ORDEN DE PAGO

MUNICIPIO DE
VILLA DE LEYVA
NIT. 891.801.268-7

No.: 2025120192

Fecha: 20/dic./2025

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre MARIA ANTONIA BARAJAS SANABRIA

CC o Nit: 1050170015 **Teléfonos:** 3125721670

Dirección: TV 16 D 32 22 BRR LA FUENTE PRIMERA ETAPA

Concepto: CPS325/2025;ACTA DE LIQUIDACION DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESION

Detalle: CPS325/2025;ACTA DE LIQUIDACION DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SECRETARIA DE PLANEACIÓN Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL CON LA IMPLEMENTACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL BANCO DE PROGRAMAS Y PROYECTOS DEL SISTEMA
DURANTE EL TIEMPO COMPRENDIDO ENTRE 09 DE OCTUBRE AL 20 DE DICIEMBRE DE 2025

No. documento : 325 **Vencimiento:** 20/12/2025 **Valor:** 12,000,000.00

2. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Certificado Disponibilidad	Registro Presupuestal	CODIGO	NOMBRE DE LA CUENTA	CODIGO	VALOR	Saldo Registro Presupuestal
2025091025	2025101025	R-2-1-2-02-02-008-003-01-1	Servicios de Consultoría en Administración y Servicios de Gestión	9999999999999999	12,000,000.00	0

TOTAL 12,000,000.00

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Centro Costo	Débito	Crédito
55070511	Honorarios y servicios / MARIA ANTONIA BARAJAS SANABRIA		12,000,000.00	00.00
13050808	RETEICA ACTIVIDAD SERVICIOS 0.8 / MARIA ANTONIA BARAJAS SANABRIA / ING CORRIENTES LIBRE DESTIN-ICLD		00.00	96,000.00
13058801	Estampilla - pro-cultura / MARIA ANTONIA BARAJAS SANABRIA / ESTAMPILLAS		00.00	120,000.00
13058802	Estampilla pro Bienestar Adulto Mayor / MARIA ANTONIA BARAJAS SANABRIA / ESTAMPILLAS		00.00	480,000.00
24010101	Bienes y Servicios- Servicios / MARIA ANTONIA BARAJAS SANABRIA		00.00	10,631,000.00
24361502	Honorarios Articulo 383 ET / MARIA ANTONIA BARAJAS SANABRIA		00.00	673,000.00

Tipo retención	% Aplicar	Base gravable
RETENCION ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 4%	4.00	12,000,000.00
RETENCION ESTAMPILLA PROCULTURA 1%	1.00	12,000,000.00
HONORARIOS ARTICULO 383 LEY 1943	0.00	12,000,000.00
RETEICA ACTIVIDAD SERVICIOS 0.8	0.80	12,000,000.00

Sumas Iguales 12,000,000.00 12,000,000.00

Revisó:

Neto a Pagar : $ 10,631,000.00

Valor Neto a pagar en letras: DIEZ MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y UN MIL PESOS MC.

TESORERO	ALCALDE

MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA – BOYACÁ
NIT. 891.801.268-7
MONUMENTO NACIONAL

SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN			
APOYO	FORMATO	F-GF-02	1/03/2025
GESTIÓN FINANCIERA		Versión 01	
FORMATO ESTANDAR			

FECHA DE ELABORACION:	**20 de diciembre de 2025**			
ACTO ADMINISTRATIVO No.	**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS**	**BENEFICIARIO**		**NIT O CEDULA**
CONTRATO No.	**325 DE 2025 MODIFICATORIO No. 1**	**MARIA ANTONIA BARAJAS SANABRIA**		**1.050.170.015**
No. DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	**1**	**FECHA DE LA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO**	**VALOR**	**PERIODO**
		20/12/2025	**$ 12.000.000**	**09/10/2025 - 20/12/2025**
CONCEPTO:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SECRETARIA DE PLANEACIÓN Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL CON LA IMPLEMENTACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL BANCO DE PROGRAMAS Y PROYECTOS DEL SISTEMA GENERAL DE REGALIAS SGR Y TEMAS RELACIONADOS DEL MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA BOYACÁ**			

SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	**DEPENDENCIA**
LUIS FERNANDO CARDENAS RICO	**SECRETARIA DE PLANEACIÓN Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL**

EJECUCION				
PLAZO O TIEMPO DE EJECUCION	**Hasta el 20 de diciembre de 2025**		**FECHA DEL ACTA DE INICIO**	**9/10/2025**
RUBRO PRESUPUESTAL	**R - 2.1.2.02.02.008.003.01.1**			
DENOMINACION RUBRO	**Servicios de consultoria en administración y servicios de gestion**			
RUBROS PRESUPUESTALES AFECTADOS Y FUENTE DE FINANCIACIÓN (Insertar mas casillas de ser necesario)	**NUMERO Nº**	**VALOR**	**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)**	**REGISTRO PRESUPUESTAL (RP)**
	R - 2.1.2.02.02.008.003.01.1	**12.000.000,00**	**2025091025**	**2025101025**
Nº Y FECHA PÓLIZA Y APROBACION (Si aplica)	**NUMERO Nº**	**FECHA EXPEDICIÓN** / **FECHA APROBACIÓN**	**FECHA CDP**	**FECHA RP**
	N/A	**N/A** / **N/A**	**23/09/2025**	**9/10/2025**

CONTROL SALDOS DEL CONTRATO	**CONTRATO**	**ANTICIPO**
VALORES INICIALES	$ 12.000.000	$ -
+ ADICIONES	$ -	$ -
= VALORES TOTALES	**$ 12.000.000**	$ -
- TOTAL PAGOS Y/O AMORTIZACIONES ANTES DE ESTA FACTURA / CUENTA DE COBRO	$ -	$ -
- PAGADO Y/O AMORTIZADO EN LA FECHA	$ 12.000.000	$ -
= VALORES TOTALES PAGADOS Y/O AMORTIZADO A LA FECHA	**$ 12.000.000**	$ -
= SALDOS ACTUALES (DESPUÉS DE ESTA FACTURA	$ -	$ -

# Cuenta Bancaria	**Clase de cuenta**	**Entidad Bancaria**
291209017	**cuenta de ahorros**	**Banco itau**

OBSERVACIONES	**Acta final y recibo a satisfacción**
REQUISITOS GENERALES	Se presentó informe de actividades del periodo contractual que reposa en el respectivo contrato, presentó certificación de cumplimiento por parte del supervisor y copia de las planillas de seguridad, SENA y Comfaboy (Cuando se requiera).
	A efectos del pago final, éste será condicionado a la presentación del informe final del contratista, donde conste la ejecución del contrato mediante la suscripcion del acta de recibido final y a satisfaccion.
	Conforme lo dispuesto en Ley 80 de 1993 artículo 4 de los Derechos y Deberes de las Entidades Estatales y adicionado por la ley 1150 de 2007 en el artículo 19, el presente pago goza del Derecho de Turno y sujeto al PAC
	A la presente se anexa: Factura y/o cuenta de cobro, formato de exoneración de retención (cuando aplique), certificado de no embargos (cuando aplique), copia de las planillas o certificación de pago de seguridad social, SENA y Comfaboy (para los contratos de obra pública), póliza (cuando aplique), RUT y certificado bancario.

LUIS FERNANDO CARDENAS RICO	**DIANA FERNANDA CARVAJAL TORRES**
SECRETARIA DE PLANEACIÓN Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL	**Jefe oficina asesora de contratación, licitaciones y suministros**
SUPERVISOR	**Revisó**
Con la presente firma se avala que el contratista presentó el informe correcto de actividades, por lo tanto, esta cuenta reúne todos los requisitos técnicos para ser pagada, bajo la responsabilidad de quien firma.	Con la presente firma se avala que la información plasmada en este Formato Estándar, corresponde a los términos y cláusulas del contrato afectado y además, que en la carpeta reposa todos los documentos expedidos correctamente, que soportan el pago, bajo la responsabilidad de quien firma

CUENTA DE COBRO No. 001

EL MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA
NIT. 891801268-7

DEBE A:

MARIA ANTONIA BARAJAS SANABRIA
C.C. 1.050.170.015

La suma de: DOCE MILLONES DE PESOS MCTE ($12.000.000,oo), correspondiente al pago del 09 de octubre de 2025 al 20 de diciembre de 2025, por cumplir a satisfacción con los servicios del contrato No. 325 de 2025 MODIFICATORIO No. 1: cuyo objeto es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SECRETARIA DE PLANEACIÓN Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL CON LA IMPLEMENTACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL BANCO DE PROGRAMAS Y PROYECTOS DEL SISTEMA GENERAL DE REGALIAS SGR Y TEMAS RELACIONADOS DEL MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA BOYACÁ".

Dando cumplimiento a lo establecido en los articulo 9 y 11 del decreto 2231 de 2023, para efectos de retención en la fuente, en el presente pago o abono en cuenta efectuado a mi nombre por concepto de rentas de trabajo no provenientes de una relación laboral, legal y reglamentaria, manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO tomaré costos o deducciones asociados a este pago.

Se expide el 20 de diciembre de 2025.

Cordialmente,

MARIA ANTONIA BARAJAS SANABRIA
C.C. 1.050.170.015
CELULAR: 3125721670
CORREO ELECTRÓNICO: mariantoniabarajas@gmail.com

Villa de Leyva, **20 de diciembre de 2025**

Señores
SECRETARÍA DE HACIENDA
Villa de Leyva
Ciudad

Estimados señores:

Yo **MARIA ANTONIA BARAJAS SANABRIA** identificada con cédula de ciudadanía C.C. No 1.050.170.015 de Boyacá (Boyacá), dando cumplimiento a lo dispuesto con lo estipulado en el Decreto 2271/2009, bajo la gravedad de juramento y manifestando el conocimiento de la Ley 1819 de 2016, Ley 1943 de 2018, ley 2010 de 2019 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario, Certifico:

1. Que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión de los meses de octubre, noviembre y diciembre de 2025 corresponden a los ingresos provenientes del **Contrato de Prestación de Servicios No. 325 de 2025 Modificatorio No. 1**, suscrito con el Municipio de Villa de Leyva, materia del pago sujeto a Retención.

2. Que para efectos de retención en la fuente de acuerdo el Artículo 388 del Estatuto Tributario adicionado por el Artículo 18 de la Ley 1819 de 2016; en lo que compete a número de empleados, SI X tengo dos (2) o más empleados a mi cargo.

3. Que, X NO Estoy obligado a presentar declaración del impuesto sobre la renta por el año gravable 2024.

4. Que, SI X soy responsable de IVA.

5. Que, SI X estoy obligado a expedir factura de venta según artículo 616-2 del Estatuto Tributario.

Lo anterior para efectos del pago de los honorarios a que tengo derecho por concepto del contrato arriba mencionado en debida forma.

Cordialmente,

MARIA ANTONIA BARAJAS SANABRIA
C.C. No 1.050.170.015 DE BOYACÁ (BOY)

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 1050170015		BARAJAS SANABRIA MARIA ANTONIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	transv. 16 D 32 - 22	TUNJA-BOYACA	7402642	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1902347347	9494354471	I	2025/11/07	2025/11/04	BANCO ITAU	0	$1,168,300

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$4,025,000	$644,000			$4,025,000	$503,200			$0	$0			$4,025,000	$21,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							**$4,025,000**	**$644,000**			**$4,025,000**	**$503,200**			**$0**	**$0**			**$4,025,000**	**$21,100**		**$0**	**$0**
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (1 Afiliados)							**$4,025,000**	**$644,000**			**$4,025,000**	**$503,200**			**$0**	**$0**			**$4,025,000**	**$21,100**		**$0**	**$0**
1	CC	1050170015	BARAJAS MARIA		230201	30	$4,025,000	$644,000	EPS005	30	$4,025,000	$503,200		0	$0	$0	14-23	30	$4,025,000	$21,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**						**$4,025,000**	**$644,000**			**$4,025,000**	**$503,200**			**$0**	**$0**			**$4,025,000**	**$21,100**		**$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 1050170015		BARAJAS SANABRIA MARIA ANTONIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	transv. 16 D 32 - 22	TUNJA-BOYACA	7402642	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1902347347	9494354471	I	2025/11/07	2025/11/04	BANCO ITAU	0	$1,168,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$644,000	$0	$0	$644,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$644,000	$0	$0	$644,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,100	$0	$0	$21,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$21,100	$0	$0	$21,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$503,200	$0	$0	$503,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$503,200	$0	$0	$503,200
TOTAL				1	$1,168,300	$0	$0	$1,168,300

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 1050170015		BARAJAS SANABRIA MARIA ANTONIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	transv. 16 D 32 - 22	TUNJA-BOYACA	7402642	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1974671174	9495818561	I	2025/12/04	2025/12/02	BANCO ITAU	0	$1,168,300

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$4,025,000	$644,000			$4,025,000	$503,200			$0	$0			$4,025,000	$21,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							**$4,025,000**	**$644,000**			**$4,025,000**	**$503,200**			**$0**	**$0**			**$4,025,000**	**$21,100**		**$0**	**$0**
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (1 Afiliados)							**$4,025,000**	**$644,000**			**$4,025,000**	**$503,200**			**$0**	**$0**			**$4,025,000**	**$21,100**		**$0**	**$0**
1	CC	1050170015	BARAJAS MARIA		230201	30	$4,025,000	$644,000	EPS005	30	$4,025,000	$503,200		0	$0	$0	14-23	30	$4,025,000	$21,100	0	$0	$0
Total Afiliados(1)							**$4,025,000**	**$644,000**			**$4,025,000**	**$503,200**			**$0**	**$0**			**$4,025,000**	**$21,100**		**$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 1050170015		BARAJAS SANABRIA MARIA ANTONIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	transv. 16 D 32 - 22	TUNJA-BOYACA	7402642	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1974671174	9495818561	I	2025/12/04	2025/12/02	BANCO ITAU	0	$1,168,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$644,000	$0	$0	$644,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$644,000	$0	$0	$644,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,100	$0	$0	$21,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$21,100	$0	$0	$21,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$503,200	$0	$0	$503,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$503,200	$0	$0	$503,200
TOTAL				1	$1,168,300	$0	$0	$1,168,300

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 1050170015		BARAJAS SANABRIA MARIA ANTONIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	transv. 16 D 32 - 22	TUNJA-BOYACA	7402642	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1113577164	9496185831	I	2026/01/08	2025/12/09	BANCO ITAU	0	$824,300

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,840,000	$454,400			$2,840,000	$355,000			$0	$0			$2,840,000	$14,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$2,840,000**	**$454,400**			**$2,840,000**	**$355,000**			**$0**	**$0**			**$2,840,000**	**$14,900**		**$0**	**$0**
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (1 Afiliados)					**$2,840,000**	**$454,400**			**$2,840,000**	**$355,000**			**$0**	**$0**			**$2,840,000**	**$14,900**		**$0**	**$0**
1	CC 1050170015	BARAJAS MARIA	230201	30	$2,840,000	$454,400	EPS005	30	$2,840,000	$355,000		0	$0	$0	-14-23	30	$2,840,000	$14,900	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			**$2,840,000**	**$454,400**			**$2,840,000**	**$355,000**			**$0**	**$0**			**$2,840,000**	**$14,900**		**$0**	**$0**

2025/12/09 06:51 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1050170015		BARAJAS SANABRIA MARIA ANTONIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	transv. 16 D 32 - 22	TUNJA-BOYACA	7402642	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1113577164	9496185831	I	2026/01/08	2025/12/09	BANCO ITAU	0	$824,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$454,400	$0	$0	$454,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$454,400	$0	$0	$454,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$0	$0	$14,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,900	$0	$0	$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$355,000	$0	$0	$355,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$355,000	$0	$0	$355,000
TOTAL				1	$824,300	$0	$0	$824,300

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14821110250

(415)7707212489984(8020) 000001482111025 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1050170015	1	Impuestos y Aduanas de Tunja 20	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1050170015	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Boyacá 15	Boyacá 104

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BARAJAS	SANABRIA	MARIA	ANTONIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Boyacá 15	Tunja 001

41. Dirección principal
TV 16 D 32 22 BRR LA FUENTE PRIMERA ETAPA

42. Correo electrónico mariantoniabarajas@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3125721670	

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
8211	2008/10/21						2441	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre BARAJAS SANABRIA MARIA ANTONIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 15-01-2025 04:09:40PM

Bogotá D.C., 24 de septiembre de 2025

Señores
A QUIEN PUEDA INTERESAR
Ciudad

Nos permitimos certificar que nuestro cliente MARIA ANTONIA BARAJAS SANABRIA identificado con CC N° 1050170015, se encuentra vinculado a nuestra entidad financiera desde 20-04-2007 a través del (los) producto (s):

Producto	Nro Producto	Estado	Fecha Apertura
Cuenta De Ahorros	291209017	Activo	01/02/2016

La (s) cuenta (s) corriente (s) o de ahorros que se incluyen en este certificado, pertenece (n) al código 06 para transferencias ACH.

La expedición del presente documento no acredita como exonerado al cliente por las obligaciones respaldadas a título de codeudor, avalista, garante y/o a favor de un tercero. Si existen obligaciones pendientes con avalistas o garantes de su obligación, esta certificación no se extiende a dichas operaciones, las cuales estarán facultadas a cobrar las sumas que hubieran cancelado a Itaú.

En caso de error y/o inconsistencia en cualquier liquidación de las obligaciones expresamente mencionadas en este documento, se podrán hacer las correcciones a las que haya lugar en los términos del artículo 880 del Código de Comercio, con el propósito de obtener su rectificación.

Las anteriores sumas de dinero corresponden a saldos a la fecha, no incluyen otros gastos, costos, honorarios que se causen con ocasión de la cobranza extrajudicial o judicial adelantada y se modifican diariamente de conformidad con la causación de intereses. Todo prepago o mora podrá dar lugar a la modificación del valor contenido en el presente documento.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, a los 24 días del mes de septiembre de 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Servicio

José Federico Ustariz González – Defensor del Consumidor Financiero principal. Pablo Valencia Agudo – Suplente. Carrera 11 A No. 96 – 51 Oficina 203, Bogotá D.C., teléfono 6108161/14. Horario: lunes a viernes de 8:00 am a 6:00 pm en jornada continua. correo electrónico defensoritau@ustarizabogados.com, página web www.ustarizabogados.com Funciones: dar trámite a las quejas contra las entidades vigiladas en forma objetiva y gratuita, actuar como conciliador entre los consumidores financieros y la entidad, de los asuntos de su competencia, es decir, aquellos que no se encuentren dentro del artículo 14 de la Ley 1328 de 2009, servicio gratuito, que podrá solicitar de manera expresa directamente ante el Defensor sin formalidad alguna, de conformidad con lo previsto en el numeral 11 del artículo 2.34.2.1.5 del Decreto 2555 de 2010 y la Ley 640 de 2001, el documento en el cual conste la conciliación realizada entre las partes prestará mérito ejecutivo y hará tránsito a cosa juzgada. Ser vocero de los consumidores financieros ante la Institución, lo cual implica la posibilidad de dirigir en cualquier momento a las Juntas Directivas o Consejos de Administración de las entidades recomendaciones, propuestas y peticiones.