



**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**DEPARTAMENTO DE CASANARE**  
 NIT. 892.099.216-6

BPAG

NDT - COMPR. EGRESO TESORERIA CRC-01

COMPROBANTE DE EGRESO: NDT - 202513684

FECHA : 04-DIC-2025

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

Documento de Causación: OP-202518207

Radicado : 14434

Contrato: CONTRATO 1772-2025

Acta de Pago : INFORME 04

Tercero : 79574411 - ERIC ROBBINSON BOBADILLA ALDANA

Beneficiario : 79574411 - ERIC ROBBINSON BOBADILLA ALDANA

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
24109226286	BANCO CAJA SOCIAL	A

Concepto: PAGO INFORME 4 DE 5 ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO COMPRENDIDO DEL 29-10-2025 A 28-11-2025 SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 1772 CON FECHA 25-07-2025

Orden de Pago	Descripción	Valor
OP 202518207	ERIC ROBBINSON BOBADILLA ALDANA	4,329,376.00

**TOTALES CONTABLES 4,329,376.00**

**Movimiento Contable**

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

Elaboró

Fecha de Aplicacion: 04-DIC-2025

Revisó

Usuario: CHELY

Aprobó

Terminal: GOBCAS\HATE-DDL-1919



Net Cash

# Detalle Fichero

09/Dec/25 15:30:42

## Información del fichero

Clave Empresa:	0389 ICLD	Cuenta de Cargo:	AH - 00130354000200110389
F.de proceso:	04-12-2025	Nombre Fichero:	389DIC4NDT27
Referencia:	DVP 09/12/2025	Órdenes:	27
Producto:	Pagos a Proveedores	Importe Total:	90.928.414,20

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
ANGEL YESID MALDONADO GUTIERREZ	0000011187740720	60253544026	0007 - BANCOLOMBIA	5.050.940,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
CIRO ANTONIO GALINDO GARAVITO	0000000793858870	286000039797	0051 - BANCO DAVIVIENDA	1.472.800,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
DWILLIAM JUSSEPPE MEDINA DURAN	0000000801362280	36300047089	0007 - BANCOLOMBIA	6.850.800,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ELVER ARLEY RIA#O RUIZ	0000000748602660	646511782	0001 - BANCO DE BOGOTA	2.358.598,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ERIC ROBBINSON BOBADILLA ALDANA	0000000795744110	24109226286	0032 - BANCO CAJA SOCIAL	4.329.376,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
GILBERTO CARDOZO MANCO	0000000096558390	286070032508	0051 - BANCO DAVIVIENDA	1.472.800,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JORGE FERNANDO ARDILA MONTA#A	0000011159120200	0550009200847540	0051 - BANCO DAVIVIENDA	2.525.470,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JOSE IRINARCO ALBARRACIN PEREZ	0000000096549680	0677000200002138	0013 - BBVA COLOMBIA	1.472.800,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JUAN FERNANDO GUTIERREZ PIRIACHE	0000000740825290	36318782207	0007 - BANCOLOMBIA	5.772.502,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
KAREN SOFIA LOMBANA MADRID	0000010065530330	486030193253	0040 - BANCO AGRARIO	2.359.790,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
KATERINE ZEA SOGAMOSO	0000011158548560	0981000200585367	0013 - BBVA COLOMBIA	2.359.790,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LAURA CAMILA OVIEDO ZAMBRANO	0000010064090640	0981000200006484	0013 - BBVA COLOMBIA	2.449.272,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LAUREN TATIANA BUSTOS MARULANDA	0000010537869800	0981000200200868	0013 - BBVA COLOMBIA	2.401.190,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LILIANA DIAZ GARCES	0000011185328870	36376035217	0007 - BANCOLOMBIA	3.744.935,20	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO



REPUBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DE CASANARE

NIT. 892.099.216-6

ORDEN DE PAGO No: 01 - 202518207

VALOR: \$4,373,107.00

FECHA: 03-DIC-2025

SIRVASE PAGAR A : ERIC ROBBINSON BOBADILLA ALDANA

NIT: 79574411

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

CONCEPTO : PAGO INFORME 4 DE 5 ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO COMPRENDIDO DEL 29-10-2025 A 28-11-2025 SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 1772 CON FECHA 25-07-2025

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

RUBRO	DESCRIPCION	VALOR
B.4.0.121000.0.2.1.2.02.02.008.37	Remuneracion por Servicios Tecnicos y Profesionales Secretaria General	4,373,107.00

REGISTRO CONTABLE

CODIGO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
511179002	Honorarios Rentas de trabajo	4,373,107.00	
243627002	Retención de impuesto de ICA Yopal		43,731.00
240101003	Honorarios y Servicios		4,329,376.00

ORDENADOR DEL PAGO

TESORERO

NETO A PAGAR \$4,329,376.00

DIRECTOR DE CONTABILIDAD

RECIBI  
C.C ó NIT

BANCO No. CUENTA No. CHEQUE FECHA. GIRO

7

DEPARTAMENTO DE CASANARE  
TESORERÍA  
04 DIC 2025  
HORA: 3:10 pm N°:  
RECIBI: *de las*

Dirección de Contabilidad  
03 DIC 2025  
Hora: *5:30*

*34*



GOBERNACIÓN DE CASANARE  
SECRETARÍA GENERAL

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

03 DIC 2025

Hora: \_\_\_\_\_

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A  
FACTURAR

NO RESPONSABLES DE IVA

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

Ciudad y Fecha: Yopal, 03 de diciembre de 2025 Contrato No. SECOP II CAS-GEN-CDPSP-0141-2025 y número interno 1772 del 2025 Fecha del Contrato: 25/07/2025

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: ERIC ROBBINSON BOBADILLA ALDANA

No. de Identificación Tributaria- NIT: 79574411 DV -4

Objeto Contractual: BRINDAR APOYO PROFESIONAL A LA DIRECCION DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DE LA GOBERNACION DE CASANARE, EN LOS DIFERENTES PROCESOS QUE SURTAN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES INSTITUCIONALES EN EL AREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA.	
Dirección Residencia:	CL 27 A 29 117 BRR EL TRIUNFO YOPAL
Celular:	3118724776
Duración Del Contrato:	4 MESES Y 26 DIAS INCLUIDO ADICIONAL
Acta De Inicio:	29 de julio de 2025
Periodo de Cobro:	29/10/2025 A 28/11/2025
Número de periodo:	4 DE 5 INCLUIDO ADICIONAL
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$ 21.282.454,07 INCLUIDO ADICIONAL
Valor Ejecutado a la fecha:	\$ 17.492.428,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$ 3.790.026,07
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	\$ 4.373.107 (CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO SIETE PESOS MCTE)
Saldo a favor del Departamento:	\$ 0

  
FIRMA DEL VENDEDOR O DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO

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

DIRECCION TECNICA DE CONTABILIDAD

014434

03 DIC 2025

Recibí: Josue  
3-05 Pz

Pod 2291

Yopal, 03 de Diciembre de 2025

GOBERNACIÓN DE CASANARE  
SECRETARÍA GENERAL

03 016 2025

Hora: \_\_\_\_\_

Recibido por: \_\_\_\_\_

Señores  
**GOBERNACIÓN DE CASANARE**  
Dirección Técnica de Contabilidad  
La ciudad

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

Yo, ERIC ROBBINSON BOBADILLA ALDANA, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número 79574411 DE BOGOTÁ D.C., por medio de la presente, para dar cumplimiento a la ley 2277 del 2022 y el estatuto tributario nacional, **CERTIFICO QUE:**

- Soy residente fiscal Colombiano. SI  NO
- Mis ingresos percibidos de la Gobernación de Casanare en el año 2025 corresponden a rentas de trabajo. SI  NO
- Soy responsable de IVA SI  NO

Por lo anterior, solicito que sean aplicadas las siguientes deducciones para depurar de mi base de Retención en la Fuente del periodo comprendido entre el 29/10/2025 y el 28/11/2025, en los pagos que me realice la Gobernación de Casanare de acuerdo a los siguientes factores:

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

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

IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD

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

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

Y finalmente, informo que los servicios del Contrato No SECOP II CAS-GEN-CDPSP-0141-2025 y número interno 1772 del 2025 del 25/07/2025, fueron ejecutados en el municipio de Yopal, que no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a las actividades realizadas, y me comprometo a comunicar cualquier cambio que pueda modificar los beneficios obtenidos.

Cordialmente,

  
**ERIC ROBBINSON BOBADILLA ALDANA**

79574411 de Bogotá



**AUTORIZACIÓN PAGO CONTRATAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN**  
SECRETARIA GENERAL

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

03 DIC 2025

Ciudad y Fecha: Yopal, 03/12/2025		Número y fecha de Contrato: SECOP II CAS-GEN-CDPSP-0141-2025 y número interno 1772 del 2025 de 25/07/2025			
CPSP <input checked="" type="checkbox"/> / CPSAG <input type="checkbox"/>	Periodo de pago: DE 29/10/2025 A: 28/11/2025	Informe No. 4 de 5 INCLUIDO ADICIONAL			
UNIDAD EJECUTORA: SECRETARIA GENERAL – DIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS					
<b>1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.</b>					
Nombres y Apellidos del Contratista: ERIC ROBBINSON BOBADILLA ALDANA No. de Identificación: 79574411 DV- 4					
Información tributaria: Responsable de IVA <input type="checkbox"/> No responsable de IVA <input checked="" type="checkbox"/> Régimen ordinario <input checked="" type="checkbox"/> Régimen especial <input type="checkbox"/> No declarante <input type="checkbox"/> Régimen simple de tributación <input type="checkbox"/> Facturador electrónico <input type="checkbox"/> No obligados a facturar <input checked="" type="checkbox"/>					
Fecha de actualización RUT: 01/12/2025					
Objeto del Contrato: BRINDAR APOYO PROFESIONAL A LA DIRECCION DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DE LA GOBERNACION DE CASANARE, EN LOS DIFERENTES PROCESOS QUE SURTAN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES INSTITUCIONALES EN EL AREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA.					
Nombre del Proyecto de Inversión: N/A					Código BPIN: N/A
Plazo de Ejecución: Cuatro (04) MESES Y 26 DIAS INCLUIDO ADICIONAL			Meses Ejecutados: (04) Cuatro Meses		
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 29/07/2025			Fecha de Terminación: 28/11/2025		
<b>ESTADO FÍSICO:</b> Hasta la fecha 28/11/2025 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 82.19 %, contra una programada de 100% del Total. (incluir adicional, si aplica)					
<b>A. Estado financiero:</b> (incluir adicional, si aplica)					
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:		\$ 21.282.454,07 INCLUIDO ADICIONAL			
Valor Ejecutado a la fecha:		\$ 17.492.428,00			
Saldo por facturar del Total del Contrato:		\$ 3.790.026,07			
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)		\$ 4.373.107 (CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO SIETE PESOS MCTE)			
Saldo a favor del Departamento:		\$ 0			
Forma de Pago: El valor del presente contrato se pagará mediante cuatro (4) mensualidades vencidas, por valor de CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO SIETE PESOS M/CTE (\$4.373.107,00), tiempo estimado para el desarrollo del objeto contractual, para un presupuesto total de DIECISIETE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE (\$17.492.428,00). Los pagos se efectuarán previa presentación del informe de actividades por parte del CONTRATISTA, aprobación por parte del supervisor del contrato y pago de aportes al sistema general de seguridad social de conformidad con las normas que rigen la materia.					
Cuenta bancaria autorizada para Giro:		Tipo: Cuenta de ahorro			
		No. 24109226286			
		Entidad Financiera: Banco Caja Social			
<b>B. Información presupuestal</b> (Diligencie de acuerdo a la información del contrato y/o adicional o prórroga)					
Contrato Inicial	Concepto	Fuente	Número	Fecha	Valor
	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	B.4.0.121000.0.2.1.2. 02.02.008.37	2502817	22-07-2025	\$ 17.492.428,00
	Registro Presupuestal	B.4.0.121000.0.2.1.2. 02.02.008.37	25001772	25-07-2025	\$ 17.492.428,00
Contrato Adicional y/o Prórroga	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	B.4.0.121000.0.2.1.2. 02.02.008.37	2504701	26-11-2025	\$ 3.790.026,07
	Registro Presupuestal	B.4.0.121000.0.2.1.2. 02.02.008.37	25001772	26-11-2025	\$ 3.790.026,07
	Plazo meses y/o días): Veintiséis 26 días.	Fecha Suscripción: 26/11/2025	Nueva Fecha Terminación Contrato: 24/12/2025		
<b>C. Información de acta de suspensión, ampliación y reinicio o cesión de contrato</b> (Diligencie si aplica)					
Concepto	Número	Fecha	Tiempo		
Acta de Suspensión		dd-mm-aaaa	# Meses y # días.		
Acta de Ampliación de suspensión		dd-mm-aaaa	# Meses y # días.		

VoBo.



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

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

Acta de Reiniciación			dd-mm-aaaa	N.A.
Cesión de Contrato	C.C Cesionario: xxxxx	Resolución No: xxxxx	Fecha de Registro Contrato: dd-mm-aaaa	Nueva Fecha Terminación Contrato: dd-mm-aaaa

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

Contrato Inicial	CONCEPTO	Estampilla Pro Cultura 1%	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%	Estampilla Pro Desarrollo Dptal. 1% (CPS que superen 30 SMLV)
	Numero de recibo	25025412		
	Fecha	28-JUL-2025		
	Valor	\$ 174.900,00	\$	\$
Contrato Adicional	Numero de recibo	25042290		
	Fecha	28-11-2025		
	Valor	\$ 37.900,00	\$	\$

## 3. INFORMACIÓN DE PÓLIZAS (Diligenciar solamente si aplica)

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

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


Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	4628563795	\$2.160.200	\$ 270.100	\$ 271.000	OCTUBRE	NUEVA EPS
PENSIÓN	16	4628563795	\$2.160.200	\$ 345.700	\$ 346.800	OCTUBRE	COLPENSIONES
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	4628563795	\$11.400	POSITIVA			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	4.373.107	100

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

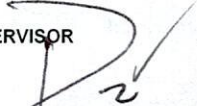
AUTORIZA

  
NEIDY ESPERANZA OROSTEGUI BENITEZ  
No. Cedula 53.016.171 de Bogotá D.C.  
CARGO. SECRETARIA GENERAL  
Decreto No. 0311 del 17 de septiembre 2025

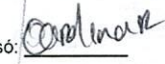
Revisó



SUPERVISOR

  
RUTH FONSECA ZANABRIA  
N° CEDULA. 46.368.070 de Sogamoso  
CARGO. Directora de Servicios Administrativos  
Decreto N°0004 del 02 de enero del 2024.  
Clausula Supervisión Décima cuarta  
CAS-GEN-CDPSP-0141-2025 y número interno 1772 de 25/07/2025

Revisó:







### HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

ERIC ROBBINSON BOBADILLA ALDANA Identificado con CC 79574411

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina YOPAL, con las siguientes características:

#### Cuentamiga

<b>Número:</b>	24109226286
<b>Fecha de apertura:</b>	20 de Octubre de 2021
<b>Saldo disponible:</b>	\$168,646.60
<b>Saldo total a la fecha:</b>	\$184,846.76
<b>Condiciones de uso:</b>	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
<b>Estado:</b>	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Lunes, 01 de Diciembre de 2025.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

2. Concepto  Actualización

4. Número de formulario

14744949494



(415)7707212489984(8020) 000001474494949 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 7 9 5 7 4 4 1 1 | 6. DV 4 | 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Yopal | 14. Buzón electrónico 4 4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida | 25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía | 26. Número de Identificación: 7 9 5 7 4 4 1 1  
 Lugar de expedición: COLOMBIA | 28. País: COLOMBIA | 29. Departamento: Bogotá D.C. | 30. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C.  
 31. Primer apellido: BOBADILLA | 32. Segundo apellido: ALDANA | 33. Primer nombre: ERIC | 34. Otros nombres: ROBBINSON  
 35. Razón social: | 36. Nombre comercial: | 37. Sigla: |

UBICACIÓN

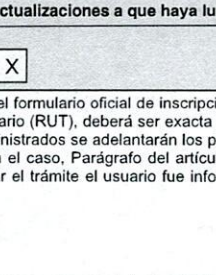
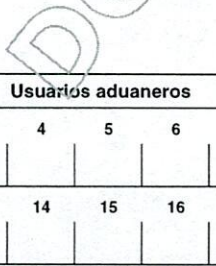
38. País: COLOMBIA | 39. Departamento: Casanare | 40. Ciudad/Municipio: Yopal  
 41. Dirección principal: CL 27 A 29 117 BRR EL TRIUNFO  
 42. Correo electrónico: erbobadilla2013@hotmail.com  
 43. Código postal: | 44. Teléfono 1: 3 1 1 8 7 2 4 7 7 6 | 45. Teléfono 2: |

CLASIFICACIÓN

Actividad económica | Ocupación | 52. Número establecimientos  
 46. Código: 7 4 9 0 | 47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 3 0 1 2 2 | 48. Código: 8 5 5 9 | 49. Fecha inicio actividad: 2 0 0 6 0 7 0 1 | 50. Código: 8 5 4 3 | 51. Código: |

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 9 | 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario | 49 - No responsable de IVA



Usuarios aduaneros | Exportadores  
 54. Código: | 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

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 BOBADILLA ALDANA ERIC ROBBINSON  
 985. Cargo CONTRIBUYENTE