



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
NIT. 892.099.216-6

BPAG

NDT - COMPR. EGRESO TESORERIA CRC-01

COMPROBANTE DE EGRESO: NDT - 202514266

FECHA : 17-DIC-2025

CUENTA PAGADORA: 354020011038-9 - TDC. INGR CTES LIBRE DESTINAC

Documento de Causación: OP-202518782

Radicado : 14888

Contrato: CONTRATO2650/2025

Acta de Pago : INFORME 01

Tercero : 1118201005 - JULIETH PAMELA CRISTANCHO AMAYA
Beneficiario : 1118201005 - JULIETH PAMELA CRISTANCHO AMAYA

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
60600026073	BANCO DE COLOMBIA	A

Concepto: PAGO INFORME 01 DE 02 ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO COMPRENDIDO DEL 07 DE NOVIEMBRE AL 06 DE DICIEMBRE DE 2025. SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°2650 DE FECHA 06 DE NOVIEMBRE DE 2025

Orden de Pago	Descripción	Valor
OP 202518782	JULIETH PAMELA CRISTANCHO AMAYA	4,329,376.00

TOTALES CONTABLES

4,329,376.00

Movimiento Contable

		4,329,376.00	4,329,376.00
Cuenta	Descripción	Debitos	Creditos
240101003	Honorarios y Servicios	4,329,376.00	0.00
111006002001	BBVA 038-9 ICLD	0.00	4,329,376.00

Elaboró

Revisó

Aprobó

Fecha de Aplicacion: 17-DIC-2025

Usuario: CHELY

Terminal: GOBCAS\HATE-DDL-1919

JOHANA MINERVA ROMERO RICAURTE	0000000528541890	01172232350	0007 - BANCOLOMBIA	4.154.328,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JOSE MIGUEL RODRIGUEZ FUENTES	0000011185670260	36362101284	0007 - BANCOLOMBIA	3.607.813,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JOSE RAMON CEDENO GUTIERREZ	0000000748144020	30500015591	0007 - BANCOLOMBIA	5.772.502,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JUAN CARLOS CHAPARRO ABRIL	0000000747529300	0550488443893356	0051 - BANCO DAVIVIENDA	2.398.522,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JULIETH PAMELA CRISTANCHO AMAYA	0000011182010050	60600026073	0007 - BANCOLOMBIA	4.329.376,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MARIA CAMILA QUI#ONEZ BASTOS	0000010005771290	62971201555	0007 - BANCOLOMBIA	3.243.424,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MARIA CATALINA LOPERA DONCEL	0000000526968950	017200111528	0051 - BANCO DAVIVIENDA	5.772.502,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MARIA ROSIO RUTIA GUANARO	0000000474330700	36383750843	0007 - BANCOLOMBIA	2.079.000,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MARTHA CECILIA VARGAS ALFONSO	0000000237553780	36300003405	0007 - BANCOLOMBIA	5.772.502,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MICHAEL ANDRES HIGUERA VEGA	0000011185472700	0981000200427206	0013 - BBVA COLOMBIA	2.079.000,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
NUBIA ISABEL HERNANDEZ CERON	0000000474409850	486230019495	0040 - BANCO AGRARIO	553.050,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
PEDRO ENRIQUE AVELLA TORRES	0000011165534130	0981000200007772	0013 - BBVA COLOMBIA	2.359.790,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
RAMON ARIEL DIAZ HERNANDEZ	0000000096540160	0981000200625692	0013 - BBVA COLOMBIA	10.818.698,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ROSA ANGELICA HERNANDEZ GUERRERO	0000011185409280	117030196548	0062 - BANCO FALABELLA	2.401.190,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ZULMA LILIANA PEREZ GONZALEZ	0000011185616510	24132195096	0032 - BANCO CAJA SOCIAL	2.399.007,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE

NIT. 892.099.216-6

ORDEN DE PAGO No : 01 - 202518782

VALOR : \$4,373,107.00

FECHA : 15-DIC-2025

SIRVASE PAGAR A : JULIETH PAMELA CRISTANCHO AMAYA

NIT: 1118201005

LA SUMA DE : CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO SIETE PESOS M/CTE

CONCEPTO : PAGO INFORME 01 DE 02 ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO COMPRENDIDO DEL 07 DE NOVIEMBRE AL 06 DE DICIEMBRE DE 2025. SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°2650 DE FECHA 06 DE NOVIEMBRE DE 2025

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

RUBRO	DESCRIPCION	VALOR
6.E2.40.4003.1400.2024005850023.0.13111105.2.3.2.02.02.060	Fortalecimiento del acceso a los servicios de agua potable y saneamiento básico en el Departamento de Casanare	1,764,297.00
6.E3.24.2402.0600.2024005850097.0.13111105.2.3.2.02.02.068	Recuperación ampliación y consolidación de la red vial urbana del Departamento de Casanare	666,810.00
6.E2.40.4002.1400.2024005850024.0.13310005.2.3.2.02.02.059	Fortalecimiento de los sistemas que componen el espacio público en el Departamento de Casanare	842,000.00
6.E3.24.2402.0600.2024005850087.0.13111105.2.3.2.02.02.064	Recuperación ampliación y consolidación de la red vial terciaria del Departamento de Casanare	1,100,000.00

CODIGO	CUENTA	REGISTRO CONTABLE	DEBITO	CREDITO
550305081	Honorarios Rentas de trabajo		1,764,297.00	
550705082	Honorarios renta de trabajo		2,608,810.00	
240101003	Honorarios y Servicios			4,329,376.00
243627002	Retención de impuesto de ICA Yopal			43,731.00



NETO A PAGAR \$4,329,376.00

ORDENADOR DEL PAGO

TESORERO

DIRECTOR DE CONTABILIDAD

BANCO No. CUENTA No. CHEQUE FECHA GIRO

RECIBI
C.C ó NIT

Dirección

16 DIC 2025

Hora: 44:55



GOBERNACIÓN DE CASANARE
SEC. DE INFRAESTRUCTURA - ARCHIVO
Quién Autoriza

JM

Fecha: 11-12-25 Hora: 3:45pm

NO OBLIGADOS A FACTURAR

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

**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, 10 de diciembre de 2025 Contrato No. SECOP II CAS-INF-CDPSP-0179-
2025 y No. interno 2650 de 2025 Fecha del Contrato: 06/11/2025

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: **JULIETH PAMELA
CRISTANCHO AMAYA**

No. de Identificación Tributaria- NIT: 1.118.201.005 DV -9

Objeto Contractual: REALIZAR ASISTENCIA TÉCNICA MEDIANTE LA REVISIÓN Y VERIFICACIÓN
AL COMPONENTE TÉCNICO A PROYECTOS DE INVERSIÓN ASIGNADOS AFINES CON: AGUA
POTABLE Y SANEAMIENTO BÁSICO, ESPACIO PÚBLICO, VÍAS TERCARIAS Y VÍAS URBANAS,
PERTENECIENTES A LOS SECTORES VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO Y TRANSPORTE DEL
DEPARTAMENTO DE CASANARE.

Dirección Residencia:	Carrera 8 No. 15-53
Celular:	3103269315
Duración Del Contrato:	Un (1) mes y (15) días. Secretaría de Hacienda DIRECCIÓN TÉCNICA DE CONTABILIDAD 14888
Acta de Inicio:	07 de noviembre de 2025 11 DIC 2025
Periodo de Cobro:	07/11/2025 A 06/12/2025 Recibí: <u>12/12/25</u>
Número de periodo:	1 de 2 Hora: <u>4:15 p</u>
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$ 6.559.670,50
Valor Ejecutado a la fecha:	\$ 4.373.107,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$ 2.186.563,50
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	\$4.373.107,00 (Cuatro millones trescientos setenta y tres mil ciento siete pesos m/cte, Según porcentaje de ejecución)
Valor a pagar del Departamento:	\$ 00,00

Secretaría de Hacienda
DIRECCIÓN TÉCNICA DE CONTABILIDAD
12 DIC 2025

Firma del Vendedor o de quien presta el servicio
[Firma]
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 al Procedimiento de Autorización Pago Contratos en el
trámite de cuenta. Secretaría de Hacienda
DIRECCIÓN TÉCNICA DE CONTABILIDAD

Secretaría de Hacienda
DIRECCIÓN TÉCNICA DE CONTABILIDAD

15 DIC 2025

15 DIC 2025

Carrera 20 N°8-02 Cód. Postal 850001 Tel. 6336339 Ext. 1620-1621-1622-1623 Yopal, - Casanare
www.casanare.gov.co - obras@casanare.gov.co
Recibí: 12/12/25
Hora: 10:05 a

Recibí: 12/12/25
Hora: 1 de 1 9:55 a

Yopal, 10 de Noviembre de 2025

Señores

GOBERNACIÓN DE CASANARE

Dirección Técnica de Contabilidad

La ciudad

GOBERNACIÓN DE CASANARE
SEC. DE INFRAESTRUCTURA
Quié
JM
Fecha: 11-12-25 Hora: 3:45pm

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, JULIETH PAMELA CRISTANCHO AMAYA identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número 1.118.201.005 de Villanueva Casanare, 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 07-11-2025 y el 06-12-2025, 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.

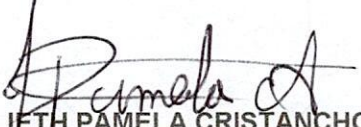
IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD

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-INF-CDPSP-0179-2025 Y No Interno 2650 de 2025-11-06 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,


JULIETH PAMELA CRISTANCHO AMAYA
C.C 1.118.201.005 de Villanueva Casanare



Ciudad y Fecha: Yopal, 10/11/2025		Número y fecha del Contrato: CAS-INF-CDPSP-0179-2025 y N° interno 2650 de: 06/11/2025	
CPSP ☒ CPSAG ☐	Periodo de pago: DE 07/11/2025 A: 06/12/2025		Informe No. 1 de 2
UNIDAD EJECUTORA: SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA / DIRECCIÓN TÉCNICA DE PROGRAMACIÓN			
1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.			
Nombres y Apellidos del Contratista: JULIETH PAMELA CRISTANCHO AMAYA No. de Identificación: 1.118.201.005 DV - 9			
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: 21/10/2025			
Objeto del Contrato: REALIZAR ASISTENCIA TÉCNICA MEDIANTE LA REVISIÓN Y VERIFICACIÓN AL COMPONENTE TÉCNICO A PROYECTOS DE INVERSIÓN ASIGNADOS AFINES CON: AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BÁSICO, ESPACIO PÚBLICO, VÍAS TERCARIAS Y VÍAS URBANAS, PERTENECIENTES A LOS SECTORES VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO Y TRANSPORTE DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.			
Nombre del Proyecto de Inversión: -Fortalecimiento del acceso a los servicios de agua potable y saneamiento básico en el departamento de Casanare. -Fortalecimiento de los sistemas que componen el espacio público en el Departamento de Casanare. -Recuperación ampliación y consolidación de la red vial terciaria de Departamento de Casanare. - Recuperación ampliación y consolidación de la red vial urbana de Departamento de Casanare.		Código BPIN: -2024005850023 -2024005850024 -2024005850087 -2024005850097	
Plazo de Ejecución: Un (1) Meses y quince (15) días.		Meses Ejecutados: Un (1) mes.	
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 07/11/2025		Fecha de Terminación: 21/12/2025	
ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 06/12/2025 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 66.67 %, contra una programada de 100%.del Total.			
A. Estado financiero:			
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$ 6.559.670,50		
Valor Ejecutado a la fecha:	\$ 4.373.107,00		
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$ 2.186.563,50		
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	\$4.373.107,00 (Cuatro millones trescientos setenta y tres mil ciento siete pesos m/cte, Según porcentaje de ejecución)		
Saldo a favor del Departamento:	\$ 0,00		
El valor del presente contrato se pagará mediante UNO (01) pago mensual, por un valor de CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO SIETE PESOS M/CTE (\$4.373.107,00). Para efectos de cada pago tener en cuenta la siguiente discriminación:			
Cuenta bancaria autorizada para Giro:	Tipo: Ahorro		
	No. 60600026073		
	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	E2.40.4003.1400.2024005850023. 0.13111105.2.3.2.02.02.060	2504342	05-11-2025	\$2,646,455.50
		E2.40.4002.1400.2024005850024. 0.13310005.2.3.2.02.02.059			\$1,263,000.00
		E3.24.2402.0600.2024005850087. 0.13111105.2.3.2.02.02.064			\$1,650,00.00
		E3.24.2402.0600.2024005850097. 0.13111105.2.3.2.02.02.068			\$1,000,215.00
	Registro Presupuestal	E2.40.4003.1400.2024005850023. 0.13111105.2.3.2.02.02.060	25002650	06-11-2025	\$2,646,455.50
		E2.40.4002.1400.2024005850024. 0.13310005.2.3.2.02.02.059			\$1,263,000.00
		E3.24.2402.0600.2024005850087. 0.13111105.2.3.2.02.02.064			\$1,650,00.00
		E3.24.2402.0600.2024005850097. 0.13111105.2.3.2.02.02.068			\$1,000,215.00
	Contrato Adicional y/o Prórroga				
Plazo meses y/o días): # Meses y # días.		Fecha Suscripción: 06/11/2025		Fecha Terminación Contrato: 21/12/2025	

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.
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 Pro Cultura 1%	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%:	Estampilla Pro Desarrollo Dptal. 1% (CPS que superen 30 SMLV)
	Numero de recibo	25039876		
	Fecha	07/11/2025		
	Valor	\$65.600,00		

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



GOBIERNO DE CASANARE
SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA - ARQUITECTURA
Quién Autoriza
J.M.
del 11-12-25 Hora: 3:45 pm

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

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

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	9495820760	\$ 1.684.700,00	\$210.600,00	\$210.600,00	Noviembre 2025	NUEVAS EPS
PENSIÓN	16	9495820760	\$ 1.684.700,00	\$269.600,00	\$269.600,00	Noviembre 2025	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo: 1	No. Planilla: 9495820760	Valor cancelado: \$ 8.800,00	Entidad: POSITIVA			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	\$4.373.107,00	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:

ALVARO LUIS RIVERA CONTRERAS
C.C. N° 80.870.535 de Bogotá
SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA
DECRETO N° 0001 DEL 01/01/2024

CARLOS FABIÁN SALCEDO SÁNCHEZ
C.C. N° 1.115.851.915 de Paz de Ariporo
DIRECTOR TÉCNICO DE PROGRAMACIÓN
ACTA DE POSESIÓN N° 0024 DEL 02/01/2024
Designación de Supervisión según Cláusula
14 del CDPSP N° 2650 de 06-11-2025

Revisó:

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118201005		CRISTANCHO AMAYA JULIETH PAMELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO BELLAVISTA	VILLANUEVA-CASANARE	6241124	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora
2025-11	2025-11	1000001366	9495820760	I	2025/12/02	2025/12/02	BANCO DE BOGOTA	0
								\$489,000

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 1118201005	CRISTANCHO JULIETH	230301	30	\$1,684,700	\$269,600	EPS037	30	\$1,684,700	\$210,600		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,684,700	\$8,800	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,684,700	\$269,600			\$1,684,700	\$210,600			\$0	\$0			\$1,684,700	\$8,800		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$269,600	\$0	\$0	\$269,600	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$269,600	\$0	\$0	\$269,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,800	\$0	\$0	\$8,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,800	\$0	\$0	\$8,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$210,600	\$0	\$0	\$210,600	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$210,600	\$0	\$0	\$210,600	
TOTAL				1	\$489,000	\$0	\$0	\$489,000	

Certificado Bancario

Miércoles, 03 de diciembre de 2025

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que JULIETH PAMELA CRISTANCHO AMAYA identificado(a) con CC 1118201005, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	60600026073	2019/06/07	ACTIVA

***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 los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 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**

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

141109943357



(415)7707212489984(8020) 0000141109943357

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 1 1 8 2 0 1 0 0 5

6. DV

9

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

1 1 1 8 2 0 1 0 0 5

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento

Casanare

8 5

30. Ciudad/Municipio

Villanueva

4 4 0

31. Primer apellido

CRISTANCHO

32. Segundo apellido

AMAYA

33. Primer nombre

JULIETH

34. Otros nombres

PAMELA

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 8 15 53 TO 13 AP 203

42. Correo electrónico

pamelacristancho27@gmail.com

43. Código postal

8 5 5 0 3 0

44. Teléfono 1

3 1 0 3 2 6 9 3 1 5

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

7 4 9 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 2 0 2 0 4

Actividad secundaria

48. Código

7 0 2 0

49. Fecha inicio actividad

2 0 2 2 0 2 0 4

Otras actividades

50. Código

1 2

7 0 1 0

Ocupación

51. Código

5 3 2 0

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

49 - 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

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