



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
NIT. 892.099.216-6

BPAG

NDT - COMPR. EGRESO TESORERIA CRC-01

COMPROBANTE DE EGRESO: NDT - 202513056

FECHA : 24-NOV-2025

CUENTA PAGADORA: 981646623 - GC - PARTICIPACION IVA

Documento de Causación: OP-202517138

Radicado : 13621

Contrato: CONTRATO 0590-2025

Acta de Pago : INFORME 09

Tercero : 47437910 - MARTINEZ LINA GORETTY

Beneficiario : 47437910 - MARTINEZ LINA GORETTY

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
0550488447569382	DAVIVIENDA	A

Concepto: PAGO INFORME 09 DE 11 ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO COMPRENDIDO DEL 18 DE OCTUBRE AL 17 DE NOVIEMBRE DE 2025 SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°0590 DE FECHA 13 DE FEBRERO DE 2025

Orden de Pago	Descripción	Valor
OP 202517138	MARTINEZ LINA GORETTY	2,079,000.00

TOTALES CONTABLES

2,079,000.00

Movimiento Contable

		2,079,000.00	2,079,000.00
Cuenta	Descripción	Debitos	Creditos
240101003	Honorarios y Servicios	2,079,000.00	0.00
111006002044	BBVA Cta 981646623 Departamento de Casanare - Participación I	0.00	2,079,000.00

Elaboró

Fecha de Aplicacion: 24-NOV-2025

Revisó

Usuario: CHELY

Aprobó

Terminal: GOBCASHATE-DDL-1919

LEGN YANITH MARTINEZ BARRERA	0000011185376010	0981000200429962	0013 - BBVA COLOMBIA	5.772.502,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MARIA EUGENIA LOPEZ GUERRERO	0000000336454660	0077000200241503	0013 - BBVA COLOMBIA	6.843.188,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MARTINEZ LINA GORETTY	0000000474379100	0550488447569382	0051 - BANCO DAVIVIENDA	2.079.000,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MARY NATALY CUEVAS MARTINEZ	0000011185628070	0981000200011961	0013 - BBVA COLOMBIA	6.850.800,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MATT GARCIA BRAND	0000010149788310	0550488435793705	0051 - BANCO DAVIVIENDA	3.413.619,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MEDINA PEREZ LUIS ALBEIRO	0000000095327380	24048005382	0032 - BANCO CAJA SOCIAL	132.575,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MISAE BOHORQUEZ MARTINEZ	0000000747528860	0077000200277549	0013 - BBVA COLOMBIA	2.182.950,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
NORFALIA ALEXANDRA BENITES PLAZAS	0000011185594620	36381822677	0007 - BANCOLOMBIA	4.329.376,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
PABLO ANTONIO BARRERA PALACIOS	0000000748580700	286070401687	0051 - BANCO DAVIVIENDA	2.401.190,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
PEDRO JOSUE PINZON ACERO	0000000042722940	0354000200544736	0013 - BBVA COLOMBIA	1.227.481,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
SEBASTIAN CASANAS MENDOZA	0000011185600890	36300061278	0007 - BANCOLOMBIA	4.327.189,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
SONIA MERCEDES GAMEZ ARISMENDY	0000011187751870	0981000200005990	0013 - BBVA COLOMBIA	2.359.790,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
URBANO TIBADUIZA MARIA DEL CARMEN	0000000474366010	24056675340	0032 - BANCO CAJA SOCIAL	5.772.502,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
XIMENA SALAMANCA SANABRIA	0000000530580590	0981000200004064	0013 - BBVA COLOMBIA	6.850.800,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
XIOMARA CACERES AREVALO	0000011185474880	01118287467	0007 - BANCOLOMBIA	3.607.813,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
YINA ALEJANDRA GUAYANES RINCON	0000000334807010	0981000200270564	0013 - BBVA COLOMBIA	5.772.502,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
YUD DAYSI BRIGITH MARTINEZ MARTINEZ	0000011181682100	01180043655	0007 - BANCOLOMBIA	5.772.502,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
YULY YAMARY BARON VARGAS	0000010523823910	36359499641	0007 - BANCOLOMBIA	4.637.651,80	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
YURY TATIANA CHAVEZ DUQUE	0000000529767730	286070377358	0051 - BANCO DAVIVIENDA	339.350,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE

NIT. 892.099.216-6

ORDEN DE PAGO No: 01 - 202517138

VALOR: \$2,100,000.00

FECHA: 20-NOV-2025

SIRVASE MARTINEZ LINA GORETTY
PAGAR A :

NIT: 47437910

LA SUMA DE : DOS MILLONES CIENTO MIL PESOS M/CTE

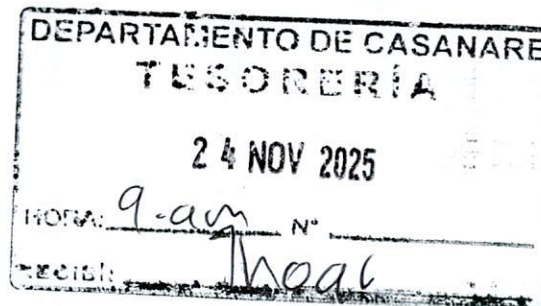
CONCEPTO : PAGO INFORME 09 DE 11 ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO COMPRENDIDO DEL 18 DE OCTUBRE AL 17 DE NOVIEMBRE DE 2025 SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°0590 DE FECHA 13 DE FEBRERO DE 2025

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

RUBRO	DESCRIPCION	VALOR
4.E4.45.4599.1000.2024005850038.0.121000.2.3.2.02.02.041	Fortalecimiento del sistema de gestión documental de la Gobernación de Casanare	2,100,000.00

REGISTRO CONTABLE

CODIGO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
550705082	Honorarios renta de trabajo	2,100,000.00	
243627002	Retención de impuesto de ICA Yopal		21,000.00
240101003	Honorarios y Servicios		2,079,000.00



NETO A PAGAR \$2,079,000.00

ORDENADOR DEL PAGO

TESORERO

DIRECTOR DE CONTABILIDAD

BANCO No. CUENTA No. CHEQUE FECHA GIRO

RECIBI
C.C ó NIT

Dirección de Contabilidad

21 NOV. 2025
Hora: 10:15



GOBERNACIÓN DE CASANARE
SECRETARÍA GENERAL

20 NOV 2025

NO OBLIGADOS A FACTURAR

FO-AB-18
13-03-2021
V. 07

Hora: 9:00am
Recibido por: [Signature]

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, 19 de noviembre de 2025 Contrato No. SECOP II CAS-GEN-CDPSAG -
0044-2025 y No Interno 0590. Fecha de Contrato 2025-02-13

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio:

LINA GORETTY MARTINEZ

No. de Identificación Tributaria NIT: 47.437.910 DV -5

Objeto Contractual: PRESTAR LOS SERVICIOS ASISTENCIALES PARA LA SIGNATURIZACIÓN TOPOGRAFICA DE LAS UNIDADES DE CONSERVACION EN EL INVENTARIO DOCUMENTAL Y APOYAR EL CONTROL DE LA INFORMACIÓN DE LOS INVENTARIOS DOCUMENTALES DE LOS ARCHIVOS QUE REPOSAN EN EL ARCHIVO CENTRAL, COMO FORTALECIMIENTO DEL SISTEMA DE GESTION DOCUMENTAL DE LA GOBERNACIÓN DE CASANARE.	
Dirección Residencia:	CALLE 20 A N° 25 - 57 Yopal
Celular:	3105802901
Duración Del Contrato:	(10) Diez meses y diez (10) días
Acta De Inicio:	18 de febrero de 2025
Periodo de Cobro:	18/10/2025 A 17/11/2025
Número de periodo:	9 de 11
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$ 21.700.000
Valor Ejecutado a la fecha:	\$ 18.900.000
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$ 2.800.000
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	\$ 2.100.000 (DOS MILLONES CIENTOS MIL PESOS MCTE)
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, 19 de noviembre de 2025

GOBERNACIÓN DE CASANARE
SECRETARÍA GENERAL

Señores

GOBERNACIÓN DE CASANARE

Dirección Técnica de Contabilidad

La ciudad

20 NOV 2025

Hora:

9:00 AM

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, LINA GORETTY MARTINEZ identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número 47.437.910 de Yopal, 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 18/10/2025 y el 17/11/2025, 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
1.222.116.713	Zara Valeria	Hincapié	Martínez	Hija	11 AÑOS

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-CDPSAG -0044-2025 y No Interno 0590. Fecha de Contrato 2025-02-13 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,



LINA GORETTY MARTINEZ

C.C.47.437.910 de Yopal



GOBERNACIÓN DE CASANARE
SECRETARÍA GENERAL
AUTORIZACIÓN PAGO CONTRATOS PRESTACIÓN DE
SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN

20 NOV 2025

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

Hora: 7:00 PM
Recibido por: [Signature]

Ciudad y Fecha: Yopal, 19/11/2025
Número y fecha del Contrato No. SECOP II CAS-GEN-CDPSAG -0044-2025 y No Interno 0590. Fecha de Contrato 2025-02-13

CPSP ☐ CPSAG ☒ Periodo de pago: DE 18/10/2025 A: 17/11/2025 Informe No. 9 de 11

UNIDAD EJECUTORA:
SECRETARÍA GENERAL.

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.

Nombres y Apellidos del Contratista: LINA GORETTY MARTINEZ No. de Identificación: 47.437.910 DV- 5

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: 17/11/2025

Objeto del Contrato: PRESTAR LOS SERVICIOS ASISTENCIALES PARA LA SIGNATURIZACIÓN TOPOGRAFICA DE LAS UNIDADES DE CONSERVACION EN EL INVENTARIO DOCUMENTAL Y APOYAR EL CONTROL DE LA INFORMACIÓN DE LOS INVENTARIOS DOCUMENTALES DE LOS ARCHIVOS QUE REPOSAN EN EL ARCHIVO CENTRAL, COMO FORTALECIMIENTO DEL SISTEMA DE GESTION DOCUMENTAL DE LA GOBERNACIÓN DE CASANARE.

Nombre del Proyecto de Inversión: Fortalecimiento del sistema de gestión documental de la gobernación de Casanare Código BPIN:2024005850038

Plazo de Ejecución: Diez (10) Meses y Diez (10) Días Meses Ejecutados: (9) nueve meses

Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 18/02/2025 Fecha de Terminación: 27/12/2025

ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 17/11/2025 El Contrato de Prestación de Servicios de apoyo a la gestión presenta una ejecución del 87.10 %, contra una programada de 100% del Total.

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

Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$ 21.700.000
Valor Ejecutado a la fecha:	\$ 18.900.000
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$ 2.800.000
Valor a Pagar según plan de pagos (valor en No. y letras):	\$ 2.100.000 (DOS MILLONES CIENTO MIL PESOS MCTE)
Saldo a favor del Departamento:	\$0

Forma de Pago (Diligencie según minuta): El valor del presente contrato se pagará mediante diez (10) mensualidades vencidas cada una por valor de DOS MILLONES CIENTO MIL PESOS/CTE (\$ 2.100.000) y un último pago por valor de SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$ 700.000), tiempo estimado para el desarrollo del objeto contractual, para un presupuesto total de VEINTIUN MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$ 21.700.000), previa presentación del informe de actividades por parte del CONTRATISTA, aprobación por parte del supervisor del contrato y pago de aportes al sistema general de seguridad social de conformidad con las normas que rigen la materia

Cuenta bancaria autorizada para Giro:
Tipo: Cuenta Ahorros
No. 0550488447569382
Entidad Financiera: DAVIVIENDA

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

Contrato	Concepto	Fuente	Número	Fecha	Valor
Contrato Inicial	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	4.E4.45.4599.1000.20240058500 38.0.121000.2.3.2.02.02.041	2500671	05/02/2025	\$ 43.400.000
	Registro Presupuestal	4.E4.45.4599.1000.20240058500 38.0.121000.2.3.2.02.02.041	2500590	13/02/2025	\$ 21.700.000
Contrato Adicional y/o Prórroga	Certificado de Disponibilidad Presupuestal				
	Registro Presupuestal				
	Fecha Suscripción:	Nueva Fecha Terminación Contrato:			

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.

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

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

Acta de Ampliación de suspensión		dd-mm-aaaa	# Meses y # días.
Acta de Reiniciación		dd-mm-aaaa	N.A.
Cesión de Contrato	C.C Cesionario: xxxxx	Resolución No: xxxxx	Fecha de Registro Contrato: dd-mm-aaaa
			Nueva Fecha Terminación Contrato: dd-mm-aaaa

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

Contrato Inicial	CONCEPTO	Estampilla Cultura 1%	Pro	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%:	Estampilla Pro Desarrollo Dptal. 1% (CPS que superen 30 SMLV)	Estampilla Pro Unitrónico 1.25%
	Numero de recibo	NC 25005211				NC 25005212
	Fecha	17-FEB-2025				17-FEB-2025
	Valor	\$ 217.000		\$	\$	\$ 271.300
Contrato Adicional	Numero de recibo					
	Fecha					
	Valor			\$	\$	\$

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	90807434	\$ 1.423.500	\$ 178.000	\$ 179.400	OCTUBRE	NUEVA EPS
PENSION	16	90807434	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 229.600	OCTUBRE	COLPENSIONES
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	90807434	\$ 7.600	POSITIVA			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	\$ 2.100.000	100%

Con fundamento en las leyes, reglas y principios vigentes que rigen los contratos de las entidades estatales, y en cumplimiento de las funciones de supervisor, CERTIFICO el cumplimiento de las actividades, la verificación de las planillas que soportan el pago al Sistema de Seguridad Social Integral y las obligaciones del contratista. Una vez verificada, corroborada y avalada la información soporte por parte del supervisor, la Secretaria de Educación procede a AUTORIZAR el trámite del pago. NOTA: El supervisor y/o interventor asegura la entrega de los documentos requeridos y que son soporte del presente formato a la Secretaria de Hacienda del Departamento de Casanare.

AUTORIZA

SUPERVISOR


NEIDY ESPERANZA OROSTEGUI BENITEZ
C.C. 53.016.171 de Bogotá
Secretaria General
Decreto No 0311 del 17 septiembre de 2025.


NEIDY ESPERANZA OROSTEGUI BENITEZ
C.C. 53.016.171 de Bogotá
Secretaria General
Decreto No 0311 del 17 septiembre de 2025.
Clausula Décima Cuarta. SECOP II CAS-GEN-
CDPSAG -0044-2025 y No Interno 0590 de 2025-02-13

Revisó:



DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	47437910	LINA GORETTY MARTINEZ		Calle 20A 25 57	3105802801	linagoretty35@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			CASANARE	YOPAL	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLAADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD					TOTAL A PAGAR
2025-10	2025-10	I	18/11/2025	90807434	\$418.800

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	178.000	0		0		0	12	1.400	0	179.400	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	12	1.800	0	229.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES													
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad
				No. Autorización	Valor								
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	7.500				7.500	12	100	7.600			75

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

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	12	0	0	0
ICBF				
0	12	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	179.400
Pensión	1	227.800	229.600
Riesgos Laborales	1	7.500	7.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	413.300	418.600



CERTIFICADO

**YOPAL,
CASANARE,
COLOMBIA.
A quien interese**

18/11/2025

Por medio de la presente hacemos constar que el señor **LINA GORETTY MARTINEZ**
con **Cédula de Ciudadanía** número **47437910**

posee en el Banco Davivienda.

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número
Fecha de apertura

0550488447569382
12/09/2024

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 0 2 Actualización		4. Número de formulario 141219720910			
		 (415)7707212489984(8020) 000014121972091 0			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 4 7 4 3 7 9 1 0		6. DV 5	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Yopal		14. Buzón electrónico 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 4 7 4 3 7 9 1 0	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Casanare 8 5		30. Ciudad/Municipio Yopal 0 0 1	
31. Primer apellido MARTINEZ		32. Segundo apellido		33. Primer nombre LINA	
34. Otros nombres GORETTY		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 CL 20 A N 25 57 BRR BICENTENARIO					
42. Correo electrónico gorectimar@hotmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 1 0 5 8 0 2 9 0 1		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica					
Actividad principal 46. Código 47. Fecha inicio actividad 8 2 9 9 2 0 1 0 1 2 3 1		Actividad secundaria 48. Código 49. Fecha inicio actividad 7 0 1 0 2 0 2 0 0 5 1 3		Otras actividades 50. Código 1 2 4 6 4 2	
Ocupación 51. Código		52. Número establecimientos			
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 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 MARTINEZ LINA GORETTY 985. Cargo CONTRIBUYENTE		