



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
NIT. 892.099.216-6

BPAG

NDT - COMPR. EGRESO TESORERIA CRC-01

COMPROBANTE DE EGRESO: NDT - 202514641

FECHA : 23-DIC-2025

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

Documento de Causación: OP-202519213

Radicado : 15573

Contrato: CONTRATO 0590-2025

Acta de Pago : INFORME 10

Tercero : 47437910 - MARTINEZ LINA GORETTY

Beneficiario : 47437910 - MARTINEZ LINA GORETTY

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
0550488447569382	DAVIVIENDA	A

Concepto: PAGO INFORME 10 DE 11 ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO COMPRENDIDO DEL 18 DE NOVIEMBRE AL 17 DE DICIEMBRE DE 2025 SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°0590 DE FECHA 13 DE FEBRERO DE 2025

Orden de Pago	Descripción	Valor
OP 202519213	MARTINEZ LINA GORETTY	2,079.000.00

TOTALES CONTABLES

2,079,000.00

Movimiento Contable

2,079,000.00	2,079,000.00
--------------	--------------

Cuenta	Descripción	Debitos	Creditos
240101003	Honorarios y Servicios	2,079,000.00	0.00
111006002001	BBVA 038-9 ICLD	0.00	2,079,000.00

Elaboró

Revisó

Aprobó

Fecha de Aplicacion: 23-DIC-2025

Usuario: CHELY

Terminal: GOBCAS\HATE-DDL-1919

DIANA MILENA JARRO RODAS	0000010575739100	0677000200051740	0013 - BBVA COLOMBIA	2.353.960,33	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
DILA MAYREN JIMENEZ CASTA#EDA	0000011187745850	486502038877	0040 - BANCO AGRARIO	2.356.215,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
DONALDO CEDE#O DIAZ	0000000747700960	091870043493	0051 - BANCO DAVIVIENDA	5.772.502,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
DURLEY CUBIDES CAMELO	0000000336468880	0550488438466663	0051 - BANCO DAVIVIENDA	4.337.466,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ELVER ARLEY RIA#O RUIZ	0000000748602660	646511782	0001 - BANCO DE BOGOTA	2.358.598,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
EVIER ANTONIO SALINAS SOLER	0000000748562430	36993958497	0007 - BANCOLOMBIA	5.050.940,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
GERMAN YESID RUIZ MORENO	0000011165517570	62972919981	0007 - BANCOLOMBIA	2.079.000,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ILDER ALFOSO TRIANA SANCHEZ	0000011158649910	0570286070512707	0051 - BANCO DAVIVIENDA	5.050.940,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
INDERCAS	0000008440033451	0560091869999127	0051 - BANCO DAVIVIENDA	325.574.760,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
IRIS LIZETH BARRERA PEREZ	0000000463853420	36529002089	0007 - BANCOLOMBIA	3.501.658,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JAVIER ANDRES VARGAS MACIAS	0000011185662020	0677000200044687	0013 - BBVA COLOMBIA	4.329.376,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JENNIFER HERNANDEZ BARRAGAN	0000010752374950	07642169062	0007 - BANCOLOMBIA	5.050.940,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JESUS DAVID COLONIA HURTADO	0000000146356600	0832000200035075	0013 - BBVA COLOMBIA	3.834.840,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JOSE GUILLERMO EGUE BURGOS	0000000096574890	0677000200144867	0013 - BBVA COLOMBIA	2.079.000,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JUAN CAMILO NONTOA AVILA	0000010296609310	0981000200014862	0013 - BBVA COLOMBIA	2.079.000,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JULIA MOLINA CASTA#EDA	0000000403150380	646476267	0001 - BANCO DE BOGOTA	5.772.502,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
KAROL EDITH GIL BELISARIO	0000000237259960	36357972242	0007 - BANCOLOMBIA	2.079.000,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LAURA MELISSA MANCILLA POVEDA	0000010078545600	0981000200523897	0013 - BBVA COLOMBIA	1.179.895,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LAURA PAOLA HOLGUIN CORONADO	0000011185459080	0981000200010965	0013 - BBVA COLOMBIA	1.852.012,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LEIDY NATALIA ROBAYO LEAL	0000010208413960	0550091800077181	0051 - BANCO DAVIVIENDA	1.799.350,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LEMUS PEREZ JORGE LEDIN	0000000094318410	486302028613	0040 - BANCO AGRARIO	5.772.502,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LIZETH YESCENIA FONSECA RODRIGUEZ	0000011185441860	36376428642	0007 - BANCOLOMBIA	2.747.964,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LUIS ANGEL MORENO GALEANO	0000000094327920	286000211271	0051 - BANCO DAVIVIENDA	5.050.940,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LUZ ANGELICA GARCIA GARCIA	0000000474370260	500808426196	0002 - BANCO POPULAR	4.329.376,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LUZ DARY CASTRO CARDOZO	0000011185471260	91281795100	0007 - BANCOLOMBIA	1.985.274,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MANOLO FRANCISCO PEREZ DIAZ	0000000797892560	36387667592	0007 - BANCOLOMBIA	6.850.800,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MANUEL ANTONIO OLIVARES CALDERON	0000011173246720	0981000200004697	0013 - BBVA COLOMBIA	5.050.940,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MARIA BERCELY PEREZ GONZALEZ	0000000474299230	409084134	0001 - BANCO DE BOGOTA	2.235.590,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MARICELY RODRIGUEZ CUERVO	0000000474311340	62952896941	0007 - BANCOLOMBIA	2.163.228,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MARTINEZ LINA GORETTY	0000000474379100	0550488447569382	0051 - BANCO DAVIVIENDA	2.079.000,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MAYERLY VELASQUEZ VARILLA	0000010075042320	36387529025	0007 - BANCOLOMBIA	2.091.012,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE

NIT. 892.099.216-6

ORDEN DE PAGO No : 01 - 202519213

VALOR : \$2,100,000.00

FECHA : 22-DIC-2025

SIRVASE MARTINEZ LINA GORETTY
PAGAR A :

NIT: 47437910

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

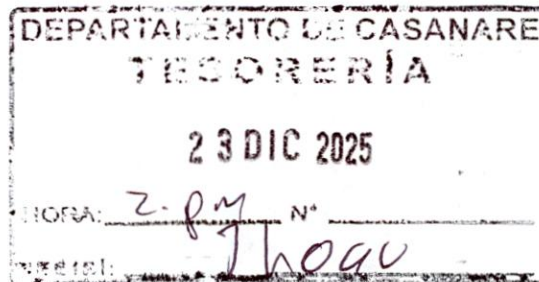
CONCEPTO : PAGO INFORME 10 DE 11 ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO COMPRENDIDO DEL 18 DE NOVIEMBRE AL 17 DE DICIEMBRE DE 2025 SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°0590 DE FECHA 13 DE FEBRERO DE 2025

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

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

REGISTRO CONTABLE

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



NETO A PAGAR \$2,079,000.00

ORDENADOR DEL PAGO

TESORERO

DIRECTOR DE CONTABILIDAD

RECIBI
C.C ó NIT

BANCO No. CUENTA No. CHEQUE FECHA GIRO

Dirección de Contabilidad

22 DIC 2025

Hora: 2:00



GOBERNACIÓN DE CASANARE
SECRETARÍA GENERAL FO-AB-18
NO OBLIGADOS A FACTURAR
19 DIC 2025 13-03-2021
V. 07

Hora: _____
Recibido por: _____

**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A
FACTURAR
NO RESPONSABLES DE IVA**

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

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

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

LINA GORETTY MARTINEZ

No. de Identificación Tributaria NIT: 47.437.910 DV -5

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

Dirección Residencia:	CALLE 20 A N ° 25 – 57 Yopal
Celular:	3105802901
Duración Del Contrato:	(10) Diez meses y diez (10) días ✓
Acta De Inicio:	18 de febrero de 2025 ✓
Periodo de Cobro:	18/11/2025 A 17/12/2025 ✓
Número de periodo:	10 de 11 ✓
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$ 21.700.000 ✓
Valor Ejecutado a la fecha:	\$ 21.000.000 ✓
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$ 700.000 ✓
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	\$ 2.100.000 (DOS MILLONES CIENTO MIL PESOS MCTE)
Saldo a favor del Departamento:	\$ 0

Secretaría de Hacienda
DIRECCIÓN TÉCNICA DE CONTABILIDAD
075573
19 DIC 2025
Recibí: _____
2.000


FIRMA DEL VENDEDOR O DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO

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

Yopal, 19 de Diciembre de 2025

Señores

GOBERNACIÓN DE CASANARE

Dirección Técnica de Contabilidad

La ciudad

GOBERNACIÓN DE CASANARE
SECRETARÍA GENERAL

19 DIC 2025

Hora: _____

Recibido por: _____

1.440

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

Yo, LINA GORETTY MARTINEZ identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número 47.437.910 de Yopal, por medio de la presente, para dar cumplimiento a la ley 2277 del 2022 y el estatuto tributario nacional, CERTIFICO QUE:

1. Soy residente fiscal colombiano. SI ☒ NO ☐
2. Mis ingresos percibidos de la Gobernación de Casanare en el año 2025 corresponden a rentas de trabajo. SI ☒ NO ☐
3. Soy responsable de IVA SI ☐ NO ☒

Por lo anterior, solicito que sean aplicadas las siguientes deducciones para depurar de mi base de Retención en la Fuente del periodo comprendido entre el 18/11/2025 y el 17/12/2025, en los pagos que me realice la Gobernación de Casanare de acuerdo a los siguientes factores:

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

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

IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD
1.222.116.713	Zara Valeria	Hincapié	Martínez	Hija	11 AÑOS

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

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

Y finalmente, informo que los servicios del Contrato No SECOP II CAS-GEN-CDPSAG -0044-2025 y No Interno 0590. Fecha de Contrato 2025-02-13 fueron ejecutados en el municipio de Yopal, que no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a las actividades realizadas, y me comprometo a comunicar cualquier cambio que pueda modificar los beneficios obtenidos.

Cordialmente,


LINA GORETTY MARTINEZ
C.C.47.437.910 de Yopal

19 DIC 2025

Hora: 1.00

Ciudad y Fecha: Yopal, 19/12/2025
Número y fecha del Contrato: SECOP II CAS-GEN-CDPSAG -0044-2025 y No Interno 0590. Fecha de Contrato 2025-02-13

CPSP ☐ CPSAG ☒ Periodo de pago: DE 18/11/2025 A: 17/12/2025 Informe No. 10 de 11

UNIDAD EJECUTORA:
SECRETARIA GENERAL.

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.

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

Información tributaria: responsable de IVA ☐ No responsable de IVA ☒ Régimen ordinario ☐ Régimen especial ☐ No declarante ☒
Régimen simple de tributación ☐ Facturador electrónico ☐ No obligados a facturar ☒

Fecha de actualización RUT: 15/12/2025

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

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

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

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

ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 17/12/2025 El Contrato de Prestación de Servicios de apoyo a la gestión presenta una ejecución del 96.77%, contra una programada de 100% del Total

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

Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$ 21.700.000
Valor Ejecutado a la fecha:	\$ 21.000.000
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$ 700.000
Valor a Pagar según plan de pagos (valor en No. y letras):	\$ 2.100.000 (DOS MILLONES CIEN MIL PESOS MCTE)
Saldo a favor del Departamento:	\$0
Forma de Pago (Diligencie según minuta): El valor del presente contrato se pagará mediante diez (10) mensualidades vencidas cada una por valor de DOS MILLONES CIEN MIL PESOS/CTE (\$ 2.100.000) y un último pago por valor de SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$ 700.000) , tiempo estimado para el desarrollo del objeto contractual, para un presupuesto total de VEINTIUN MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$ 21.700.000), previa presentación del informe de actividades por parte del CONTRATISTA, aprobación por parte del supervisor del contrato y pago de aportes al sistema general de seguridad social de conformidad con las normas que rigen la materia	
Cuenta bancaria autorizada para Giro:	Tipo: Cuenta Ahorros
	No. 0550488447569382
	Entidad Financiera: DAVIVIENDA

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

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

C. Información de acta de suspensión, ampliación y reinicio o cesión de contrato (Diligencie si aplica)

Concepto	Número	Fecha dd-mm-aaaa	Tiempo # Meses y # días.
Acta de Suspensión			

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

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

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

3. INFORMACIÓN DE PÓLIZAS (Diligenciar solamente si aplica)

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

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

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	91609595	\$ 1.423.500	\$ 178.000	\$ 178.300 ✓	NOVIEMBRE ✓	NUEVA EPS
PENSION	16	91609595	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 228.100 ✓	NOVIEMBRE ✓	COLPENSIONES
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	91609595	\$ 7.600 ✓	POSITIVA			

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

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

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

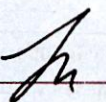
AUTORIZA

SUPERVISOR

JOSE FREDY CASTAÑEDA SANCHEZ
C.C. 12.133.427 de Neiva - Huila
Secretario General (E)
Resolución No 0205 del 16 de diciembre de 2025.

JOSE FREDY CASTAÑEDA SANCHEZ
C.C. 12.133.427 de Neiva - Huila
Secretario General (E)
Resolución No 0205 del 16 de diciembre de 2025
Clausula Décima Cuarta. SECOP II CAS-GEN-
CDPSAG -0044-2025 y No Interno 0590 de 2025-02-13

Revisó:



DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD	
				EMPLEADOS	UPC
				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	1	05/12/2025	91809595	\$414.000

TOTALES SALUD														
Código EPS	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad			Días Mora	Valor Mora Colización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor						
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	178,000	0		0	0	0		2	300	0	178,300	1

No. de Afiliados	Valor Mora Colación	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
0	300	0	228 100	1

Mora	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
0	7.600			75	7.600	1

NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
-----	--------------	-----------	-------------------	---------------	---------------

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.300	178.300
Pension	1	227.800	228.100
Riesgos Laborales	1	7.500	7.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	413.300	414.000



CERTIFICADO

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

17/12/2025

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

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número

0550488447569382 ✓

Fecha de apertura

12/09/2024

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 0 2 Actualización			4. Número de formulario 141219720910		
			 (415)7707212489984(8020) 000014121972091 0		
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 4 7 4 3 7 9 1 0		6. DV 5	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Yopal		14. Buzón electrónico 4 4
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		28. Número de identificación 4 7 4 3 7 9 1 0	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Casanare 8 5		30. Ciudad/Municipio Yopal 0 0 1	
31. Primer apellido MARTINEZ		32. Segundo apellido LINA		34. Otros nombres GORETTY	
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
37. Sigla					
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Casanare 8 5		40. Ciudad/Municipio Yopal 0 0 1	
41. Dirección principal CL 20 A N 25 57 BRR BICENTENARIO					
42. Correo electrónico gorectimar@hotmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1		45. Teléfono 2	
3 1 0 5 8 0 2 9 0 1					
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica					Ocupación
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	51. Código
8 2 9 9	2 0 1 0 1 2 3 1	7 0 1 0	2 0 2 0 0 5 1 3	4 6 4 2	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 4 9					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10					
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20					
Exportadores					
55. Forma		56. Tipo		Servicio	
				1 2 3	
				57. Modo	
				58. CPC	
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación					
Para uso exclusivo de la DIAN					
59. Anexos SI ☐ NO ☒					
60. No. de Folios: 0					
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012. Firma del solicitante:			Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada:		
984. Nombre MARTINEZ LINA GORETTY 985. Cargo CONTRIBUYENTE					