ORGANIZACION NACIONAL DE INDIGENAS DE COLOMBIA ONIC

NIT : 860,521,808 - 1
CL 12B 4 38
6012846815 - 2842168

COMPROBANTE EGRESO-TRANSFERENCIA

G - 002 - 64377

Señores MACIAS BUENO AYLEEN CAROLINA
NIT 55,250,103 - 2 **Teléfono**
Dirección CR 20 B 26 48 BRR LAS NIEVES **Ciudad** BOGOTA - COLOMBIA
Nombe Banco 033518283 ACTA GOB MAYOR

Fecha Comprobante
2025-09-23
Cheque No.
444

Código	Centro de Costo	Descripción	Tercero	Valor
1330100300	3 - 106	ANTICIPOS PARA GASTOS DE VIAJE	55,250,103 - 2	1.480.000,00

Total	$ 1.480.000,00

VALOR EN LETRAS

Un Millon Cuatrocientos Ochenta Mil Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

PAGO ANTICIPO VIATICOS ENCUENTRO 1 RESGUARDO WANGANO (CHOCÓ)

ACTA DE ENTENDIMIENTO NO.0101918-2025-01 GOBIERNO MAYOR

Elaborado e Impreso por Sigo

CONTABILIDAD ONIC

CONTADOR ONIC

Elaborado por	Revisado por	Aprobado por	Firma y sello beneficiario

VER PAGO A OTROS TERCEROS COLOMBIA

Utilice esta página para ver un Pago a Otros Terceros Colombia.

INFORMACIÓN DEL PAGO

Cuenta Originadora	0033518283 - SDA8283
Fecha de Pago	23/09/2025
Frecuencia	Una Sola Vez
Transacción No.	XX44M47QVK
Estado	Procesado
Descripción del motivo de la devolución	Procesado

BENEFICIARIOS

Nombre ID	ID del Banco Nombre del Banco	Número de Cuenta Tipo de Cuenta	Monto	Número de Factura	Estado	Adenda	Estado del destinatario	Descripción del motivo de la devolución
AYLEEN CAROLINA MACIAS BUENO 55250103	001 BANCO DE BOGOTA	327346029 Cuenta de Ahorros	$ 1.480.000,00		Activo	ANTICIPO VIAJE QUIBDO TRANSP MULTI ALOJAMIENTO Y ALIMENTACION ENCUEN TEJID ACTA	Procesado	Transaccion Procesada Exitosamente

Total de Beneficiarios	1	Monto Total	$ 1.480.000,00
Total de Beneficiarios Procesados	1	Total de Beneficiarios Devueltos	0
Total de Beneficiarios Pendientes	0		

Cta Aho 033 518 283 bco bgta
ada Gobierno Mayor

ORGANIZACION NACIONAL INDIGENA DE COLOMBIA
ONIC
NIT: 860.521.808-1

SOLICITUD ANTICIPO PARA GASTOS No.

FECHA: 23-09-2025	**PROYECTO: Acta de entedimiento 0101918-2025-01**

RUBRO PRESUPUESTAL: Viáticos Equipo Técnico - Ecuentro Territorial Choco Comunidad Jarín y Comunidad Wangano.

NUMERO DE ITEM DEL PRESUPUESTO: 3 Viáticos Equipo técnico

DATOS IDENTIFICATIVOS:

APELLIDOS: Macias Bueno	**NOMBRE:** Ayleen Carolina
CARGO EN EL PROYECTO: Tec. Sistematizacion	**C.C. 55250103**
TELEFONO: 3107835935	**FECHA DE NACIMIENTO:** 16-10-1985
CORREO ELECTRONICO: ayleencaromacias@gmail.com	

DATOS DEL DESPLAZAMIENTO:

ORIGEN: Bogotá D.C	
DIA DE SALIDA: 25-09-2025	**HORA SALIDA: 1:45**
DESTINO: Quibdo	
DIA DE REGRESO 03-10-2025	**HORA LLEGADA: 13:28**

MOTIVO DEL VIAJE:

Encuentro Tejido de Armonización y sanación del territorio por las semillas de vida CHOCO 1.

DETALLE DEL ITINERARIO PREVISTO Y CALCULO DEL ANTICIPO

TRANSPORTE MULTIMODAL EQUIPO TECNICO	$600.000
TRANSPORTE MULTIMODAL **1. Bogotá - Aeropuerto el Dorado** **2. Aeropuerto Hotel Quibdó** **3. Hotel Quibdó - Puerto** **4. Puerto - Bojaya** **5. Bojaya - Comunidades**	
ALOJAMIENTO EQUIPO TECNICO	$280000
ALIMENTACION EQUIPO TECNICO	$600000
OTROS (NOMBRAR GASTOS) Materiales culturales propios para armonización antes, durante y después del encuentro. Reconocimiento a sabedora espiritual por tres armonizaciones (Antes, durante y después del encuentro.)	
TOTAL SOLICITUD	$ 1.480.000

NOTAS: El plazo para legalizar estos recursos es de 8 días calendario. En caso contrario, autorizo se me descuente del pago de mis honorarios

RECIBIDO 23 SEP 2025 TESORERIA PAGADURIA

TESORERIA 23 SEP 2025 PAGADO

EL SOLICITANTE	**Vo. Bo.** CONS. PLANEACIÓN, ADMON. Y FINANZAS	**Autorizado por:** REPRESENTANTE LEGAL

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14514270144

(415)7707212489984(8020) 000001451427014 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 5 2 5 0 1 0 3	2	Impuestos de Barranquilla 2	

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 5 2 5 0 1 0 3

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
MACIAS	BUENO	AYLEEN	CAROLINA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

41. Dirección principal: CR 20 B 26 48 BRR LAS NIEVES

42. Correo electrónico: ayleencaromacias@gmail.com

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

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
7 4 9 0	2 0 1 6 0 4 0 6	8 1 3 0	2 0 1 6 0 4 0 6					

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 4 9

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA NO VÁLIDA PARA TRÁMITE
DOCUMENTO SIN COSTO
RECIBIDO
23 SEP 2025
TESORERÍA - BARRANQUILLA
TESORERIA
23 SEP 2025
BARRANQUILLA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **55.250.103**

MACIAS BUENO

APELLIDOS

AYLEEN CAROLINA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-OCT-1985**

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

15-ENE-2004 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0300150-01090835-F-0055250103-20190802 **0067150540A 1** **9909461825**

TESORERÍA
23 SEP 2025
CANCELADO

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 Nº 7 - 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que AYLEEN CAROLINA MACIAS BUENO, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 55.250.103 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 327346029, abierta/o desde el 8/7/2025.

RECIBIDO
23 SEP 2025
TESORERÍA - PAGADURÍA

TESORERÍA
23 SEP 2025
CANCELADO

Se expide en Bogotá el día 13 del mes de Septiembre del año 2025

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

Scanned with

ORGANIZACION NACIONAL DE INDIGENAS DE COLOMBIA ONIC
NIT : 860,521,808 - 1
CL 12B 4 38
6012846815 - 2842168

LEGALIZACION GASTOS

N - 004 - 12880

Señores MACIAS BUENO AYLEEN CAROLINA
NIT 55,250,103 - 2 **Teléfono**
Dirección CR 20 B 26 48 BRR LAS NIEVES **Ciudad** BOGOTA - COLOMBIA

Fecha Comprobante
2025-10-18

C.C	Código	Descripción	Tercero	Detalle	Valor
3 - 106	1330100300	ANTICIPOS PARA GASTOS DE VIAJE	55,250,103 - 2		-1.480.000
3 - 106	2955200000	TRANSPORTE TERRESTRE	13,246,516 - 2		50.000
3 - 106	2955200000	TRANSPORTE TERRESTRE	15,521,653		20.000
3 - 106	2955200000	TRANSPORTE TERRESTRE	15,521,653		20.000
3 - 106	2955200000	TRANSPORTE TERRESTRE	35,685,237 - 5		160.000
3 - 106	2955200000	TRANSPORTE TERRESTRE	11,615,908 - 2		15.000
3 - 106	2955200000	TRANSPORTE TERRESTRE	11,615,908 - 2		15.000
3 - 106	2955200000	TRANSPORTE TERRESTRE	11,615,908 - 2		15.000
3 - 106	2955200000	TRANSPORTE TERRESTRE	11,615,908 - 2		15.000
3 - 106	2955200000	TRANSPORTE TERRESTRE	1,079,291,011 - 7		160.000
3 - 106	2955200000	TRANSPORTE TERRESTRE	15,521,653		20.000
3 - 106	2955200000	TRANSPORTE TERRESTRE	15,521,653		20.000
3 - 106	2955200000	TRANSPORTE TERRESTRE	13,246,516 - 2		50.000
3 - 106	2955060000	ALIMENTACION	1,032,446,660 - 3		25.000
3 - 106	2955060000	ALIMENTACION	11,811,618 - 1		25.000
3 - 106	2955050000	ALOJAMIENTO	70,951,016 - 2		90.000
3 - 106	2905020000	IVA	70,951,016 - 2		17.100
3 - 106	2955060000	ALIMENTACION	11,811,618 - 1		20.000
3 - 106	2955060000	ALIMENTACION	11,811,618 - 1		25.000
3 - 106	2955060000	ALIMENTACION	35,894,085 - 9		25.000
3 - 106	2955060000	ALIMENTACION	35,894,085 - 9		25.000
3 - 106	2955050000	ALOJAMIENTO	11,616,462 - 4		70.000
3 - 106	2955060000	ALIMENTACION	35,894,085 - 9		50.000
3 - 106	2955060000	ALIMENTACION	35,894,085 - 9		25.000
3 - 106	2955050000	ALOJAMIENTO	11,616,462 - 4		70.000
3 - 106	2955060000	ALIMENTACION	35,894,085 - 9		20.000
3 - 106	2955060000	ALIMENTACION	35,894,085 - 9		25.000
3 - 106	2955060000	ALIMENTACION	11,811,618 - 1		25.000
3 - 106	2955060000	ALIMENTACION	11,811,618 - 1		25.000
3 - 106	2955050000	ALOJAMIENTO	16,784,952 - 9		140.000
3 - 106	2955060000	ALIMENTACION	11,811,618 - 1		20.000
3 - 106	2955060000	ALIMENTACION	11,811,618 - 1		25.000
3 - 106	2955060000	ALIMENTACION	11,811,618 - 1		25.000
3 - 106	2955060000	ALIMENTACION	11,811,618 - 1		20.000
3 - 106	2955060000	ALIMENTACION	1,045,720,917 - 2		25.000
3 - 106	2955060000	ALIMENTACION	1,193,524,642 - 1		102.900

OBSERVACIONES

LEGALIZACION GASTOS DE VIAJE DESPLIEGUE DE CARACTERIZACION CHOCO 1

ACTA DE ENTENDIMIENTO NO.0101918-2025-01 GOBIERNO MAYOR

CONTABILIDAD ONIC

Elaborado por

Aprobado por

Elaborado e Impreso por Sigo

ORGANIZACION NACIONAL INDIGENA DE COLOMBIA
ONIC
NIT. 860.521.808-1

NOMBRE:	AYLEEN CAROLINA MACIAS BUENO	PROYECTO:	ACTA DE ENTENDIMIENTO NO.0101918-2025-01
EVENTO:	DESPLIEGUE TERRITORIAL COMUNIDAD JARDÍN EMBERA DOBIDA, MUNICIPIO DE BOJAYA, CHOCO	Lugar y Fecha:	25 DE SEPTIEMBRE AL 3 DE OCTUBRE DE 2025

TRANSPORTE TERRESTRE/FLUVIAL

PROVEEDOR	CONCEPTO	C.C / NIT	DIRECCION	TEL	VALOR
RODRIGO FLOREZ FELIZZOLA	Transporte terrestre cra 54c# 138-90 a puente aereo. ida	13.246.516	CONJUNTO CASTILLA LA NUEVA TORRE 2 APT 301	#########	$ 50.000,00
LUIS EDUARDO GONZALEZ TAMANIS	Transporte terrestre Quibdó aeropuerto a hotel ida.	15.521.653	BARRIO OBAPO	#########	$ 20.000,00
LUIS EDUARDO GONZALEZ TAMANIS	Transporte terrestre taxi de hotel a puerto de quibdó.	15.521.653	BARRIO OBAPO	#########	$ 20.000,00
EDILMA GUAURABE VELAZQUEZ	Transporte fluvial Quibdó a Bellavista, Bojayá - Chocó, ida.	35.685.237	BARRIO OBAPO	#########	$ 160.000,00
WILLINTON MENDOZA PALACIOS	Transporte terrestre motocarro puerto bellavista a hotel. ida.	11.615.908	BELLAVISTA	ST	$ 15.000,00
WILLINTON MENDOZA PALACIOS	Transporte terrestre motocarro hotel bellavista salida puerto bellavitsa a comunidad el jardin.	11.615.908	BELLAVISTA	ST	$ 15.000,00
WILLINTON MENDOZA PALACIOS	Transporte terrestre motocarro puerto bellavista a hotel bellavista llegada de la comunidad el jardín.	11.615.908	BELLAVISTA	ST	$ 15.000,00
WILLINTON MENDOZA PALACIOS	Transporte terrestre motocarro hotel bellavista a puerto bellavista salida a Quibdó.	11.615.908	BELLAVISTA	ST	$ 15.000,00
ALEXANDER ESPINOSA CALVO	Transporte fluvial bellavista a quibdó.	1.079.291.011	BELLAVISTA	#########	$ 160.000,00
LUIS EDUARDO GONZALEZ TAMANIS	Transporte taxi del puerto de quibdó a hotel.	15.521.653	BARRIO OBAPO	#########	$ 20.000,00
LUIS EDUARDO GONZALEZ TAMANIS	Transporte taxi hotel a aeropuerto.	15.521.653	BARRIO OBAPO	#########	$ 20.000,00
JUAN CAMILO GONZALEZ SANCHEZ	Transporte terrestre puente aereo a cra 54c #138-	1.032.446.660	CALLE 10B #81F-20	#########	$ 50.000,00
	SUBTOTAL				$ 560.000,00

HOSPEDAJE /ALIMENTACION

PROVEEDOR	CONCEPTO	C.C / NIT	DIRECCION	TEL	VALOR
JUAN CAMILO GONZALEZ SANCHEZ	Almuerzo bogotá 25 de septiembre de 2025.	1.032.446.660	CALLE 10B #81F-20	#########	$ 25.000,00
JOSE DIONISIO ALVAREZ FRANCO	Cena en quibdó - Chocó. 25 de septiembre	11.811.618	QUIBDO CENTRO	#########	$ 25.000,00
HOTEL QUIBDO PLAZA	Hotel quibdó 25 de septiembre de 2025	70.951.016	CARRERA 4 #24-174	6717753	$ 107.100,00
JOSE DIONISIO ALVAREZ FRANCO	Desayuno quibdó 26 de septiembre	11.811.618	QUIBDO CENTRO	#########	$ 20.000,00
JOSE DIONISIO ALVAREZ FRANCO	Comida viaje desplazamiento fluvial quibdó a bellavista.	11.811.618	QUIBDO CENTRO	#########	$ 25.000,00
LINNETH YOJANA RIVERA BEDOYA	Almuerzo bellavista. 26 de septiembre de 2025	35.894.085	BELLAVISTA	#########	$ 25.000,00
LINNETH YOJANA RIVERA BEDOYA	Cena Bellavista. 26 de septiembre de 2025	35.894.085	BELLAVISTA	#########	$ 25.000,00
EBERTO UNFRIED MACHADO	Hotel Bellavista. 26 de septiembre de 2025	11.616.462	BELLAVISTA HOTEL EL COSTEÑO	#########	$ 70.000,00
LINNETH YOJANA RIVERA BEDOYA	Desayuno bellavista y lonche para viaje a la comunidad el jardín 27 de septiembre de 2025	35.894.085	BELLAVISTA	#########	$ 50.000,00
LINNETH YOJANA RIVERA BEDOYA	Cena llegada comunidad el jardín a bellavista.	35.894.085	BELLAVISTA	#########	$ 25.000,00
EBERTO UNFRIED MACHADO	Hotel Bellavista llegada comunidad el jardín 30 de septiembre.	11.616.462	BELLAVISTA HOTEL EL COSTEÑO	#########	$ 70.000,00
LINNETH YOJANA RIVERA BEDOYA	Desayuno belleavista salida a quibdó.	35.894.085	BELLAVISTA	#########	$ 20.000,00
LINNETH YOJANA RIVERA BEDOYA	Comida viaje desplazamiento bellavista a quibdó.	35.894.085	BELLAVISTA	#########	$ 25.000,00
JOSE DIONISIO ALVAREZ FRANCO	Almuerzo quibdó	11.811.618	QUIBDO CENTRO	#########	$ 25.000,00
JOSE DIONISIO ALVAREZ FRANCO	Cena quibdó	11.811.618	QUIBDO CENTRO	#########	$ 25.000,00
HOTEL ECOSUITE	Hotel quibdó plaza 01 de octubre de 2025	17.784.952-9	CALLE 25 #4-38	#########	$ 70.000,00
JOSE DIONISIO ALVAREZ FRANCO	Desayuno quibdó 02 de octubre de 2025	11.811.618	QUIBDO CENTRO	#########	$ 20.000,00
JOSE DIONISIO ALVAREZ FRANCO	Almuerzo quibdó 02 de octubre de 2025	11.811.618	QUIBDO CENTRO	#########	$ 25.000,00
JOSE DIONISIO ALVAREZ FRANCO	Cena quibdó 02 de octubre de 2025	11.811.618	QUIBDO CENTRO	#########	$ 25.000,00
HOTEL ECCEHOMO	Hotel quibdó 02 de octubre.	17.784.952-9	CALLE 25 #4-38	#########	$ 70.000,00
JOSE DIONISIO ALVAREZ FRANCO	Desayuno quibdó 03 de octubre	11.811.618	QUIBDO CENTRO	#########	$ 20.000,00
DANIELA INES BURGOS	Almuerzo medellin 03 de octubre	1.045.720.917	CRA 66 #48A-92	#########	$ 25.000,00
HEIDY PAOLA MACHADO CHAVERRA	Abastecimiento estadia 3 dias comunidad el jardín (hidratación)	1.193.524.642	BARRIO EL TRIUNFO, BOJAYA	ST	$ 102.900,00
	SUBTOTAL				$ 920.000,00

COMUNICACIONES/PAPELERIA/OTROS

PROVEEDOR	CONCEPTO	C.C / NIT	DIRECCION	TEL	VALOR
	SUBTOTAL				$ -
	TOTAL LEGALIZADO				$ 1.480.000

ENTREGO: AYLEEN CAROLINA MACIAS BUENO

REVISADO: CONTABILIDAD ONIC

VALOR A LEGALIZAR	$	$ 1.480.000	TOTAL LEGALIZADO $ 1.480.000
DIFERENCIA	$	$ -	

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA Decreto 522 de 2003, Art. 3. Y/O
DOCUMENTO SOPORTE Resolución 000167 del 30 de diciembre de 2021
ORGANIZACIÓN NACIONAL INDÍGENA DE COLOMBIA
NIT: 860.521.808-1

DEBE A:

Nombres: RODRIGO Apellidos: FLOREZ FELIZZOLA

Nit: ☐ C.C. ☒ 13'246.516. Nº 14370

Dirección y Teléfono Beneficiario: CONJUNTO CASTILLA LA NUEVA T.2 APT 301.
CEL 3003111568

POR CONCEPTO DE: **VALOR**

Transporte Terrestre/Fluvial _____ $ _____

Transporte Urbano DEL 23 AL 28-10 A PUENTE AEREO $ 50.000

Alimentación _____ $ _____

Hospedaje _____ $ _____

Otros _____ $ _____

Valor en letras CINCUENTA MIL PESOS $ _____

Asunto: Certificación de mi condición de obligado a no declarar renta
Para efectos de la norma contenida en el art.384 del E.T. certifico bajo la gravedad de juramento: Que sí califico en la categoría de empleado establecida en el art. 329 del E.T. soy residente en Colombia, mis ingresos brutos SI NO provienen en un 80% o más de mis rentas por honorarios o servicios, sí poseo un titulo profesional (tecnólogo), no uso equipos, insumos, ni herramientas especializadas. Por el año gravable

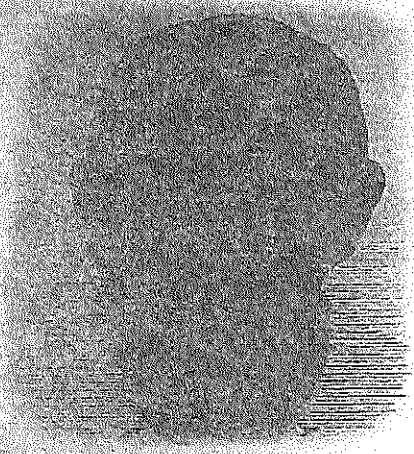
FECHA: 25 DE SEPT/25 **FIRMA:** Rodrigo Flórez F. **TOTAL:** $ 50.000

Impreso por: Andrés Sánchez NIT:80163955-9 CEL: 3112968400 Bogotá D.C.

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 13.246.516



Apellidos
FLOREZ FELIZZOLA

Nombres
RODRIGO

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.60	M

Fecha de nacimiento — G.S.
02 MAYO 1952 — A+

Lugar de nacimiento
CONVENCION
(NORTE DE SANTANDER)

Fecha y lugar de expedición
03 OCT 1973, CUCUTA

Firma

Fecha de vencimiento
20 ENE 2033

CO

0132233484

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

I<COL0132233848250 01<<<<<<<<<<<
5205028M3301203COL13246516<<<2
FLOREZ<FELIZZOLA<<RODRIGO<<<<<

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA Decreto 522 de 2003, Art. 3. Y/O
DOCUMENTO SOPORTE Resolución 000167 del 30 de diciembre de 2021
ORGANIZACIÓN NACIONAL INDÍGENA DE COLOMBIA
NIT: 860.521.808-1

DEBE A:

Nombres: LUIS EDUARDO Apellidos: GONZALEZ TAMANIS

Nit: ☐ C.C. ☒ 15'521.653 Nº 14372

Dirección y Teléfono Beneficiario: BARRIO OBAPO CEL: 3226501511

POR CONCEPTO DE:	**VALOR**
Transporte Terrestre/Fluvial	$
Transporte Urbano AEROPUERTO QUIBDÓ IDA HOTEL QUIBDÓ PIARA	$ 20.000
Alimentación	$
Hospedaje	$
Otros	$
Valor en letras VEINTE MIL PESOS.	$

Asunto: Certificación de mi condición de obligado a no declarar renta
Para efectos de la norma contenida en el art.384 del E.T. certifico bajo la gravedad de juramento: Que sí califico en la categoría de empleado establecida en el art. 329 del E.T. soy residente en Colombia, mis ingresos brutos [SI] [NO] provienen en un 80% o más de mis rentas por honorarios o servicios, sí poseo un titulo profesional (tecnólogo), no uso equipos, insumos ni herramientas especializadas. Por el año gravable

FECHA: 25/09/2025 **FIRMA:** _____ **TOTAL:** $ 20000

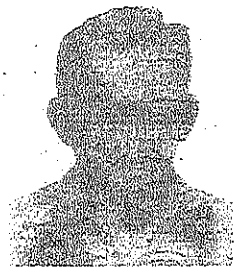
Impreso por: Andrés Sánchez NIT80163955-9 CEL: 3112968400 Bogotá D.C.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 15.521.653
GONZALEZ TAMANIS

APELLIDOS
LUIS EDUARDO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-ABR-1954
ANDES
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

19-SEP-1975 ANDES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1701600-00740422-M-0015521553-20150820 0045987447A 1 43776672

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA Decreto 522 de 2003, Art. 3. Y/O
DOCUMENTO SOPORTE Resolución 000167 del 30 de diciembre de 2021
ORGANIZACIÓN NACIONAL INDÍGENA DE COLOMBIA
NIT: 860.521.808-1

DEBE A:

Nombres: LUIS EDUARDO Apellidos: GONZALEZ TAMANIS.

Nit: ☐ C.C. ☒ 15'521.653 Nº 18481

Dirección y Teléfono Beneficiario: BARRIO OCAPO 3226501511

VALOR

POR CONCEPTO DE:

Transporte Terrestre/Fluvial $

Transporte Urbano TAXI AEROPUERTO QUIBDÓ A HOTEL. $ 20000

Alimentación $

Hospedaje $

Otros $

Valor en letras VEINTE MIL PESOS. $

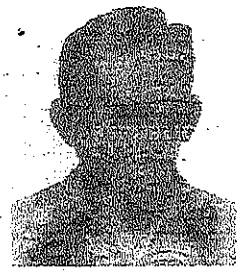
Asunto: Certificación de mi condición de obligado a no declarar renta
Para efectos de la norma contenida en el art.384 del E.T. certifico bajo la gravedad de juramento: Que sí califico en la categoría de empleado establecida en el art. 329 del E.T. soy residente en Colombia, mis ingresos brutos [SI] [NO] provienen en un 80% o más de mis rentas por honorarios o servicios, sí poseo un titulo profesional (tecnólogo), no uso equipos, insumos, ni herramientas especializadas. Por el año gravable

FECHA: 1/10/2025 **FIRMA:** **TOTAL:** $ 20000

Impreso por: Andrés Sánchez NIT:80163955-9 CEL: 3112968400 Bogotá D.C.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 15.521.653
GONZALEZ TAMANIS
APELLIDOS
LUIS EDUARDO
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-ABR-1954
ANDES
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 O+ M
ESTATURA G.S. RH* SEXO
19-SEP-1975 ANDES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1701600-00740422-M-0015521653-20150820 0045987447A 1 43778672

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA Decreto 522 de 2003, Art. 3. Y/O
DOCUMENTO SOPORTE Resolución 000167 del 30 de diciembre de 2021
ORGANIZACIÓN NACIONAL INDÍGENA DE COLOMBIA
NIT: 860.521.808-1

DEBE A:

Nombres: EDILMA Apellidos: GUAUQUE VELASQUEZ

Nit: ☐ C.C. ☒ 35'685.237- Nº 14376

Dirección y Teléfono Beneficiario: BARRIO OBAPO 3105058148

POR CONCEPTO DE: **VALOR**

Transporte Terrestre/Fluvial QUIBDÓ A BELLA VISTA-BOJAYÁ $ 160.000

Transporte Urbano $

Alimentación $

Hospedaje $

Otros $

Valor en letras CIENTO SESENTA MIL PESOS $

Asunto: Certificación de mi condición de obligado a no declarar renta
Para efectos de la norma contenida en el art.384 del E.T. certifico bajo la gravedad de juramento: Que sí califico en la categoría de empleado establecida en el art. 329 del E.T. soy residente en Colombia, mis ingresos brutos [SI] [NO] provienen en un 80% o más de mis rentas por honorarios o servicios, sí poseo un titulo profesional (tecnólogo), no uso equipos, insumos, ni herramientas especializadas. Por el año gravable

FECHA: 26/09/2025 **FIRMA:** _____ **TOTAL:** $ 160.000.

Impreso por: Andrés Sánchez NIT:80163955-9 CEL: 3112868400 Bogotá D.C.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 55.685.237

GUAURABE VELASQUEZ

APELLIDOS

EDILMA

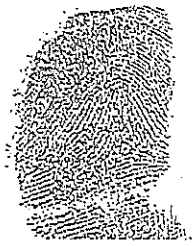
NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-ENE-1969

EL CARMEN
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.45 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

03-DIC-1990 EL CARMEN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1701600-00165620-F-0035685237-20090801 0014309150A 1 24732112

Powered by CamScanner

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA Decreto 522 de 2003, Art. 3. Y/O
DOCUMENTO SOPORTE Resolución 000167 del 30 de diciembre de 2021

ORGANIZACIÓN NACIONAL INDÍGENA DE COLOMBIA

NIT: 860.521.808-1

DEBE A:

Nombres: WILINTON Apellidos: MENDOZA PALACIOS.

Nit: ☐ C.C. ☒ 11615.908 Nº 14379

Dirección y Teléfono Beneficiario: BELLAVISTA

POR CONCEPTO DE:		**VALOR**
Transporte Terrestre/Fluvial	MOTOCARRO PTO BELLAVISTA A HOTEL.	$ 15000
Transporte Urbano		$
Alimentación		$
Hospedaje		$
Otros		$
Valor en letras	QUINCE MIL PESOS.	$

Asunto: Certificación de mi condición de obligado a no declarar renta

Para efectos de la norma contenida en el art.384 del E.T. certifico bajo la gravedad de juramento: Que sí califico en la categoría de empleado establecida en el art. 329 del E.T. soy residente en Colombia, mis ingresos brutos [SI] [NO] provienen en un 80% o más de mis rentas por honorarios o servicios, sí poseo un titulo profesional (tecnólogo), no uso equipos, insumos, ni herramientas especializadas. Por el año gravable

FECHA: 26/09/2025 **FIRMA:** WILINTON MENDOZA PA. **TOTAL:** $ 15000

Impreso por: Andrés Sánchez NIT:80163955-9 CEL: 3112968400 Bogotá D.C.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 11.615.908
MENDOZA PALACIOS
APELLIDOS
WILINTON
NOMBRES

wilinton mendoza pa
FIRMA



Powered by CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO 07-JUL-1979
BOJAYA (BELLAVISTA)
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

01-DIC-1998 BOJAYA (BELLAVISTA)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

A-1700100-01171519-M-1011615908-20201019 0072126114A 1 9913421374

Powered by CamScanner

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA Decreto 522 de 2003, Art. 3. Y/O
DOCUMENTO SOPORTE Resolución 000167 del 30 de diciembre de 2021

ORGANIZACIÓN NACIONAL INDÍGENA DE COLOMBIA

NIT: 860.521.808-1

DEBE A:

Nombres: WILINTON Apellidos: MENDOZA PALACIOS

Nit: ☐ C.C. ☒ 11'645 908 Nº 14384

Dirección y Teléfono Beneficiario: BELLAVISTA

POR CONCEPTO DE:	**VALOR**
Transporte Terrestre/Fluvial Moto carro Hotel A Pto BellaVista	$ 15000
Transporte Urbano	$
Alimentación	$
Hospedaje	$
Otros	$
Valor en letras Quince Mil Pesos.	$

Asunto: Certificación de mi condición de obligado a no declarar renta

Para efectos de la norma contenida en el art.384 del E.T. certifico bajo la gravedad de juramento: Que sí califico en la categoría de empleado establecida en el art. 329 del E.T. soy residente en Colombia, mis ingresos brutos [SI] [NO] provienen en un 80% o más de mis rentas por honorarios o servicios, sí poseo un título profesional (tecnólogo), no uso equipos, insumos, ni herramientas especializadas. Por el año gravable

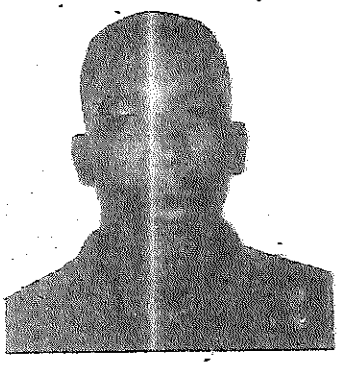
FECHA: 27/09/2025 **FIRMA:** Wilinton Mendoza pa **TOTAL:** $ 15 000

Impreso por: Andrés Sánchez NIT:80163955-9 CEL: 3112968400 Bogotá D.C.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 11.615.908
MENDOZA PALACIOS
APELLIDOS
WILINTON
NOMBRES

wilinton mendoza pa
FIRMA



Powered by CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO 07-JUL-1979
BOJAYA (BELLAVISTA)
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

01-DIC-1998 BOJAYA (BELLAVISTA)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

A-1701100-00171819-M-0011615908-20201019 0072126114A 1 9913421374

Powered by CamScanner

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA Decreto 522 de 2003, Art. 3. Y/O
DOCUMENTO SOPORTE Resolución 000167 del 30 de diciembre de 2021
ORGANIZACIÓN NACIONAL INDÍGENA DE COLOMBIA
NIT: 860.521.808-1

DEBE A:

Nombres: WILINTON Apellidos: MENDOZA PALACIOS.

Nº 14385

Nit: ☐ C.C. ☒ 11615908

Dirección y Teléfono Beneficiario: BELLAVISTA

POR CONCEPTO DE: **VALOR**

Transporte Terrestre/Fluvial HOTOCARRO PTO BELLAVISTA A HOTEL. $ 15000

Transporte Urbano _____ $ _____

Alimentación _____ $ _____

Hospedaje _____ $ _____

Otros _____ $ _____

Valor en letras QUINCE MIL PESOS- $ _____

Asunto: Certificación de mi condición de obligado a no declarar renta
Para efectos de la norma contenida en el art.384 del E.T. certifico bajo la gravedad de juramento: Que sí califico en la categoría de empleado establecida en el art. 329 del E.T. soy residente en Colombia, mis ingresos brutos [SI] [NO] provienen en un 80% o más de mis rentas por honorarios o servicios, sí poseo un titulo profesional (tecnólogo), no uso equipos, insumos, ni herramientas especializadas. Por el año gravable

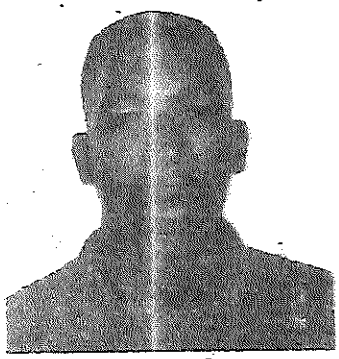
FECHA: 30/09/2025 **FIRMA:** Wilinton Mendoza pa. **TOTAL:** $ 15000

Impreso por: Andrés Sánchez NIT:80163955-9 CEL: 3112968400 Bogotá D.C.

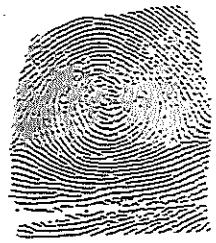
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 11.615.908
MENDOZA PALACIOS
APELLIDOS
WILINTON
NOMBRES

wilinton mendoza pa
FIRMA



Powered by CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO 07-JUL-1979
BOJAYA (BELLAVISTA)
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

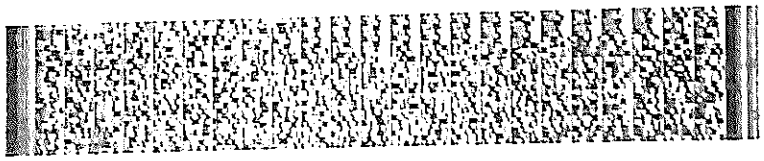
O+
G.S. RH

M
SEXO

01-DIC-1998 BOJAYA (BELLAVISTA)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO



A-1701103-0117919-M-0011615908-20231019 0072126114A 1 9913421374

Powered by CamScanner

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA Decreto 522 de 2003, Art. 3. Y/O
DOCUMENTO SOPORTE Resolución 000167 del 30 de diciembre de 2021

ORGANIZACIÓN NACIONAL INDÍGENA DE COLOMBIA

NIT: 860.521.808-1

DEBE A:

Nombres: WILLINTON Apellidos: MENDOZA PALACIOS

Nit: ☐ C.C. ☒ 11'695.908. Nº 14389

Dirección y Teléfono Beneficiario: BELLA VISTA

POR CONCEPTO DE:	**VALOR**
Transporte Terrestre/Fluvial	$
Transporte Urbano HOTOCARED HOTEL A PTO BELLAVISTA	$ 15000
Alimentación	$
Hospedaje	$
Otros	$
Valor en letras QUINCE MIL PESOS.	$

Asunto: Certificación de mi condición de obligado a no declarar renta
Para efectos de la norma contenida en el art.384 del E.T. certifico bajo la gravedad de juramento: Que sí califico en la categoría de empleado establecida en el art. 329 del E.T. soy residente en Colombia, mis ingresos brutos [SI] [NO] provienen en un 80% o más de mis rentas por honorarios o servicios, sí poseo un titulo profesional (tecnólogo), no uso equipos, insumos, ni herramientas especializadas. Por el año gravable

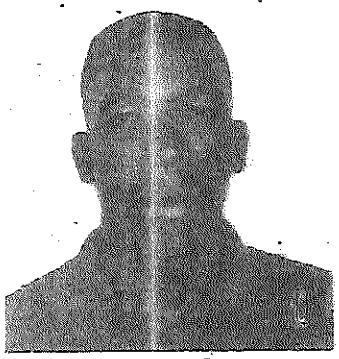
FECHA: 1/10/2025. **FIRMA:** Willinton Mendoza Pa **TOTAL:** $ 15000

Impreso por: Andrés Sánchez NIT:80163955-9 CEL: 3112968400 Bogotá D.C.

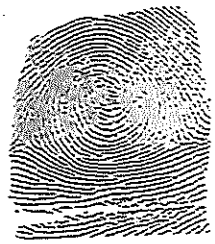
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 11.615.908
MENDOZA PALACIOS
APELLIDOS
WILINTON
NOMBRES

wilinton mendoza pa
FIRMA



Powered by CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO 07-JUL-1979
BOJAYA (BELLAVISTA)
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

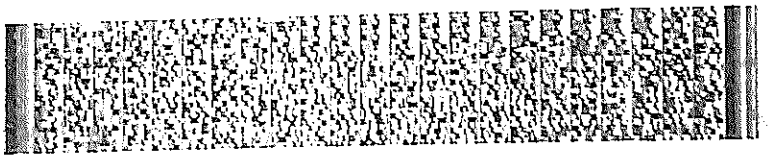
O+
G.S. RH

M
SEXO

01-DIC-1998 BOJAYA (BELLAVISTA)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

NO DE DERECHO



A-1701100-0117518-M-0011615908-20201019 0072181114A 1 9913421374

Powered by CamScanner

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA Decreto 522 de 2003, Art. 3. Y/O
DOCUMENTO SOPORTE Resolución 000167 del 30 de diciembre de 2021
ORGANIZACIÓN NACIONAL INDÍGENA DE COLOMBIA
NIT: 860.521.808-1

DEBE A:
Nombres: ALEXANDER Apellidos: ESPINOZA CALVO.
Nit: ☐ C.C. ☒ 1079291011 Nº 14390
Dirección y Teléfono Beneficiario: BELLA VISTA

POR CONCEPTO DE: **VALOR**

Transporte Terrestre/Fluvial LANCHA RÁPIDA BELLA VISTA A QUIBDÓ $ 160.000
Transporte Urbano $
Alimentación $
Hospedaje $
Otros $
Valor en letras CIENTO SESENTA MIL PESOS. $

Asunto: Certificación de mi condición de obligado a no declarar renta
Para efectos de la norma contenida en el art.384 del E.T. certifico bajo la gravedad de juramento: Que si califico en la categoría de empleado establecida en el art. 329 del E.T. soy residente en Colombia, mis ingresos brutos [SI] [NO] provienen en un 80% o más de mis rentas por honorarios o servicios, sí poseo un titulo profesional (tecnólogo), no uso equipos, insumos, ni herramientas especializadas. Por el año gravable

FECHA: 1/10/2025 **FIRMA:** ALEXANDER ESPINO **TOTAL:** $ 160000

Impreso por: Andrés Sánchez NIT:80163955-9 CEL: 3112968400 Bogotá D.C.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUIP 1.079.291.011

ESPINOZA CALVO

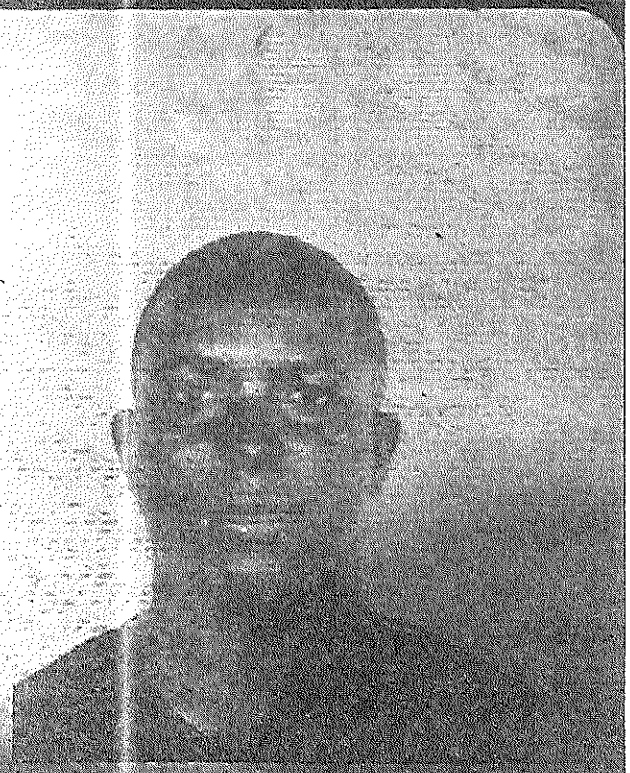
APELLIDOS

ALEXANDER

NOMBRES

ALEXANDER ESPINOZA

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-DIC-1988

BOJAYA (BELLAVISTA)
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

27-ABR-2010 BOJAYA (BELLAVISTA)

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-1701100-00882459-M-1079291011-20170209 0053577787A 1 43937633

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA Decreto 522 de 2003, Art. 3. Y/O
DOCUMENTO SOPORTE Resolución 000167 del 30 de diciembre de 2021

ORGANIZACIÓN NACIONAL INDÍGENA DE COLOMBIA

NIT: 860.521.808-1

DEBE A:

Nombres: Luis Eduardo Apellidos: Gonzalez Tahamis

Nit: ☐ C.C. ☒ 15'521.653. Nº 14391

Dirección y Teléfono Beneficiario: Barrio Obando CEL: 322650.15.11

POR CONCEPTO DE: **VALOR**

Transporte Terrestre/Fluvial	$	
Transporte Urbano Taxi Puerto Rondón a Hotel.	$	20000
Alimentación	$	
Hospedaje	$	
Otros	$	
Valor en letras Veinte Mil pesos.	$	

Asunto: Certificación de mi condición de obligado a no declarar renta

Para efectos de la norma contenida en el art.384 del E.T. certifico bajo la gravedad de juramento: Que sí califico en la categoría de empleado establecida en el art. 329 del E.T. soy residente en Colombia, mis ingresos brutos [SI] [NO] provienen en un 80% o más de mis rentas por honorarios o servicios, sí poseo un titulo profesional (tecnólogo), no uso equipos, insumos, ni herramientas especializadas. Por el año gravable

FECHA: 1/10/2025 **FIRMA:** Luis Eduardo. **TOTAL:** $ 20.000

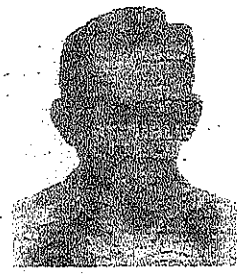
Impreso por: Andrés Sánchez NIT:80163955-9 CEL: 3112968400 Bogotá D.C.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 15.521.653
GONZALEZ TAMANIS

APELLIDOS
LUIS EDUARDO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-ABR-1954
ANDES
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
19-SEP-1975 ANDES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1701600-00740422-M-0015521653-20150820 0045987447A 1 43778672

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA Decreto 522 de 2003, Art. 3. Y/O
DOCUMENTO SOPORTE Resolución 000167 del 30 de diciembre de 2021
ORGANIZACIÓN NACIONAL INDÍGENA DE COLOMBIA
NIT: 860.521.808-1

DEBE A:

Nombres: LUIS EDUARDO Apellidos: GONZALEZ TANANIS

Nit: ☐ C.C. ☒ 15'521.653 Nº 14398

Dirección y Teléfono Beneficiario: BARRIO OBANDO CEL 3226501511

POR CONCEPTO DE: **VALOR**

Transporte Terrestre/Fluvial _____ $ _____

Transporte Urbano HOTEL A AEROPUERTO QUIBDO TAXI $ 20.000

Alimentación _____ $ _____

Hospedaje _____ $ _____

Otros _____ $ _____

Valor en letras _____ $ _____

Asunto: Certificación de mi condición de obligado a no declarar renta
Para efectos de la norma contenida en el art.384 del E.T. certifico bajo la gravedad de juramento: Que sí califico en la categoría de empleado establecida en el art. 329 del E.T. soy residente en Colombia, mis ingresos brutos [SI] [NO] provienen en un 80% o más de mis rentas por honorarios o servicios, sí poseo un titulo profesional (tecnólogo), no uso equipos, insumos, ni herramientas especializadas. Por el año gravable

FECHA: 3/10/2025 **FIRMA:** _____ **TOTAL:** $ 20000

Impreso por: Andrés Sánchez NIT:80163955-9 CEL: 3112668400 Bogotá D.C.

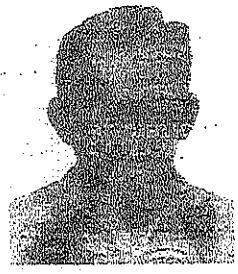
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 15.521.653
GONZALEZ TAMANIS

APELLIDOS
LUIS EDUARDO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-ABR-1954
ANDES
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

19-SEP-1975 ANDES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1701600-00740422-M-0015521653-20150820 0045987447A 1 43778672

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA Decreto 522 de 2003, Art. 3. Y/O
DOCUMENTO SOPORTE Resolución 000167 del 30 de diciembre de 2021
ORGANIZACIÓN NACIONAL INDÍGENA DE COLOMBIA
NIT: 860.521.808-1

DEBE A:
Nombres: RODRIGO Apellidos: FLOREZ FELIZZOLA
Nit: ☐ C.C. ☒ 13'246.510. Nº 18461
Dirección y Teléfono Beneficiario: Cay. CASTILLA LA NUEVA APTO 301. 3103111368

POR CONCEPTO DE: **VALOR**

Transporte Terrestre/Fluvial $
Transporte Urbano TAXI DE PUENTE AEREO A CASA $ 50000
Alimentación $
Hospedaje $
Otros $
Valor en letras CINCUENTA MIL PESOS. $

Asunto: Certificación de mi condición de obligado a no declarar renta
Para efectos de la norma contenida en el art.384 del E.T. certifico bajo la gravedad de juramento: Que sí califico en la categoría de empleado establecida en el art. 329 del E.T. soy residente en Colombia, mis ingresos brutos [SI] [NO] provienen en un 80% o más de mis rentas por honorarios o servicios, sí poseo un titulo profesional (tecnólogo), no uso equipos, insumos, ni herramientas especializadas. Por el año gravable

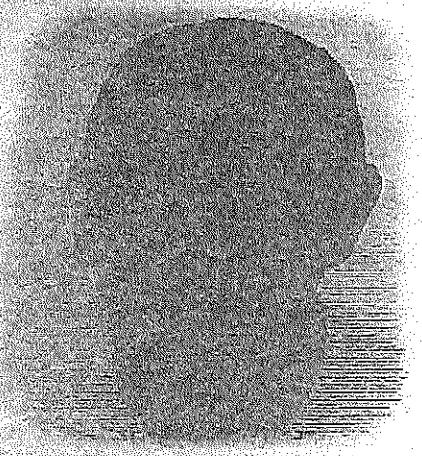
FECHA: 31/10/2025 **FIRMA:** Rodrigo Florez **TOTAL:** $ 50000

Impreso por: Andrés Sánchez NIT:80163955-9 CEL: 3112968400 Bogotá D.C.

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 13.246.516



Apellidos
FLOREZ FELIZZOLA

Nombres
RODRIGO

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.60	M

Fecha de nacimiento — G.S.
02 MAYO 1952 — A+

Lugar de nacimiento
CONVENCION
(NORTE DE SANTANDER)

Fecha y lugar de expedición
03 OCT 1973, CUCUTA

Firma

Fecha de expiración
20 ENE 2033

CO

0132233B4

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL0132233848250O1<<<<<<<<<<<
5205028M3301203COL13246516<<<2
FLOREZ<FELIZZOLA<<RODRIGO<<<<<

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA Decreto 522 de 2003, Art. 3. Y/O
DOCUMENTO SOPORTE Resolución 000167 del 30 de diciembre de 2021
ORGANIZACIÓN NACIONAL INDÍGENA DE COLOMBIA
NIT: 860.521.808-1

DEBE A:

Nombres: JUAN CAMILO Apellidos: GONZALEZ SANCHEZ.

Nit: ☐ C.C. ☒ 1032446660

Dirección y Teléfono Beneficiario: CALLE 10B #81F-20 Nº 14371 CEL: 3102039948

POR CONCEPTO DE:

	VALOR
Transporte Terrestre/Fluvial	
Transporte Urbano	$
Alimentación ALMUERZO BOGOTÁ	$
Hospedaje	$ 25000
Otros	$
Valor en letras VEINTICINCO MIL PESOS.	$
	$

Asunto: Certificación de mi condición de obligado a no declarar renta
Para efectos de la norma contenida en el art.384 del E.T. certifico bajo la gravedad de juramento: Que sí califico en la categoría de empleado establecida en el art. 329 del E.T. soy residente en Colombia, mis ingresos brutos SI NO provienen en un 80% o más de mis rentas por honorarios o servicios, sí poseo un título profesional (tecnólogo), no uso equipos, insumos, ni herramientas especializadas. Por el año gravable

FECHA: 25/09/2025 **FIRMA:** **TOTAL:** $ 25000

Impresa por: Andrés Sánchez NIT:80163955-9 CEL: 3112968400 Bogotá D.C.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.032.446.660
GONZALEZ SANCHEZ

APELLIDOS
JUAN CAMILO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-NOV-1991
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.71 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

20-NOV-2009 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-1500150-00209011-M-1032446660-20100114 0019963771A 1 33263223

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA Decreto 522 de 2003, Art. 3. Y/O
DOCUMENTO SOPORTE Resolución 000167 del 30 de diciembre de 2021

ORGANIZACIÓN NACIONAL INDÍGENA DE COLOMBIA

NIT: 860.521.808-1

DEBE A:

Nombres: JOSÉ DIONISIO Apellidos: ALVAREZ FRANCO.

Nit: ☐ C.C. ☒ 11.811.614 Nº 14373

Dirección y Teléfono Beneficiario: QUIBDÓ - CENTRO.

POR CONCEPTO DE: **VALOR**

Transporte Terrestre/Fluvial	$	
Transporte Urbano	$	
Alimentación CENA QUIBDÓ	$	25000
Hospedaje	$	
Otros	$	
Valor en letras VEINTICINCO MIL.	$	

Asunto: Certificación de mi condición de obligado a no declarar renta
Para efectos de la norma contenida en el art.384 del E.T. certifico bajo la gravedad de juramento: Que sí califico en la categoría de empleado establecida en el art. 329 del E.T. soy residente en Colombia, mis ingresos brutos [SI] [NO] provienen en un 80% o más de mis rentas por honorarios o servicios, sí poseo un titulo profesional (tecnólogo), no uso equipos, insumos, ni herramientas especializadas. Por el año gravable

FECHA: 25/09/2025 **FIRMA:** Jose D Alvarez **TOTAL:** $ 25.000

Impreso por: Andrés Sánchez NIT:80163955-9 CEL: 3112968400 Bogotá D.C.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 11.811.618

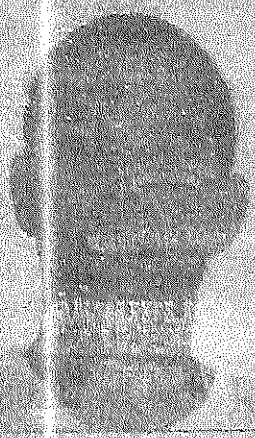
ALVAREZ FRANCO

APELLIDOS

JOSE DIONISIO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-[illegible]-1979

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

19-ABR-1999 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1700100-00164584-M-0011811618-20090728 0014006662A 1 1850101120

Hotel Quibdo Plaza

Diseñado para el descanso

OMAR DE JESUS QUINTERO ALZATE

Nit 70951016

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764092512154 que habilita desde FEQP 3119 hasta FEQP 4000. Vence 2025-10-29

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

CLIENTE	ORGANIZACION NACIONAL INDIGENA DE COLOMBIA O N
NIT	860521808 1

DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**
CL 12 B 4 38	Bogota D.C.	6018050774

Factura Electrónica De Venta No

FEQP No. 3379

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
08/10/2025	08/10/2025	OMAR DE JESUS QUINTERO ALZATE	Contado

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	SH034	SERVICIO DE ALOJAMIENTO CORRESPONDIENTE DEL SR SIXTO ALEXANDER QUINTERO ORTEGA Y LA SRA AYLEEN MACIAS DEL 25 AL 26 DE SEPTIEMBRE DEL 2025	1	Dia	90.000	19%	17.100	90.000

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**90.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**17.100**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**107.100**
RETEFUENTE	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**107.100**

Valor en Letras

CIENTO SIETE MIL CIEN PESOS M/CTE

Esta factura de Venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de Cambio (segùn Articulo 774 del Código De Comercio) y se estima completa en su forma. Recbí conforme y acepto esta factura por el producto o servicio prestado Ley 1231 de 2008.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 08/10/2025 14:43:34

Medios de Pago: Efectivo

CARRERA 4 # 24 174 Teléfono 6717753 Quibdó

Correo Electrónico hotelquibdoplaza1@gmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 4c539ca2042633dbca6edf97945a4faf624bd4b838519f40e22a17878974963a67a73ca83b73855389db119c60b637ff --Fecha y Hora de Expedición : 08/10/2025 14:47:39

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA Decreto 522 de 2003, Art. 3. Y/O
DOCUMENTO SOPORTE Resolución 000167 del 30 de diciembre de 2021

ORGANIZACIÓN NACIONAL INDÍGENA DE COLOMBIA

NIT: 860.521.808-1

DEBE A:

Nombres: JOSÉ DIONISIO Apellidos: ALVAREZ FRANCO.

Nit: ☐ C.C. ☒ 11'811.618 Nº 14374

Dirección y Teléfono Beneficiario: QUIBDÓ - CENTRO

POR CONCEPTO DE:	**VALOR**
Transporte Terrestre/Fluvial	$
Transporte Urbano	$
Alimentación DESAYUNO	$ 20.000
Hospedaje	$
Otros	$
Valor en letras VEINTE MIL PESOS.	$

Asunto: Certificación de mi condición de obligado a no declarar renta

Para efectos de la norma contenida en el art.384 del E.T. certifico bajo la gravedad de juramento: Que sí califico en la categoría de empleado establecida en el art. 329 del E.T. soy residente en Colombia, mis ingresos brutos [SI] [NO] provienen en un 80% o más de mis rentas por honorarios o servicios, sí poseo un título profesional (tecnólogo), no uso equipos, insumos, ni herramientas especializadas. Por el año gravable

FECHA: 26/09/2025 **FIRMA:** Jose D. AlvarezF **TOTAL:** $ 20.000

Impreso por: Andrés Sánchez NIT:80163955-9 CEL: 3112968400 Bogotá D.C.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 11.811.618
ALVAREZ FRANCO

APELLIDOS

JOSE DIONISIO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-DIC-1979
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO
19-ABR-1999 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1700100-00164584-M-0011811618-20090728 0014006662A 1 1850101120

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA Decreto 522 de 2003, Art. 3. Y/O
DOCUMENTO SOPORTE Resolución 000167 del 30 de diciembre de 2021

ORGANIZACIÓN NACIONAL INDÍGENA DE COLOMBIA

NIT: 860.521.808-1

DEBE A:

Nombres: JOSÉ DIONISIO Apellidos: ALVAREZ FRANCO

Nit: ☐ C.C. ☒ 11'811.618. Nº 14378

Dirección y Teléfono Beneficiario: QUIBDÓ - CENTRO

POR CONCEPTO DE:	**VALOR**
Transporte Terrestre/Fluvial	$
Transporte Urbano	$
Alimentación DESPLAZAMIENTO FLUVIAL QUIBDÓ / BELLAVISTA	$ 25000
Hospedaje	$
Otros	$
Valor en letras VEINTI CINCO MIL PESOS -	$

Asunto: Certificación de mi condición de obligado a no declarar renta
Para efectos de la norma contenida en el art.384 del E.T. certifico bajo la gravedad de juramento: Que sí califico en la categoría de empleado establecida en el art. 329 del E.T. soy residente en Colombia, mis ingresos brutos [SI] [NO] provienen en un 80% o más de mis rentas por honorarios o servicios, sí poseo un titulo profesional (tecnólogo), no uso equipos, insumos, ni herramientas especializadas. Por el año gravable

FECHA: 26/09/2025 **FIRMA:** Jose D. Alvarez **TOTAL:** $ 25000

Impreso por: Andrés Sánchez NIT:80163955-9 CEL: 3112968400 Bogotá D.C.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 11.811.618

ALVAREZ FRANCO

APELLIDOS

JOSE DIONISIO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-[illegible]-1979

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

19-ABR-1999 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1700100-00164584-M-0011811618-20090728 0014006662A 1 1850107[illegible]

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA Decreto 522 de 2003, Art. 3. Y/O
DOCUMENTO SOPORTE Resolución 000167 del 30 de diciembre de 2021

ORGANIZACIÓN NACIONAL INDÍGENA DE COLOMBIA

NIT: 860.521.808-1

DEBE A:

Nombres: LINNETH YOJANA Apellidos: RIVERA BEDOYA

Nit: ☐ C.C. ☒ 35'894085 Nº 14381

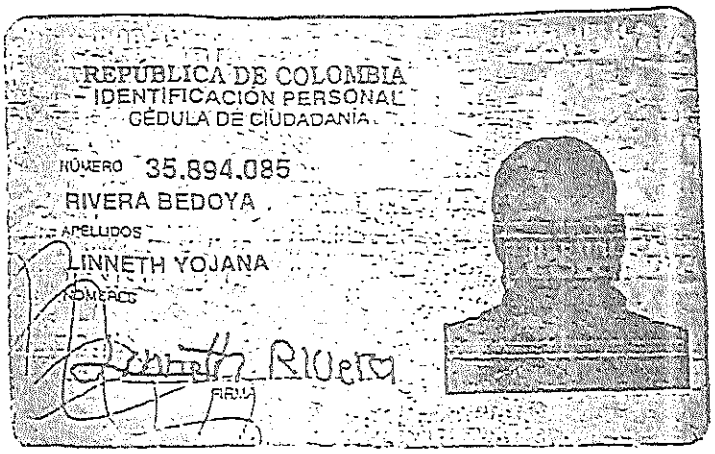
Dirección y Teléfono Beneficiario: BELLA VISTA

POR CONCEPTO DE:	**VALOR**
Transporte Terrestre/Fluvial	$
Transporte Urbano	$
Alimentación ALHUERZO BELLAVISTA	$ 25000
Hospedaje	$
Otros	$
Valor en letras	$

Asunto: Certificación de mi condición de obligado a no declarar renta
Para efectos de la norma contenida en el art.384 del E.T. certifico bajo la gravedad de juramento: Que sí califico en la categoría de empleado establecida en el art. 329 del E.T. soy residente en Colombia, mis ingresos brutos [SI] [NO] provienen en un 80% o más de mis rentas por honorarios o servicios, sí poseo un titulo profesional (tecnólogo), no uso equipos, insumos, ni herramientas especializadas. Por el año gravable

FECHA: 26 10 9 12025 **FIRMA:** Linneth Rivera **TOTAL:** $ 25000

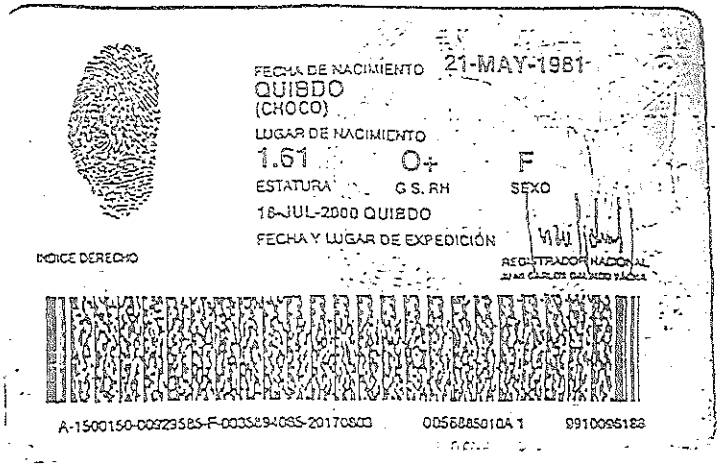
Impreso por: Andrés Sánchez NIT:80163955-9 CEL: 3112968400 Bogotá D.C.



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 35.894.085
RIVERA BEDOYA
APELLIDOS
LINNETH YOJANA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 21-MAY-1981
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.61 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
18-JUL-2000 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-1500150-00929585-F-0035894085-20170803 0056885010A 1 9910095188

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA Decreto 522 de 2003, Art. 3. Y/O
DOCUMENTO SOPORTE Resolución 000167 del 30 de diciembre de 2021
ORGANIZACIÓN NACIONAL INDÍGENA DE COLOMBIA
NIT: 860.521.808-1

DEBE A:

Nombres: LINNETH YOJANA Apellidos: RIVERA POEDOYA.

Nit: ☐ C.C. ☒ 35'894.085. Nº 14382

Dirección y Teléfono Beneficiario: BELLA VISTA

POR CONCEPTO DE: **VALOR**

Transporte Terrestre/Fluvial $

Transporte Urbano $

Alimentación CENA BELLA VISTA. $ 25000

Hospedaje $

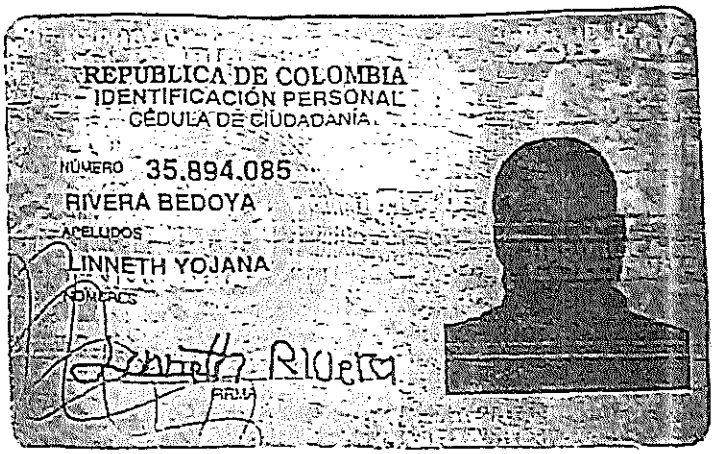
Otros $

Valor en letras VEINTICINCO MIL PESOS. $

Asunto: Certificación de mi condición de obligado a no declarar renta
Para efectos de la norma contenida en el art.384 del E.T. certifico bajo la gravedad de juramento: Que sí califico en la categoría de empleado establecida en el art. 329 del E.T. soy residente en Colombia, mis ingresos brutos [SI] [NO] provienen en un 80% o más de mis rentas por honorarios o servicios, sí poseo un titulo profesional (tecnólogo), no uso equipos, insumos, ni herramientas especializadas. Por el año gravable

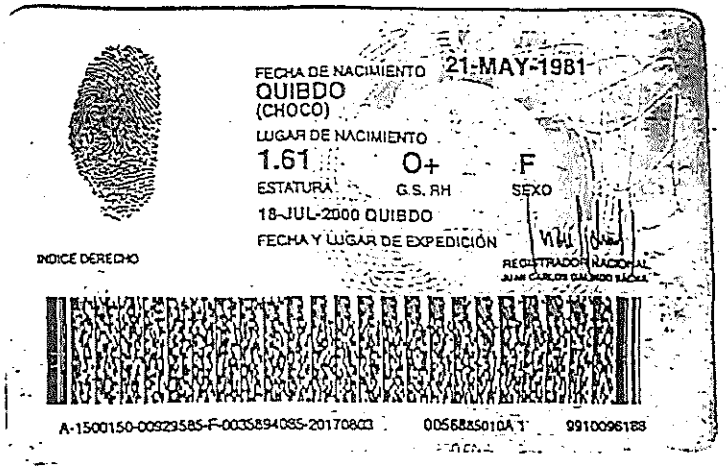
FECHA: 26/09/2025 **FIRMA:** Linneth Rivera **TOTAL:** $ 25000

Impreso por: Andrés Sánchez NIT:80163955-9 CEL: 3112968400 Bogotá D.C.



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 35.894.085
RIVERA BEDOYA
APELLIDOS
LINNETH YOJANA
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 21-MAY-1981
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.61 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
18-JUL-2000 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-1500150-00929585-F-0035894085-20170803 0056885010A 1 9910096183

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA Decreto 522 de 2003, Art. 3. Y/O
DOCUMENTO SOPORTE Resolución 000167 del 30 de diciembre de 2021
ORGANIZACIÓN NACIONAL INDÍGENA DE COLOMBIA
NIT: 860.521.808-1

DEBE A:

Nombres: EBERTO Apellidos: UNFRIED MACHADO

Nit: ☐ C.C. ☒ 11616462. Nº 18493

Dirección y Teléfono Beneficiario:

POR CONCEPTO DE: **VALOR**

Transporte Terrestre/Fluvial $

Transporte Urbano $

Alimentación $

Hospedaje BELLA VISTA HOTEL $ 70000

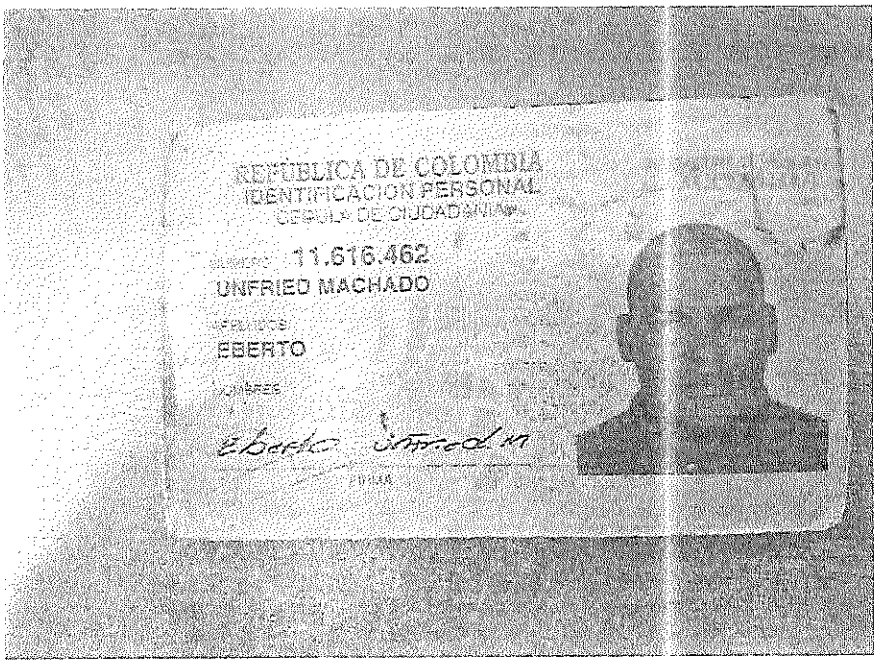
Otros $

Valor en letras SETENTA MIL PESOS. $

Asunto: Certificación de mi condición de obligado a no declarar renta
Para efectos de la norma contenida en el art.384 del E.T. certifico bajo la gravedad de juramento: Que sí califico en la categoría de empleado establecida en el art. 329 del E.T. soy residente en Colombia, mis ingresos brutos [SI] [NO] provienen en un 80% o más de mis rentas por honorarios o servicios, sí poseo un titulo profesional (tecnólogo), no uso equipos, insumos, ni herramientas especializadas. Por el año gravable

FECHA: 26/09/2025 **FIRMA:** Eberto Unfried M **TOTAL:** $ 70000

Impreso por: Andrés Sánchez NIT:80163955-9 CEL: 3112968400 Bogotá D.C.



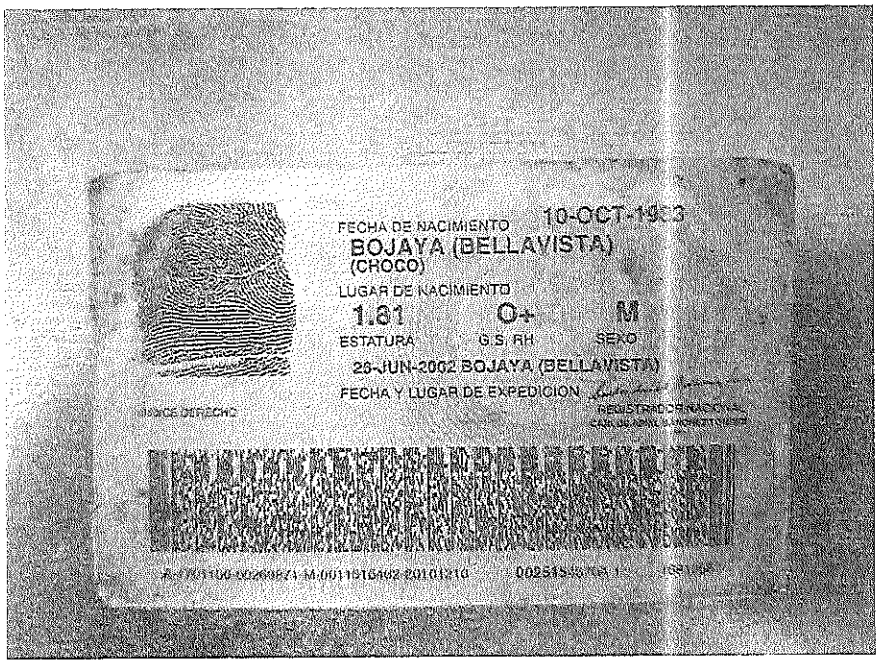
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 11.616.462
UNFRIED MACHADO

APELLIDOS
EBERTO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 10-OCT-1963
BOJAYA (BELLAVISTA)
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.81 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
26-JUN-2002 BOJAYA (BELLAVISTA)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1701100-00269671-M-0011916402-20101210 0025154

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA Decreto 522 de 2003, Art. 3. Y/O
DOCUMENTO SOPORTE Resolución 000167 del 30 de diciembre de 2021
ORGANIZACIÓN NACIONAL INDÍGENA DE COLOMBIA
NIT: 860.521.808-1

DEBE A:

Nombres: LIINETH YOJANA Apellidos: RIVERA BEDOYA

Nit: ☐ C.C. ☒ 35'894.085- Nº 14383

Dirección y Teléfono Beneficiario: BELLA VISTA

POR CONCEPTO DE: **VALOR**

Transporte Terrestre/Fluvial _____ $ _____

Transporte Urbano _____ $ _____

Alimentación DESAYUNO Y LONCHE PARA VIAJE BELLAVISTA $ 50.000

Hospedaje _____ $ _____

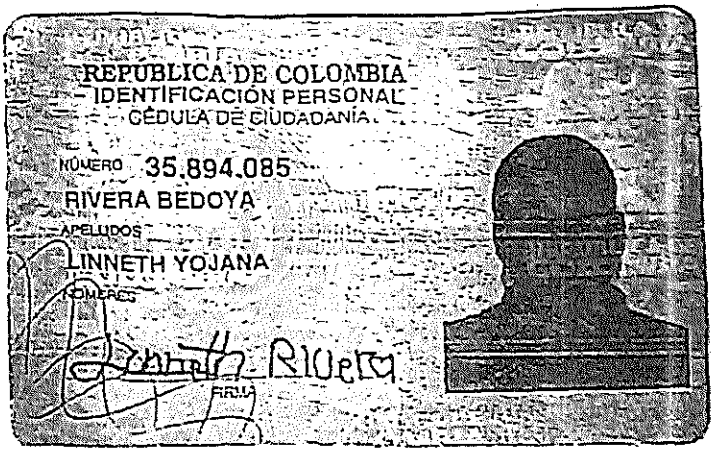
Otros _____ $ _____

Valor en letras CINCUENTA MIL PESOS. $ _____

Asunto: Certificación de mi condición de obligado a no declarar renta
Para efectos de la norma contenida en el art.384 del E.T. certifico bajo la gravedad de juramento: Que sí califico en la categoría de empleado establecida en el art. 329 del E.T. soy residente en Colombia, mis ingresos brutos [SI] [NO] provienen en un 80% o más de mis rentas por honorarios o servicios, sí poseo un titulo profesional (tecnólogo), no uso equipos, insumos, ni herramientas especializadas. Por el año gravable

FECHA: 27/04/2025 **FIRMA:** Lineth Rivera **TOTAL:** $ 50.000

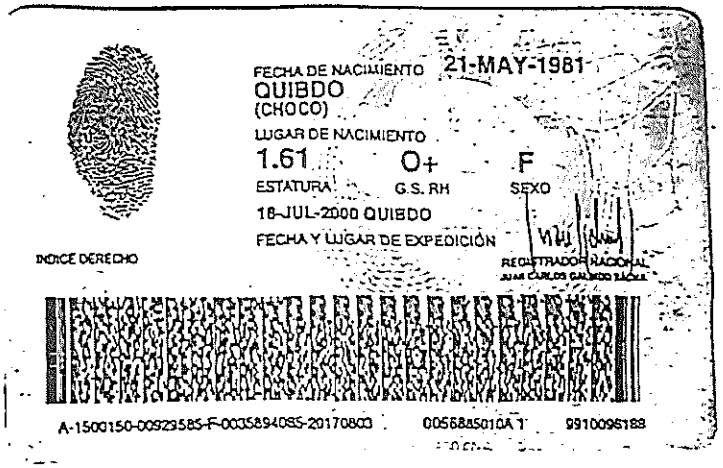
Impreso por: Andrés Sánchez NIT:80163555-9 CEL: 3112988400 Bogotá D.C.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 35.894.085
RIVERA BEDOYA
APELLIDOS
LINNETH YOJANA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 21-MAY-1981
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.61 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
18-JUL-2000 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1500150-00923585-F-0035894085-20170803 0056885010A 1 9910096188

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA Decreto 522 de 2003, Art. 3. Y/O
DOCUMENTO SOPORTE Resolución 000167 del 30 de diciembre de 2021

ORGANIZACIÓN NACIONAL INDÍGENA DE COLOMBIA

NIT: 860.521.808-1

DEBE A:

Nombres: LINNETH YOJANA Apellidos: RIVERA BEDOYA

Nit: ☐ C.C. ☒ 35'894.085. Nº 14386

Dirección y Teléfono Beneficiario: BELLA VISTA

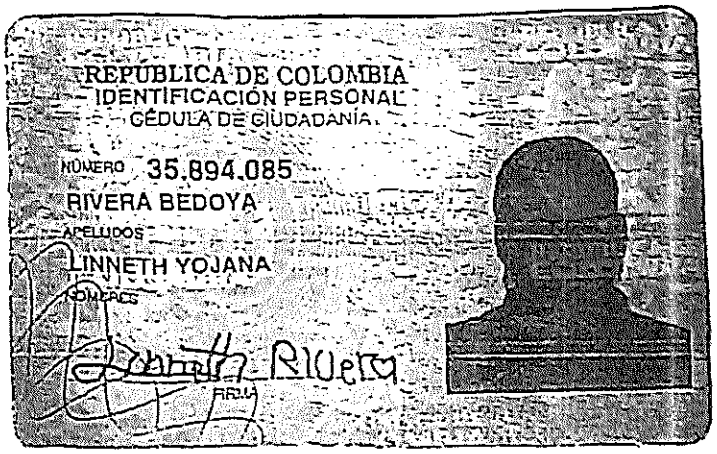
POR CONCEPTO DE:	**VALOR**
Transporte Terrestre/Fluvial	$
Transporte Urbano	$
Alimentación CENA BELLAVISTA	$ 25000
Hospedaje	$
Otros	$
Valor en letras VEINTICINCO MIL PESOS.	$

Asunto: Certificación de mi condición de obligado a no declarar renta

Para efectos de la norma contenida en el art.384 del E.T. certifico bajo la gravedad de juramento: Que sí califico en la categoría de empleado establecida en el art. 329 del E.T. soy residente en Colombia, mis ingresos brutos [SI] [NO] provienen en un 80% o más de mis rentas por honorarios o servicios, sí poseo un titulo profesional (tecnólogo), no uso equipos, insumos, ni herramientas especializadas. Por el año gravable

FECHA: 30/09/2025 **FIRMA:** Linneth Rivera **TOTAL:** $ 25000

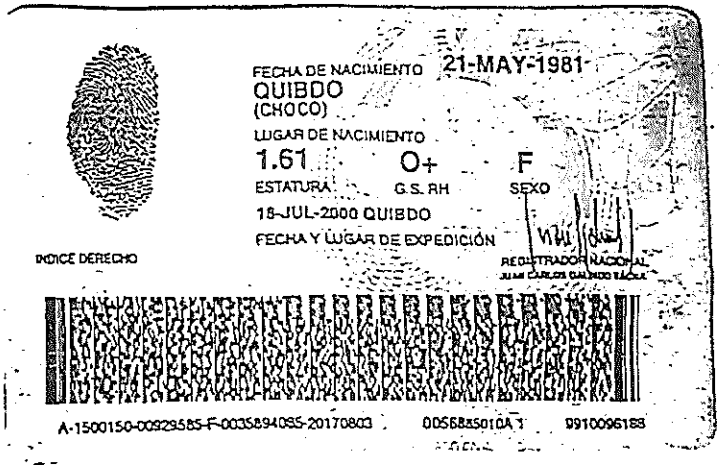
Impreso por: Andrés Sánchez NIT:80163955-9 CEL: 3112966490 Bogotá D.C.



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 35.894.085
RIVERA BEDOYA
APELLIDOS
LINNETH YOJANA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 21-MAY-1981
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.61 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
18-JUL-2000 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-1500150-00929585-F-0035894085-20170803 0056855010A 1 9910096183

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA Decreto 522 de 2003, Art. 3. Y/O
DOCUMENTO SOPORTE Resolución 000167 del 30 de diciembre de 2021

ORGANIZACIÓN NACIONAL INDÍGENA DE COLOMBIA

NIT: 860.521.808-1

DEBE A:

Nombres: EBERTO Apellidos: UNFRIED MACHADO.

Nit: ☐ C.C. ☒ 11'616.462.

Nº 18495

Dirección y Teléfono Beneficiario: _____

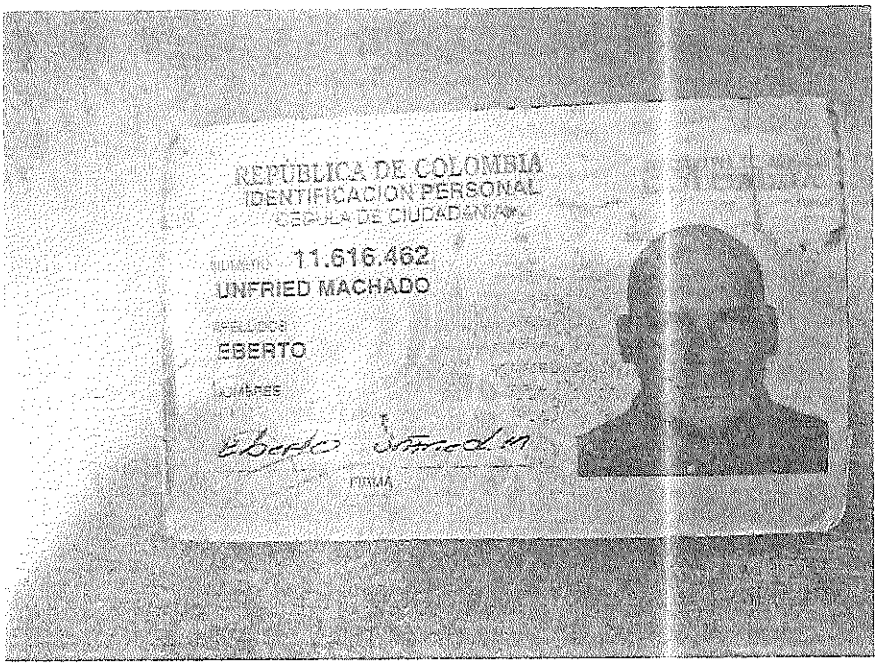
POR CONCEPTO DE:	**VALOR**
Transporte Terrestre/Fluvial	$
Transporte Urbano	$
Alimentación	$
Hospedaje BELLAVISTA HOSPEDAJE.	$ 70000
Otros	$
Valor en letras SETENTA MIL PESOS-	$

Asunto: Certificación de mi condición de obligado a no declarar renta

Para efectos de la norma contenida en el art.384 del E.T. certifico bajo la gravedad de juramento: Que sí califico en la categoría de empleado establecida en el art. 329 del E.T. soy residente en Colombia, mis ingresos brutos [SI] [NO] provienen en un 80% o más de mis rentas por honorarios o servicios, sí poseo un titulo profesional (tecnólogo), no uso equipos, insumos, ni herramientas especializadas. Por el año gravable

FECHA: 30/09/2025 **FIRMA:** Eberto UnFried M **TOTAL:** $ 70000

Impreso por: Andrés Sánchez NIT:80163955-9 CEL: 3112968400 Bogotá D.C.



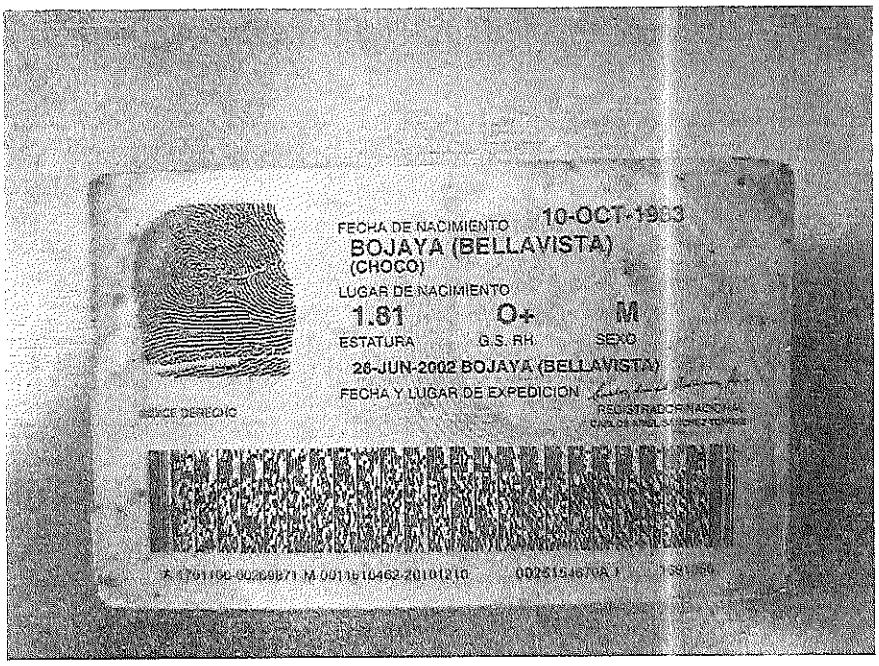
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 11.616.462
UNFRIED MACHADO

APELLIDOS
EBERTO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 10-OCT-1983
BOJAYA (BELLAVISTA)
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

26-JUN-2002 BOJAYA (BELLAVISTA)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-1701100-00209871-M-0011611462-20101210 0028154670A 1 1981

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA Decreto 522 de 2003, Art. 3. Y/O
DOCUMENTO SOPORTE Resolución 000167 del 30 de diciembre de 2021

ORGANIZACIÓN NACIONAL INDÍGENA DE COLOMBIA

NIT: 860.521.808-1

DEBE A:

Nombres: LINNETH YOJANA Apellidos: RIVERA BEDOYA.

Nit: ☐ C.C. ☒ 35'894.085. Nº 14387

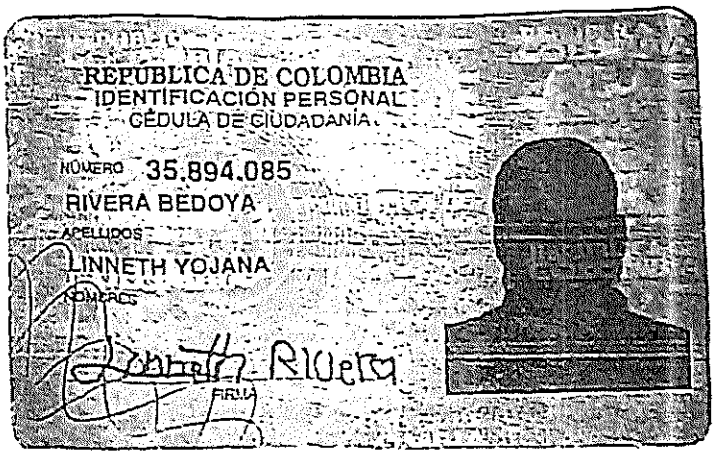
Dirección y Teléfono Beneficiario: BELLA VISTA.

POR CONCEPTO DE:	**VALOR**
Transporte Terrestre/Fluvial	$
Transporte Urbano	$
Alimentación DESAYUNO BELLAVISTA.	$ 20.000
Hospedaje	$
Otros	$
Valor en letras	$

Asunto: Certificación de mi condición de obligado a no declarar renta
Para efectos de la norma contenida en el art.384 del E.T. certifico bajo la gravedad de juramento: Que sí califico en la categoría de empleado establecida en el art. 329 del E.T. soy residente en Colombia, mis ingresos brutos [SI] [NO] provienen en un 80% o más de mis rentas por honorarios o servicios, sí poseo un titulo profesional (tecnólogo), no uso equipos, insumos, ni herramientas especializadas. Por el año gravable

FECHA: 1/10/2025 **FIRMA:** Linneth Rivera **TOTAL:** $ 20.000.

Impreso por: Andrés Sánchez NIT:80163955-9 CEL: 3112968400 Bogotá D.C.



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 35.894.085
RIVERA BEDOYA
APELLIDOS
LINNETH YOJANA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 21-MAY-1981
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.61 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
18-JUL-2000 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-1500150-00929585-F-0035894085-20170803 0056885010A 1 9910096188

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA Decreto 522 de 2003, Art. 3. Y/O
DOCUMENTO SOPORTE Resolución 000167 del 30 de diciembre de 2021
ORGANIZACIÓN NACIONAL INDÍGENA DE COLOMBIA
NIT: 860.521.808-1

DEBE A:

Nombres: LINNETH YOJANA Apellidos: RIVERA BEDOYA.

Nit: ☐ C.C. ☒ 35'894.085. Nº 14388

Dirección y Teléfono Beneficiario: BELLA VISTA.

VALOR

POR CONCEPTO DE:

Transporte Terrestre/Fluvial $

Transporte Urbano $

Alimentación LONCHE DESPLAZAMIENTO BELLAVISTA/ROBOB $ 25000

Hospedaje $

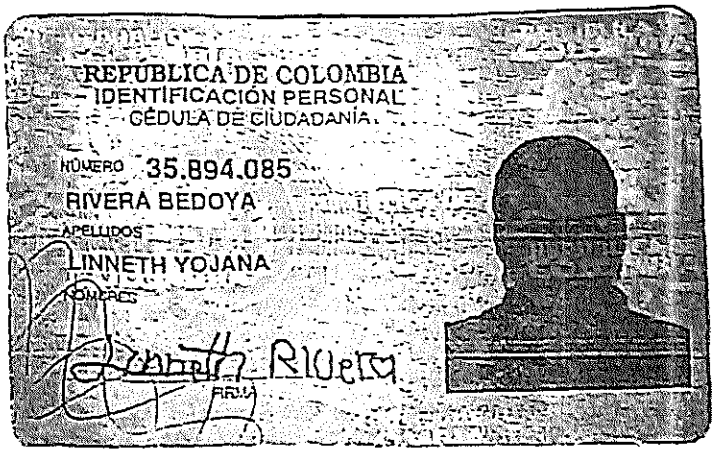
Otros $

Valor en letras VEINTI CINCO MIL PESOS.

Asunto: Certificación de mi condición de obligado a no declarar renta
Para efectos de la norma contenida en el art.384 del E.T. certifico bajo la gravedad de juramento: Que sí califico en la categoría de empleado establecida en el art. 329 del E.T. soy residente en Colombia, mis ingresos brutos SI NO provienen en un 80% o más de mis rentas por honorarios o servicios, sí poseo un título profesional (tecnólogo), no uso equipos, insumos, ni herramientas especializadas. Por el año gravable

FECHA: 1/10/2025 **FIRMA:** Linneth Rivera **TOTAL:** $ 25.000

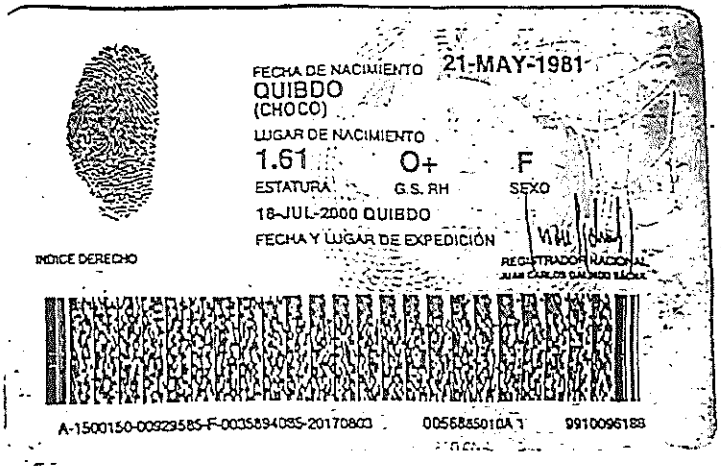
Impreso por: Andrés Sánchez NIT.80163955-9 CEL: 3112968400 Bogotá D.C.



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 35.894.085
RIVERA BEDOYA
APELLIDOS
LINNETH YOJANA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 21-MAY-1981
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.61 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
18-JUL-2000 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1500150-00929585-F-0035894085-20170803 0056885010A 1 9910096188

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA Decreto 522 de 2003, Art. 3. Y/O
DOCUMENTO SOPORTE Resolución 000167 del 30 de diciembre de 2021

ORGANIZACIÓN NACIONAL INDÍGENA DE COLOMBIA

NIT: 860.521.808-1

DEBE A:

Nombres: José Domingo Apellidos: Alvarez Franco

Nit: ☐ C.C. ☒ 11'811.698 Nº 14392

Dirección y Teléfono Beneficiario: Quibdó — CENTRO.

POR CONCEPTO DE:	**VALOR**
Transporte Terrestre/Fluvial	$
Transporte Urbano	$
Alimentación ALMUERZO QUIBDÓ	$ 25.000
Hospedaje	$
Otros	$
Valor en letras VEINTICINCO MIL PESOS.	$

Asunto: Certificación de mi condición de obligado a no declarar renta
Para efectos de la norma contenida en el art.384 del E.T. certifico bajo la gravedad de juramento: Que sí califico en la categoría de empleado establecida en el art. 329 del E.T. soy residente en Colombia, mis ingresos brutos [SI] [NO] provienen en un 80% o más de mis rentas por honorarios o servicios, sí poseo un titulo profesional (tecnólogo), no uso equipos, insumos, ni herramientas especializadas. Por el año gravable

FECHA: 1/10/2025. **FIRMA:** Jose D. Alvarez F **TOTAL:** $ 25000

Impreso por: Andrés Sánchez NIT:80163955-9 CEL: 3112968400 Bogotá D.C.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 11.811.618
ALVAREZ FRANCO
APELLIDOS
JOSE DIONISIO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 12-
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
19-ABR-1999 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1700100-00164584-M-0011811618-20090728 0014006662A 1 1850101128

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA Decreto 522 de 2003, Art. 3. Y/O
DOCUMENTO SOPORTE Resolución 000167 del 30 de diciembre de 2021

ORGANIZACIÓN NACIONAL INDÍGENA DE COLOMBIA

NIT: 860.521.808-1

DEBE A:

Nombres: JOSE DIONISIO Apellidos: ALVAREZ FRANCO.

Nit: ☐ C.C. ☒ 11.811.618

Nº 14393

Dirección y Teléfono Beneficiario: QUIBDÓ - CENTRO -

POR CONCEPTO DE:

	VALOR
Transporte Terrestre/Fluvial	$
Transporte Urbano	$
Alimentación CENA QUIBDÓ	$ 25000
Hospedaje	$
Otros	$
Valor en letras VEINTI CINCO MIL PESOS.	$

Asunto: Certificación de mi condición de obligado a no declarar renta

Para efectos de la norma contenida en el art.384 del E.T. certifico bajo la gravedad de juramento: Que sí califico en la categoría de empleado establecida en el art. 329 del E.T. soy residente en Colombia, mis ingresos brutos [SI] [NO] provienen en un 80% o más de mis rentas por honorarios o servicios, sí poseo un título profesional (tecnólogo), no uso equipos, insumos, ni herramientas especializadas. Por el año gravable

FECHA: 1/10/2025 **FIRMA:** Jose D. Alvarez F **TOTAL:** $ 25.000

Impreso por: Andrés Sánchez NIT:80163955-9 CEL: 3112968400 Bogotá D.C.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 11.811.618
ALVAREZ FRANCO
APELLIDOS
JOSE DIONISIO
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-OCT-1970
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO
19-ABR-1999 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1700100-00164584-M-0011811618 20090726 0014006662A 1 1850107128

Hotel Ecosuite

FACTURA DE VENTA

4490

BERNO LARA COLORADO
Nit. 16.784.952 - 9
RÉGIMEN SIMPLIFICADO

Calle 25 N° 4 - 38 Hotel Ecosuite 2 Piso
Cels: 320 666 44 66 - 315 295 72 54 Quibdó - Chocó

CIUDAD	FECHA FACTURA			FECHA VENCIMIENTO		
Quibdó	03	10	25			

CONDICIONES DE PAGO: CRÉDITO ☐ CONTADO ☐

Cliente: organizacion nacional ur Nit: 860521808 1

Dirección: diagona de colombia Teléfono

CANT.	DESCRIPCIÓN	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
2	Habitacion con aire	140000	
		SUBTOTAL	
		IMPUESTO AL CONSUMO 2%	
		TOTAL $	140000

Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio según (Art. 774 del Código de Comercio.) y se estima completa en su forma. Recibí conforme esta factura por el producto o servicio prestado ley 1231 de 2008

FECHA DE RECIBIDO: DÍA MES AÑO

NOMBRE: Lezdi Mosquera

FIRMA: Lezdi M R

FIRMA DEL EMISOR DE LA FACTURA

C.C. ó NIT.

L.Q. YAYITAS) Nit. 41.351.058, Calle 27 No. 6 - 43 (4) 670 75 90 Quibdó - Chocó

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA Decreto 522 de 2003, Art. 3. Y/O
DOCUMENTO SOPORTE Resolución 000167 del 30 de diciembre de 2021

ORGANIZACIÓN NACIONAL INDÍGENA DE COLOMBIA

NIT: 860.521.808-1

DEBE A:

Nombres: JOSÉ DIONISIO Apellidos: ALVAREZ FRANCO

Nit: ☐ C.C. ☒ 11'811.618 Nº 14394

Dirección y Teléfono Beneficiario: QUIBDÓ - CENTRO

POR CONCEPTO DE:		**VALOR**
Transporte Terrestre/Fluvial	$	
Transporte Urbano	$	
Alimentación DESAYUNO QUIBDÓ	$	20.000
Hospedaje	$	
Otros	$	
Valor en letras VEINTE MIL PESOS.	$	

Asunto: Certificación de mi condición de obligado a no declarar renta

Para efectos de la norma contenida en el art.384 del E.T. certifico bajo la gravedad de juramento: Que sí califico en la categoría de empleado establecida en el art. 329 del E.T. soy residente en Colombia, mis ingresos brutos [SI] [NO] provienen en un 80% o más de mis rentas por honorarios o servicios, sí poseo un titulo profesional (tecnólogo), no uso equipos, insumos, ni herramientas especializadas. Por el año gravable

FECHA: 2/10/2025 **FIRMA:** Jose D. Alvarez F **TOTAL:** $ 20.000

Impreso por: Andrés Sánchez NIT:80163955-9 CEL: 3112968400 Bogotá D.C.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 11.811.618
ALVAREZ FRANCO
APELLIDOS
JOSE DIONISIO
NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 12-[illegible]-1978
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
19-ABR-1999 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1700100-00164584-M-0011811618-20090728 0014006662A 1 1850011100

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA Decreto 522 de 2003, Art. 3. Y/O
DOCUMENTO SOPORTE Resolución 000167 del 30 de diciembre de 2021

ORGANIZACIÓN NACIONAL INDÍGENA DE COLOMBIA

NIT: 860.521.808-1

DEBE A:

Nombres: JOSÉ DIONISIO Apellidos: ALVAREZ FRANCO

Nit: ☐ C.C. ☒ 11'811.645. Nº 14395

Dirección y Teléfono Beneficiario: QUIBDÓ – CENTRO.

POR CONCEPTO DE: **VALOR**

Transporte Terrestre/Fluvial	$	
Transporte Urbano	$	
Alimentación ALMUERZO QUIBDO	$	25000
Hospedaje	$	
Otros	$	
Valor en letras VEINTI CINCO MIL PESOS.	$	

Asunto: Certificación de mi condición de obligado a no declarar renta
Para efectos de la norma contenida en el art.384 del E.T. certifico bajo la gravedad de juramento: Que sí califico en la categoría de empleado establecida en el art. 329 del E.T. soy residente en Colombia, mis ingresos brutos [SI] [NO] provienen en un 80% o más de mis rentas por honorarios o servicios, sí poseo un título profesional (tecnólogo), no uso equipos, insumos, ni herramientas especializadas. Por el año gravable

FECHA: 2/10/2025 **FIRMA:** Jose D. Alvarez F **TOTAL:** $ 25000.

Impreso por: Andrés Sánchez NIT:80163955-9 CEL: 3112968400 Bogotá D.C.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 11.811.618

ALVAREZ FRANCO

APELLIDOS

JOSE DIONISIO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-OCT-1978

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

19-ABR-1999 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1700100-00164584-M-0011811618-20090728 0014006662A 1 1850101128

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA Decreto 522 de 2003, Art. 3. Y/O
DOCUMENTO SOPORTE Resolución 000167 del 30 de diciembre de 2021

ORGANIZACIÓN NACIONAL INDÍGENA DE COLOMBIA

NIT: 860.521.808-1

DEBE A:

Nombres: José Dionisio Apellidos: Alvarez Franco

Nit: ☐ C.C. ☒ 11'811.618 Nº 14396

Dirección y Teléfono Beneficiario: Quibdó - Centro

POR CONCEPTO DE:	**VALOR**
Transporte Terrestre/Fluvial	$
Transporte Urbano	$
Alimentación Cena Quibdó	$ 25000
Hospedaje	$
Otros	$
Valor en letras Veinti cinco mil pesos.	$

Asunto: Certificación de mi condición de obligado a no declarar renta

Para efectos de la norma contenida en el art.384 del E.T. certifico bajo la gravedad de juramento: Que sí califico en la categoría de empleado establecida en el art. 329 del E.T. soy residente en Colombia, mis ingresos brutos [SI] [NO] provienen en un 80% o más de mis rentas por honorarios o servicios, sí poseo un titulo profesional (tecnólogo), no uso equipos, insumos, ni herramientas especializadas. Por el año gravable

FECHA: 02/10/2025 **FIRMA:** Jose D. Alvarez F **TOTAL:** $ 25000

Impreso por: Andrés Sánchez NIT:80163955-9 CEL: 3112968400 Bogotá D.C.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 11.811.618
ALVAREZ FRANCO

APELLIDOS

JOSE DIONISIO

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 12-[illegible]-1978
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

19-ABR-1999 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1700100-00164584-M-0011811618-20090728 0014006662A 1 1850[illegible]

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA Decreto 522 de 2003, Art. 3. Y/O
DOCUMENTO SOPORTE Resolución 000167 del 30 de diciembre de 2021
ORGANIZACIÓN NACIONAL INDÍGENA DE COLOMBIA
NIT: 860.521.808-1

DEBE A:

Nombres: José Dionisio Apellidos: Alvarez Franco.

Nit: ☐ C.C. ☒ 11'811.618. Nº 14397

Dirección y Teléfono Beneficiario: Quibdó - Centro.

POR CONCEPTO DE: **VALOR**

Transporte Terrestre/Fluvial $

Transporte Urbano $

Alimentación Desayuno - Quibdó $ 20.000.

Hospedaje $

Otros $

Valor en letras Veinte Mil pesos $

Asunto: Certificación de mi condición de obligado a no declarar renta
Para efectos de la norma contenida en el art.384 del E.T. certifico bajo la gravedad de juramento: Que sí califico en la categoría de empleado establecida en el art. 329 del E.T. soy residente en Colombia, mis ingresos brutos SI NO provienen en un 80% o más de mis rentas por honorarios o servicios, sí poseo un titulo profesional (tecnólogo), no uso equipos, insumos, ni herramientas especializadas. Por el año gravable

FECHA: 3/10/2025. **FIRMA:** Jose D. Alvarez F **TOTAL:** $ 20.000

Impreso por: Andrés Sánchez NIT:80163955-9 CEL: 3112968400 Bogotá D.C.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 11.811.618
ALVAREZ FRANCO

APELLIDOS
JOSE DIONISIO

NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 12-[illegible]-1979
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
19-ABR-1999 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1700100-00164584-M-0011811618-20090728 0014006662A 1 1850101128

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA Decreto 522 de 2003, Art. 3. Y/O
DOCUMENTO SOPORTE Resolución 000167 del 30 de diciembre de 2021
ORGANIZACIÓN NACIONAL INDÍGENA DE COLOMBIA
NIT: 860.521.808-1

DEBE A:

Nombres: DANIELA Apellidos: BURGOS.

Nit: ☐ C.C. ☒ 1045720917 Nº 18490

Dirección y Teléfono Beneficiario: Cr68 #48a-92 CEL: 3502937895.

POR CONCEPTO DE:	**VALOR**
Transporte Terrestre/Fluvial	$
Transporte Urbano	$
Alimentación ALMUERZO MEDELLÍN	$ 25000
Hospedaje	$
Otros	$
Valor en letras VEINTICINCO MIL PESOS.	$

Asunto: Certificación de mi condición de obligado a no declarar renta
Para efectos de la norma contenida en el art.384 del E.T. certifico bajo la gravedad de juramento: Que sí califico en la categoría de empleado establecida en el art. 329 del E.T. soy residente en Colombia, mis ingresos brutos [SI] [NO] provienen en un 80% o más de mis rentas por honorarios o servicios, sí poseo un titulo profesional (tecnólogo), no uso equipos, insumos, ni herramientas especializadas. Por el año gravable

FECHA: 03/10/2025 **FIRMA:** _____ **TOTAL:** $ 25000

Impreso por: Andrés Sánchez NIT:80163955-9 CEL: 3112668400 Bogotá D.C.

Scanned with CamScanner

DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.045.720.917

BURGOS DIAZ

APELLIDOS

DANIELA INES

NOMBRES

FIRMA



Scanned with CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-ABR-1994

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

11-MAY-2012 BARRANQUILLA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-0300150-00872591-F-1045720917-20161222 0052724181A 1 1034221976

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA Decreto 522 de 2003, Art. 3. Y/O
DOCUMENTO SOPORTE Resolución 000167 del 30 de diciembre de 2021
ORGANIZACIÓN NACIONAL INDÍGENA DE COLOMBIA
NIT: 860.521.808-1

DEBE A: Nombres: Heidy Paola Apellidos: Machadocha Verra.

Nit: ☐ C.C. ☒ 1193524642. Nº 19752

Dirección y Teléfono Beneficiario: Bellavista Barrio El Trianon -

VALOR

POR CONCEPTO DE:

Transporte Terrestre/Fluvial $

Transporte Urbano $

Alimentación ~~Hospedaje~~ ALOJAMIENTO 3 DÍAS HIDRATACIÓN ETC. $ 102900

Hospedaje $

Otros $

Valor en letras Ciento Dos mil novecientos pesos. $

Asunto: Certificación de mi condición de obligado a no declarar renta
Para efectos de la norma contenida en el art.384 del E.T. certifico bajo la gravedad de juramento: Que si califico en la categoría de empleado establecida en el art. 329 del E.T. soy residente en Colombia, mis ingresos brutos SI NO provienen en un 80% o más de mis rentas por honorarios o servicios, sí poseo un título profesional (tecnólogo), no uso equipos, insumos, ni herramientas especializadas. Por el año gravable

FECHA: 26/09/2025 **FIRMA:** **TOTAL:** $ 102900

Impreso por Andrés Sánchez NIT-80163955-9 CEL: 3112968400 Bogotá D.C.

102.900

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.193.524.642
MACHADO CHAVERRA

APELLIDOS
HEYDI PAOLA

NOMBRES
Heidy Machado

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-SEP-2001
QUIBDO
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.59 O+
ESTATURA G.S. RH

F
SEXO

27-NOV-2019 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-0100150-01118144-F-1193524642-20191210 0069199539A 1 8500077365