP II CAS-GEN-CDPSP-
0131-2025 Y No. INTERNO 1661 de 2025-07-07

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio **PEDRO CAMILO
VIDALES CAMACHO**

No. de Identificación Tributaria- NIT: 79.340.411 DV- 1

Objeto Contractual: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REPRESENTACIÓN
JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL EN LOS PROCESOS JUDICIALES Y EN LAS ACTUACIONES
ADMINISTRATIVAS QUE SE DEBAN SURTIR EN LOS DIFERENTES DESPACHOS JUDICIALES Y
ENTIDADES PÚBLICAS DEL ORDEN TERRITORIAL Y NACIONAL QUE SEA PARTE EL
DEPARTAMENTO DE CASANARE.

Dirección Residencia:	Carrera 27 No. 13-80 de Yopal
Celular:	3108088955
Duración Del Contrato:	CINCO (5) MESES Y DIEZ (10) DIAS (Incluido Adicional)
Acta De Inicio:	10 de julio de 2025
Periodo de Cobro:	10/10/2025 A 09/11/2025
Número de periodo:	4 de 6
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$ 31.097.653,33 (Incluido Adicional)
Valor Ejecutado a la fecha:	\$ 23.323.240,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$ 7.774.413,33
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	\$ 5.830.810,00 CINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE (Según porcentaje de ejecución)
Saldo a favor del Departamento:	\$ 0


FIRMA DEL VENDEDOR O DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO

Nota: Declaro bajo la gravedad de juramento que no soy responsable de IVA y que no estoy obligado a facturar. El presente documento será anexo del formato de Autorización Pago Contratos para trámite de cuenta.

Yopal, 14 de noviembre de 2025

GOBERNACIÓN DE CASANARE
SECRETARÍA GENERAL

18 NOV 2025

Señores
GOBERNACIÓN DE CASANARE
Dirección Técnica de Contabilidad
La ciudad

Hora: 4.31

Recibido por:

REF. Declaración juramentada para la deducción de la retención en la fuente a personas naturales pertenecientes a la clasificación tributaria "rentas de trabajo" originadas en la modalidad de contrato de prestación de servicios.

Yo, **PEDRO CAMILO VIDALES CAMACHO** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número 79.340.411 de Bogotá D.C., por medio de la presente, para dar cumplimiento a la ley 2277 del 2022 y el estatuto tributario nacional, CERTIFICO QUE:

- | | | | | |
|---|----|-------------------------------------|----|-------------------------------------|
| 1. Soy residente fiscal colombiano. | SI | ☒ | NO | ☐ |
| 2. Mis ingresos percibidos de la Gobernación de Casanare en el año 2025 corresponden a rentas de trabajo. | SI | ☒ | NO | ☐ |
| 3. Soy responsable de IVA | SI | ☐ | NO | ☒ |

Por lo anterior, solicito que sean aplicadas las siguientes deducciones para depurar de mi base de Retención en la Fuente del periodo comprendido entre el 10/10/2025 y el 09/11/2025, en los pagos que me realice la Gobernación de Casanare de acuerdo a los siguientes factores:

DESCRIPCIÓN	VALOR
Deducción por intereses préstamos adquisición vivienda o costo financiero leasing habitacional (Hasta 100 UVT mensuales - \$4.979.900). Art 387 ET	\$
Deducción por pagos de medicina prepagada o seguros de salud. (Hasta 16 UVT mensuales - \$ 796.784). Art 387 ET	\$

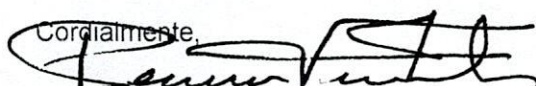
Además, Manifiesto libre y voluntariamente que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación depende(n) económicamente de mí, situación que me otorga el derecho a tomar la deducción del 10% sobre mis ingresos brutos, hasta un máximo de 32 UVT mensuales (\$1.593.568) Art 387 ET.

IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD
1.222.115.749	JUAN CAMILO	VIDALES	ZAFRA	HIJO	12

Adicionalmente solicito se tengan en cuenta los siguientes aportes como rentas exentas, sin exceder el 30% del ingreso laboral y hasta un máximo de 317 UVT mensuales (\$15.786.283).

DESCRIPCIÓN	VALOR
Aportes voluntarios fondos de pensiones	\$0
Aportes en cuentas AFC	\$0

Y finalmente, informo que los servicios del Contrato No. SECOP II CAS-GEN-CDPSP-0131-2025 Y No. INTERNO 1661 de 2025-07.07, fueron ejecutados en el municipio de YOPAL, que no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a las actividades realizadas, y me comprometo a comunicar cualquier cambio que pueda modificar los beneficios obtenidos.

Cordialmente,

PEDRO CAMILO VIDALES CAMACHO
C.C. 79.340.411 de Bogotá D.C.



AUTORIZACIÓN PAGO CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN

18 NOV 2025

FO-AB-61
16-03-2021
V. 06

Hora:

Recibido por:

Ciudad y Fecha: Yopal, 14/11/2025
Número y fecha del Contrato: No. SECOP II CAS-GEN-CDPSP-00131-2025 Y No. INTERNO 1661 de 2025-07-07

CPSP ☒ CPSAG ☐ Periodo de pago: DE 10/10/2025 A: 09/11/2025 Informe No. 4 de 6 (Incluido Adicional)

UNIDAD EJECUTORA:
SECRETARIA GENERAL - OFICINA DEFENSA JUDICIAL

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.

Nombres y Apellidos del Contratista: PEDRO CAMILO VIDALES CAMACHO No. de Identificación: 79.340.411 DV- 1 Información tributaria:
Responsable de IVA ☐ No responsable de IVA ☒ Régimen ordinario ☒ Régimen especial ☐ No declarante ☐ Régimen simple de tributación ☐
Facturador electrónico ☐ No obligados a facturar ☒ Fecha de actualización RUT: 13/11/2025

Objeto del Contrato: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REPRESENTACIÓN JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL EN LOS PROCESOS JUDICIALES Y EN LAS ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS QUE SE DEBAN SURTIR EN LOS DIFERENTES DESPACHOS JUDICIALES Y ENTIDADES PÚBLICAS DEL ORDEN TERRITORIAL Y NACIONAL QUE SEA PARTE EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

Nombre del Proyecto de Inversión: N/A Código BPIN: N/A

Plazo de Ejecución: Cinco (5) meses y Diez (10) días (Incluido Adicional) Meses Ejecutados: Cuatro (4) Meses (Incluido Adicional)

Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 10/07/2025 Fecha de Terminación: 19/12/2025 (Incluido Adicional)

ESTADO FÍSICO:

Hasta la fecha 09/11/2025 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual de 75 %, contra una programada de 100% del Total. (Incluido Adicional)

A. Estado financiero: (Incluir adicional, si aplica)

Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$ 31.097.653,33 (Incluido Adicional)
Valor Ejecutado a la fecha:	\$ 23.323.240,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$ 7.774.413,33
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	\$ 5.830.810,00 (CINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE), (Según porcentaje de ejecución)
Saldo a favor del Departamento:	\$ 0

Forma de Pago (Diligencie según minuta) EL VALOR DEL PRESENTE CONTRATO SE PAGARÁ MEDIANTE CUATRO (4) MENSUALIDADES VENCIDAS, CADA UNA POR EL VALOR DE CINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE (5.830.810,00), PARA UN VALOR TOTAL DE VEINTITRES MILLONES TRESCIENTOS VEINTITRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS (\$23.323.240,00), PREVIA PRESENTACIÓN DEL RESPECTIVO INFORME DE ACTIVIDADES, VISTO BUENO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y PAGO DE LOS APORTES A SEGURIDAD SOCIAL DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS QUE REGULAN LA MATERIA.

Cuenta bancaria autorizada para Giro: Tipo: AHORROS
No. 62983515610
Entidad Financiera: BANCOLOMBIA

B. Información presupuestal (Diligencie de acuerdo a la información del contrato y/o adicional o prórroga)

Contrato Inicial	Concepto	Fuente	Número	Fecha	Valor
	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	B.1.0.121000.0.2.1.2.02.02.008.26	2502576	03/07/2025	\$ 163.262.680,00
	Registro Presupuestal	B.1.0.121000.0.2.1.2.02.02.008.26	25001661	07/07/2025	\$ 23.323.240,00
Contrato Adicional y/o Prórroga	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	B.1.0.121000.0.2.1.2.02.02.008.26	2504401	06/11/2025	\$ 7.774.413,33
	Registro Presupuestal	B.1.0.121000.0.2.1.2.02.02.008.26	25001661	07/11/2025	\$ 7.774.413,33
	Plazo meses y/o días: Un (1) mes y Diez (10) días	Fecha Suscripción: 07/11/2025		Nueva Fecha Terminación Contrato: 19/12/2025	

C. Información de acta de suspensión, ampliación y reinicio o cesión de contrato (Diligencie si aplica)

Concepto	Número	Fecha	Tiempo
Acta de Suspensión		dd-mm-aaaa	# Meses y # días.
Acta de Ampliación de suspensión		dd-mm-aaaa	# Meses y # días.

AUTORIZACIÓN PAGO CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN

FO-AB-61
16-03-2021
V. 06

Acta de Reiniciación		dd-mm-aaaa	N.A.
Cesión de Contrato	C.C Cesionario:	Fecha de Registro Contrato:	Nueva Fecha Terminación Contrato:

2. INFORMACIÓN RECIBO DE CAJA OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTOS, CONTRIBUCIONES Y DERECHOS (Agregue las filas y columnas que requiera)

Contrato Inicial	CONCEPTO	Estampilla Pro Cultura 1%	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%:	Estampilla Pro Desarrollo Dptal. 1% (CPS que superen 30 SMLV)
	Numero de recibo	25022397		
	Fecha	08/07/2025		
	Valor	\$ 233.200,00		
Contrato Adicional	CONCEPTO	Estampilla Pro Cultura 1%	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%:	Estampilla Pro Desarrollo Dptal. 1% (CPS que superen 30 SMLV)
	Numero de recibo	25039907		
	Fecha	08/11/2025		
	Valor	\$ 77.800,00	\$	\$

3. INFORMACIÓN DE PÓLIZAS (Diligenciar solamente si aplica)

Descripción de los amparos	%	Contrato Inicial	Fecha Constitución	Fecha Vencimiento	Fecha aprobación Pólizas
		dd-mm-aaaa	dd-mm-aaaa	dd-mm-aaaa	dd-mm-aaaa

4. PAGOS DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL. (Diligenciar las casillas que apliquen y anexar planillas del sistema de seguridad social integral)

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	7988076451	\$ 2.400.000	\$ 300.000	\$ 300.000	Octubre	SANITAS
PENSIÓN	16	7988076451	\$ 2.400.000	\$ 384.000	\$ 384.000	Octubre	COLPENSIONES
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	7988076451	\$ 12.600	POSITIVA			

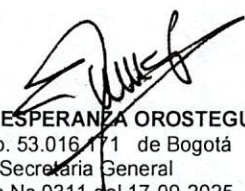
5. INFORMACIÓN DE RETENCIÓN DE INDUSTRIA Y COMERCIO (ICA):

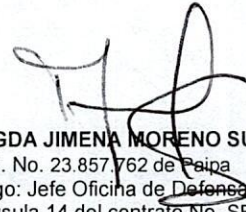
Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
YOPAL	\$ 5.830.810,00	100

Con fundamento en las leyes, reglas y principios vigentes que rigen los contratos de las entidades estatales, CERTIFICAMOS el cumplimiento de las actividades, la verificación de las planillas que soportan el pago al Sistema de Seguridad Social Integral y las obligaciones en general a cargo del contratista, en consecuencia, firmamos el presente documento, una vez verificada la información contenida y corroborada con los soportes que presenta, y AUTORIZAMOS el respectivo pago.

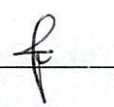
AUTORIZA

SUPERVISOR


NEIDY ESPERANZA OROSTEGUI BENITEZ
C.C. No. 53.016.171 de Bogotá
Cargo: Secretaria General
Decreto No.0311 del 17-09-2025


MAGDA JIMENA MORENO SUESCA
C. C. No. 23.857.762 de Paipa
Cargo: Jefe Oficina de Defensa Judicial
Cláusula 14 del contrato No. SECOP II
CAS-GEN-CDPSP-00131-2025 Y No.
INTERNO 1661 de 2025-07-07.

Revisó:



Certificación Bancaria

Jueves, 13 de noviembre de 2025

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que PEDRO CAMILO VIDALES CAMACHO identificado(a) con CC 79340411, 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 de ahorros	62983515610	2025-05-02	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 vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14973240489



(415)7707212489984(8020) 000001497324048 9

5. Número de identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

7 9 3 4 0 4 1 1

Impuestos y Aduanas de Yopal

4 4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

7 9 3 4 0 4 1 1

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

30. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

VIDALES

32. Segundo apellido

CAMACHO

33. Primer nombre

PEDRO

34. Otros nombres

CAMILO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Casanare

8 5

40. Ciudad/Municipio

Yopal

0 0 1

41. Dirección principal

CR 27 13 80

42. Correo electrónico

camilovidales@hotmail.com

43. Código postal

0 8 5

44. Teléfono 1

3 1 0 8 0 8 8 9 5 5

45. Teléfono 2

3 1 3 4 9 4 3 6 3 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

6 9 1 0

47. Fecha inicio actividad

1 9 9 8 0 3 1 1

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

2 4 2 1

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

Exportadores

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

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 VIDALES CAMACHO PEDRO CAMILO

985. Cargo CONTRIBUYENTE