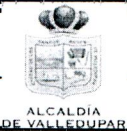


|                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                            |                          |                                                                                    |                        |                               |     |
|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------------|-----|
| MUNICIPIO DE VALLEDUPAR                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                            |                          |  |                        | PAGINA                        | 1-2 |
| SECRETARIA GENERAL                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                            |                          |                                                                                    |                        |                               |     |
| INFORME DE SUPERVISIÓN No.                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 1                                          |                          | FECHA (DÍA/MES/AÑO)                                                                |                        | 23/12/2025                    |     |
| INFORMACIÓN GENERAL                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                            |                          |                                                                                    |                        |                               |     |
| CONTRATO                                               | PRESTACION DE SERVICIO (MARCAR X DONDE CORRESPONDA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                            | DE APOYO A LA GESTION    |                                                                                    |                        |                               |     |
|                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                            | HONORARIOS PROFESIONALES |                                                                                    | X                      |                               |     |
|                                                        | NUMERO DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                            | 3070-SGR DE 2025         | FECHA VER SECOP (DIA/MES/AÑO)                                                      |                        | 15/12/2025                    |     |
| CONTRATANTE                                            | MUNICIPIO DE VALLEDUPAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                            |                          | NIT.                                                                               |                        | 800.098.911-8                 |     |
| CONTRATISTA                                            | NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | WOHINER ENRIQUE ALFARO CABRERA             |                          |                                                                                    |                        |                               |     |
|                                                        | C.C.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 15,173,515                                 |                          |                                                                                    |                        |                               |     |
| VALOR DEL CONTRATO (\$)                                | 2,333,333                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                            |                          | BASE GRAVABLE                                                                      |                        | 2,333,333                     |     |
|                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                            |                          | IVA (19%)                                                                          |                        | NO APLICA                     |     |
| OBJETO DEL CONTRATO                                    | "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO ESPECIALIZADO JURIDICO Y ADMINISTRATIVO A LA OFICINA DE BIENES INMUEBLES ADSCRITA A LA SECRETARIA GENERAL DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR"                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                            |                          |                                                                                    |                        |                               |     |
| FORMA DE PAGO                                          | EL MUNICIPIO pagará el valor del contrato en UN (1) pagos mes vencido por valor de DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS (\$2.333.333) MCTE, previa certificación de cumplimiento por parte del supervisor del contrato, informe de supervisión, informe de actividades, pago de seguridad social integral (Salud, Pensión y ARL) por parte del contratista y la respectiva cuenta de cobro; en todo caso, de acuerdo con la distribución y asignación del PAC efectuados por la Secretaría de Hacienda Municipal. |                                            |                          |                                                                                    |                        |                               |     |
| PLAZO DEL CONTRATO                                     | DIEZ (10) DIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                            |                          |                                                                                    |                        |                               |     |
| DATOS PRESUPUESTALES                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                            |                          | NUMERO                                                                             | EXPEDIDO (DIA/MES/AÑO) | VALOR                         |     |
| CERTIFICADO DE DISPONIIBILIDAD PRESUPUESTAL            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CDP                                        | 4199                     | 09/12/2025                                                                         |                        | 2.333.333                     |     |
| REGISTRO PRESUPUESTAL                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | RP                                         | 6720                     | 12/12/2025                                                                         |                        | 2.333.333                     |     |
| POLIZAS (DILIGENCIE DONDE CORRESPONDA )                | NO APLICA POLIZA (MARQUE X)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                            |                          |                                                                                    |                        | X                             |     |
|                                                        | SI APLICA POLIZA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | NUMERO                                     |                          |                                                                                    |                        |                               |     |
|                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | FECHA DE EXPEDICION (DIA/MES/AÑO)          |                          |                                                                                    |                        |                               |     |
| FECHA APROBACION POLIZA EN EL SECOP                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                            |                          | DIA/MES/AÑO                                                                        |                        |                               |     |
| FECHA DE INICIO DEL CONTRATO - VER SECOP (DIA/MES/AÑO) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                            |                          | 12/12/2025                                                                         |                        |                               |     |
| SUPERVISOR DEL CONTRATO                                | NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | GUIDO ANDRES CASTILLA GONZALES             |                          |                                                                                    |                        |                               |     |
|                                                        | CARGO - AREA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SECRETARIO GENERAL-MUNICIPIO DE VALLEDUPAR |                          |                                                                                    |                        |                               |     |
| ESTAMPILLAS MUNICIPALES                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                            |                          |                                                                                    |                        |                               |     |
| ESTAMPILLAS                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | NÚMERO DE RECIBO                           |                          | FECHA DE PAGO (DIA/MES/AÑO)                                                        |                        | DECRETO 000110 DEL 05/04/2024 |     |
| PRO-UNICESAR (0,5%)                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                            |                          |                                                                                    |                        | X                             |     |
| PRO-CULTURA (2%)                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                            |                          |                                                                                    |                        | X                             |     |
| BIENESTAR ADULTO MAYOR (4%)                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                            |                          |                                                                                    |                        | X                             |     |
| ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                            |                          |                                                                                    |                        |                               |     |
| ESTAMPILLA                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | NÚMERO DE RECIBO                           |                          |                                                                                    |                        | DIA/MES/AÑO                   |     |
| PRO-DESARROLLO FRONTERIZO (1.5%)                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 32504024570                                |                          |                                                                                    |                        | 23/12/2025                    |     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                |                                                                                      |                                |             |     |                                            |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------|-----|--------------------------------------------|--|
| INFORME SUPERVISION No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1                                              | CONTRATO                                                                             | 3070-SGR DE 2025               | PAGINA      | 2-2 |                                            |  |
| FECHA (DIA/MES/AÑO)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 23/12/2025                                     | CONTRATISTA                                                                          | WOHINER ENRIQUE ALFARO CABRERA |             |     |                                            |  |
| APORTES A SEGURIDAD SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                |                                                                                      |                                |             |     |                                            |  |
| COMO SUPERVISOR VERIFIQUÉ QUE EL CONTRATISTA CUMPLIÓ CON EL PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD Y PENSIÓN) Y AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES (ARL); DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS LEGALES VIGENTES. SE ANEXAN PLANILLAS PAGADAS REFERENCIADAS A CONTINUACIÓN.                                                                                                                          |                                                |                                                                                      |                                |             |     |                                            |  |
| MES DE LA PLANILLA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CONCEPTO                                       | NUMERO DE PLANILLA                                                                   |                                | DIA/MES/AÑO |     |                                            |  |
| DICIEMBRE DE 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | PENSION                                        | 9495930377                                                                           |                                | 03/12/2025  |     |                                            |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | SALUD                                          | 9495930377                                                                           |                                | 03/12/2025  |     |                                            |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ARL                                            | 9495930377                                                                           |                                | 03/12/2025  |     |                                            |  |
| SI EL CONTRATISTA NO PAGA PENSION DEBE JUSTIFICAR Y ANEXAR COPIA DEL SOPORTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | MOTIVO                                         |                                                                                      |                                |             |     |                                            |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ANEXAR SOPORTE                                 |                                                                                      |                                |             |     |                                            |  |
| IMPRESIÓN RUT 2025 (MARCAR SI O NO, SEGÚN CORRESPONDA LA RESPONSABILIDAD)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | RESPONSABLE DE IVA (MARQUE SI O NO)            |                                                                                      |                                | NO          |     |                                            |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | FACTURADOR ELECTRONICO (MARQUE SI O NO)        |                                                                                      |                                | SI          |     |                                            |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION (MARQUE SI O NO) |                                                                                      |                                | NO          |     |                                            |  |
| CERTIFICACIÓN DE CUMPLIDO A ENTERA SATISFACCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                |                                                                                      |                                |             |     |                                            |  |
| EN MI CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO, DOY FE DE LA VERACIDAD Y AUTENTICIDAD DE LA INFORMACIÓN REGISTRADA EN EL INFORME DE ACTIVIDADES Y DE LOS DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN PARA EL PAGO; RAZÓN POR LA CUAL, CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A ENTERA SATISFACCIÓN CON EL DESARROLLO Y EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES DERIVADAS DEL OBJETO DEL CONTRATO, DURANTE EL PERÍODO REFERIDO A CONTINUACIÓN. |                                                |                                                                                      |                                |             |     |                                            |  |
| PERIODO COMPRENDIDO Y VALOR A PAGAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                |                                                                                      |                                |             |     |                                            |  |
| BASE GRAVABLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 2.333.333                                      | FECHA INICIA ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO)                                               |                                | 15/12/2025  |     |                                            |  |
| (+) IVA 19%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                | FECHA FINALIZA ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO)                                             |                                | 24/12/2025  |     |                                            |  |
| (=) TOTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 2.333.333                                      |                                                                                      |                                |             |     |                                            |  |
| COMO SUPERVISOR ORDENO SE EFECTUE EL PAGO CORRESPONDIENTE AL CONTRATISTA, POR LA SUMA (\$) DE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                |                                                                                      | 2.333.333                      |             |     |                                            |  |
| SUPERVISOR CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | FIRMA                                          |  |                                |             |     |                                            |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | NOMBRE                                         |                                                                                      |                                |             |     | GUIDO ANDRÉS CASTILLA GONZALES             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CARGO                                          |                                                                                      |                                |             |     | SECRETARIO GENERAL-MUNICIPIO DE VALLEDUPAR |  |
| Carrera 5 No. 15-69, primer piso - teléfono: 5 84 24 00 - www.valledupar-cesar.gov.co                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                |                                                                                      |                                |             |     |                                            |  |

Espacio para  
Logo Corporativo

WOHINER ENRIQUE ALFARO CABRERA  
NIT 15.173.515-8  
Carrera 30N 10 - 244  
Tel: (605) 3209146655  
Valledupar - Colombia  
wohineralfaro@hotmail.com



Factura electrónica de venta  
No. FEV 44

|           |                                  |          |                       |
|-----------|----------------------------------|----------|-----------------------|
| Señores   | Alcaldía Municipal de Valledupar |          |                       |
| NIT       | 800.098.911-8                    | Teléfono | (605) 5805907         |
| Dirección | carrera 5 # 15 - 69              | Ciudad   | Valledupar - Colombia |

| Fecha y hora Factura |                   |
|----------------------|-------------------|
| Generación           | 22/12/2025, 21:53 |
| Expedición           | 22/12/2025, 21:53 |
| Vencimiento          | 22/12/2025        |

| Ítem | Descripción             | Cantidad | Vr. Total    |
|------|-------------------------|----------|--------------|
| 1    | SERVICIOS PROFESIONALES | 1.00     | 2,333,333.00 |

Total ítems: 1

Valor en Letras: Dos millones trescientos treinta y tres mil trescientos treinta y tres pesos m/cte

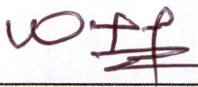
Forma de pago:  
Contado

Medio de pago:

Efectivo - Otros \$ 2,333,333.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764101809491 aprobado en 20251119 prefijo FEV desde el número 40 al 100 Vigencia: 6 Meses - Actividad Económica 6910 Actividades jurídicas Tarifa  
CUFE: fac88c0c01167dc413851a97969c4ac1f654e8848ca2ec208504407cc15bf3e0d8e503687769649968180ce6188cbf7e

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                     |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| Fecha de expedición (día/mes/año)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                     | 23/12/2025           |
| <b>ADQUIRENTE DE LOS BIENES O SERVICIOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                     |                      |
| Contratante                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | MUNICIPIO DE VALLEDUPAR                                                                                                                                                                                                             | NIT: 800.098.911-8   |
| Dirección                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Carrera 5 N° 15-69, Plaza Alfonso                                                                                                                                                                                                   | Teléfono: 5 84 24 00 |
| <b>MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                     |                      |
| <p>Dando cumplimiento a las disposiciones establecidas en el Decreto Reglamentario 2231 del 22/12/2023, expedido por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, manifiesto bajo la gravedad de juramento que: Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales que no provienen de una relación laboral. En mi depuración del impuesto sobre la renta NO usaré costos o deducciones asociados a dichas rentas y sí la renta exenta del 25% contenida en el numeral 10 del artículo 206 del E.T.</p> |                                                                                                                                                                                                                                     |                      |
| Marcar SI o NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | SI                                                                                                                                                                                                                                  |                      |
| Declarante de renta (marcar SI o NO)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SI                                                                                                                                                                                                                                  |                      |
| Contratista persona natural                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <div> <div>Firma</div> <div>Contratista</div> <div>C.C.</div> </div> <div>  <br/> <b>WOHINER ENRIQUE ALFARO CABRERA</b> <br/> 15.173.515 </div> |                      |
| DOCUMENTO PARA SER ANEXADO A LA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA - PERSONA NATURAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                     |                      |



## Resumen General de Pago

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |                               |                 |                    |                           |                     |             |                       |
|-----------------------------------|---------|-------------------------------|-----------------|--------------------|---------------------------|---------------------|-------------|-----------------------|
| Identificación                    | dv      | Razon Social                  | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion                 | Ciudad-Departamento | Teléfono    | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 15173515                       |         | ALFARO CABRERA WOHIER ENRIQUE | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | man d casa 5 rosario real | VALLEDUPAR-CESAR    | 5555555     | SI                    |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |                               |                 |                    |                           |                     |             |                       |
| Periodo                           |         | Clave                         | Tipo            | Fecha              |                           | Pago                |             |                       |
| Pensión                           | Salud   | Pago                          | Planilla        | Planilla           | Limite                    | Pago                | Banco       | Dias Mora Valor       |
| 2025-12                           | 2025-12 | 1976770880                    | 9495930377      | I                  | 2026/01/07                | 2025/12/03          | BANCOLOMBIA | 0 \$812,700           |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES               |                |          |               |        |             |             |           |        |             |             |           |      |     |        |         |       |             |             |              |     |        |     |
|------------------------------------------------|----------------|----------|---------------|--------|-------------|-------------|-----------|--------|-------------|-------------|-----------|------|-----|--------|---------|-------|-------------|-------------|--------------|-----|--------|-----|
| EMPLEADO                                       |                |          | PENSION       |        |             |             | SALUD     |        |             |             | CCF       |      |     |        | RIESGOS |       |             |             | PARAFISCALES |     |        |     |
| No.                                            | Identificación | Nombres  | Codigo        | Días   | IBC         | Aporte      | Codigo    | Días   | IBC         | Aporte      | Codigo    | Días | IBC | Aporte | Codigo  | Días  | IBC         | Aporte      | Días         | IBC | Aporte |     |
| Sacursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)             |                |          |               |        | \$2,800,000 | \$448,000   |           |        | \$2,800,000 | \$350,000   |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$2,800,000 | \$14,700    |              | \$0 | \$0    |     |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)    |                |          |               |        | \$2,800,000 | \$448,000   |           |        | \$2,800,000 | \$350,000   |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$2,800,000 | \$14,700    |              | \$0 | \$0    |     |
| Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR ( 1 Afiliados) |                |          |               |        | \$2,800,000 | \$448,000   |           |        | \$2,800,000 | \$350,000   |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$2,800,000 | \$14,700    |              | \$0 | \$0    |     |
| 1                                              | CC             | 15173515 | ALFARO WOHNER | 230201 | 30          | \$2,800,000 | \$448,000 | EP5005 | 30          | \$2,800,000 | \$350,000 | 0    |     | \$0    | \$0     | 14-25 | 30          | \$2,800,000 | \$14,700     | 0   | \$0    | \$0 |
| Total Afiliados( 1)                            |                |          |               |        | \$2,800,000 | \$448,000   |           |        | \$2,800,000 | \$350,000   |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$2,800,000 | \$14,700    |              | \$0 | \$0    |     |



## Resumen General de Pago

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |                               |                 |                    |                           |                     |                        |                       |
|-----------------------------------|---------|-------------------------------|-----------------|--------------------|---------------------------|---------------------|------------------------|-----------------------|
| Identificación                    | dv      | Razon Social                  | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion                 | Ciudad-Departamento | Teléfono               | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 15173515                       |         | ALFARO CABRERA WOHIER ENRIQUE | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | man d casa 5 rosario real | VALLEDUPAR-CESAR    | 5555555                | SI                    |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |                               |                 |                    |                           |                     |                        |                       |
| Periodo                           |         | Clave                         |                 | Tipo               | Fecha                     |                     | Pago                   |                       |
| Pensión                           | Salud   | Pago                          | Planilla        | Planilla           | Limite                    | Pago                | Banco                  | Valor                 |
| 2025-12                           | 2025-12 | 1976770880                    | 9495930377      | I                  | 2026/01/07                | 2025/12/03          | BANCOLOMBIA            | \$812,700             |
| RESUMEN DE PAGO                   |         |                               |                 |                    |                           |                     |                        |                       |
| RIESGO                            | CODIGO  | NIT                           | DV              | AFILIADOS          | VALOR LIQUIDADO           | INTERESES MORA      | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR         |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |                               |                 | 1                  | \$448,000                 | \$0                 | \$0                    | \$448,000             |
| PROTECCION                        | 230201  | 800,229,739                   | 0               | 1                  | \$448,000                 | \$0                 | \$0                    | \$448,000             |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |                               |                 | 1                  | \$14,700                  | \$0                 | \$0                    | \$14,700              |
| POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS      | 14-23   | 860,011,153                   | 6               | 1                  | \$14,700                  | \$0                 | \$0                    | \$14,700              |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |                               |                 | 1                  | \$350,000                 | \$0                 | \$0                    | \$350,000             |
| SANITAS                           | EPS005  | 800,251,440                   | 6               | 1                  | \$350,000                 | \$0                 | \$0                    | \$350,000             |
| TOTAL                             |         |                               |                 | 1                  | \$812,700                 | \$0                 | \$0                    | \$812,700             |

**CERTIFICADO DE AFILIACIÓN**  
**POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**

**HACE CONSTAR QUE:**

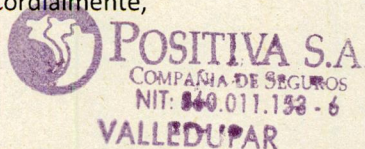
Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **ALFARO CABRERA WOHINER ENRIQUE**, identificado con CC No. **15173515**, registra la siguiente información.

| Datos del Contratante                                 | Datos de la Relación Laboral                                                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ALCALDIA DE VALLEDUPAR</b><br><b>NIT 800098911</b> | <b>Fecha de inicio de cobertura: 23/12/2025</b><br><b>Estado Afiliación: ACTIVA</b><br><b>Fecha de inicio de Contrato: 01/12/2025</b><br><b>Fecha fin de Contrato: 31/12/2025</b><br><b>Tipo Vinculación: INDEPENDIENTE</b><br><b>Clase de Riesgo: 1</b> |

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad para continuar con la cobertura.

Esta certificación se expide en la ciudad de Valledupar a los 23 días del mes de diciembre de 2025.

Cordialmente,



**GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES**  
**POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**  
**A.M.G**

Positiva Compañía de Seguros S.A.  
Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) | defensor@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8184 | Lunes a Viernes 8:00 a.m. - 6:00 p.m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva. Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>. Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autorregulación.

**LA ASEGURADORA  
DE TODOS LOS  
COLOMBIANOS**

**INFORME DE ACTIVIDADES**  
**CONTRATO No. 3070-SGR DE 2025**  
**FECHA: 23 DE DICIEMBRE DE 2025**  
**PERIODO: 15/12/2025 AL 24/12/2025**  
**INFORME No. 1**

|                      |                                                                                                  |
|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CONTRATANTE          | MUNICIPIO DE VALLEDUPAR                                                                          |
| CONTRATISTA          | WOHINER ENRIQUE ALFARO CABRERA                                                                   |
| VALOR DEL CONTRATO   | DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS (\$2.333.333) MCTE. |
| PLAZO DE EJECUCION   | DIEZ (10) DIAS                                                                                   |
| FECHA DE SUSCRIPCION | 12/12/2025                                                                                       |
| FECHA DE INICIO      | 15/12/2025                                                                                       |
| FECHA DE TERMINACION | 22/12/2025                                                                                       |

**OBJETO:**

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y ESPECIALIZADOS PARA BRINDAR APOYO JURÍDICO Y ADMINISTRATIVO A LA OFICINA DE BIENES INMUEBLES ADSCRITA A LA SECRETARIA GENERAL DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR.

**OBLIGACIONES:**

| ACTIVIDADES REALIZADAS | ACTIVIDADES EN DESARROLLO | ACTIVIDADES POR EJECUTAR |
|------------------------|---------------------------|--------------------------|
| ✓                      | ⊕                         | ✗                        |

**OBLIGACIONES:**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| <p>ACTIVIDADES REALIZADAS:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>El día 16 de diciembre de 2025, proyecté SOLICITUD DE VINCULACION DE ACREEDOR EN PROCESO DE ADQUISICION PREDIAL – PROYECTO ANILLO VIAL PREDIO IDENTIFICADO CON MATRICULA INMOBILIARIA No. 190-132688.</li> <li>El día 18 de diciembre de 2025, proyecté RESPUESTA A IMPUGNACION DE AVALUO PRESENATDA EL DIA 4 DE DICIEMBRE LILIANA ROSADO – PROYECTO ANILLO VIAL.</li> </ol> | ✓ |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|

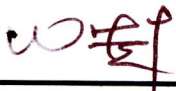
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <p>3. El día 19 de diciembre, proyecté RESOLUCION POR MEDIO DE LA CUAL SE ORDENA EXPROPIACIÓN POR VÍA ADMINISTRATIVA DE LAS MEJORAS CONSTRUIDAS EN EL INMUEBLE DE PROPIEDAD DE LA ASOCIACION POPULAR DE INTEGRACION COMUNITARIA – ASPOINTECO IDENTIFICADO CON MATRICULA INMOBILIARIA No. 190-80726 PARA LA CONSTRUCCION DEL PRIMER TRAMO DEL ANILLO VIAL EN EL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR.</p> <p>4. El día 22 de diciembre, proyecté RESOLUCION POR MEDIO DE LA CUAL SE ORDENA EXPROPIACIÓN POR VÍA ADMINISTRATIVA DEL INMUEBLE IDENTIFICADO CON MATRICULA INMOBILIARIA No. 190-132688 PARA LA CONSTRUCCION DEL PRIMER TRAMO DEL ANILLO VIAL EN EL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR.</p> <p>5. El día 22 de diciembre, proyecté SOLICITUD EXCLUSIÓN DEL IMPUESTO PREDIAL UNIFICADO DEL INMUEBLE IDENTIFICADO CON MATRÍCULA INMOBILIARIA NO. 190-180418, CON REFERENCIA CATASTRAL NO. 01-04-1127-0002-00 DESTINADO URBANÍSTICAMENTE COMO ESPACIO PÚBLICO.</p> <p>6. El día 23 de diciembre, proyecté NOTIFICACION PERSONAL DE LA RESOLUCION DE EXPROPIACION POR VIA ADMINISTRATIVA A LA SEÑORA AMRIA INES SALAS – PROYECTO ANILLO VIAL.</p> |  |
| <p><b>OBSERVACION: Me acojo al decreto 000110 de fecha 5 de febrero de 2024, las estampillas pro-unicesar, pro-cultura y bienestar adulto mayor, serán descontados al momento de efectuar los tres (3) primeros pagos.</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |

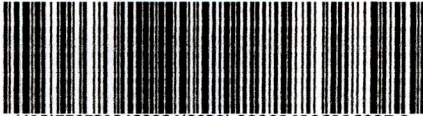
  
**WOHINER ENRIQUE ALFARO CABRERA**  
 C.C. 15.173.515 DE V/PAR.  
 CONTRATISTA

**ANEXO. COPIA DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL.**

|                                                                                                                              |               |                                                                                        |                   |                                                                                                                                                                 |                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|  <div>GOBERNACIÓN DEL<br/><b>CESAR</b></div> |               | <div>DEPARTAMENTO DEL CESAR<br/>NIT.892.399.999-1<br/>LIQUIDACION DE ESTAMPILLAS</div> |                   |                                                                                                                                                                 |  |
| Nombre del contratista                                                                                                       |               | WOHINER ENRIQUE ALFARO CABRERA                                                         |                   | C.C. o NIT                                                                                                                                                      | 15173515                                                                           |
| Nombre del contratante                                                                                                       |               | MUNICIPIO DE VALLEDUPAR                                                                |                   | C.C. o NIT                                                                                                                                                      | 800098911                                                                          |
| Número de contrato                                                                                                           |               | 3070-SGR DE 2025                                                                       |                   | Fecha firma                                                                                                                                                     | 2025-12-12                                                                         |
| Tipo de contrato                                                                                                             |               | CONTRATO PRESTACION DE SERVICIO MUNICIPAL                                              |                   | Fecha Inicio                                                                                                                                                    | 2025-12-15                                                                         |
| Valor Base                                                                                                                   |               | \$2.333.333,00                                                                         |                   | Fecha vigencia                                                                                                                                                  | 2025-12-24                                                                         |
| Número Liquidación                                                                                                           |               | 32504024570                                                                            |                   | Fecha Liquidación                                                                                                                                               | 2025-12-23                                                                         |
| Objeto                                                                                                                       |               | NA                                                                                     |                   | Pagase antes de la fecha de oportuna. 2025-12-24.                                                                                                               |                                                                                    |
| Estampilla                                                                                                                   | Porcentaje    | Total                                                                                  | Interés           | Codigo de barras                                                                                                                                                |                                                                                    |
| PRO FRONTERIZO                                                                                                               | 1.5%          | \$35.000,00                                                                            | \$1.000,00        |  <div>(415)7709998555037(8020)3250040577(3900)0000000036000(96)20251224</div> |                                                                                    |
| SUBTOTAL                                                                                                                     | Intereses (+) |                                                                                        | Sanciones (+)     |                                                                                                                                                                 | Descuentos (-)                                                                     |
| \$35.000,00                                                                                                                  | \$1.000,00    |                                                                                        | \$0               |                                                                                                                                                                 | \$0                                                                                |
| TOTAL                                                                                                                        | \$36.000,00   |                                                                                        | ELVIS PEREZ PEREZ |                                                                                                                                                                 |                                                                                    |

Banco de Bogota 091 Loperena Valledupar  
 Srv 2121 CSR171701 Usu8835 T141  
 AH\*\*\*\*\*1089 23/12/25 08:49 H.NO  
 DEPARTAMENTO DEL CESAR CEO 2043  
 Us:3250040577  
 Valor Efectivo:36,000.00  
 Vr.Cheq: 0.00 0  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor ND:0.00  
 Valor Total:36,000.00

|                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                     |                                                     |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------|
| <b>SOLICITUD DE DESCUENTOS DE ESTAMPILLAS MUNICIPALES</b>                                                                                                                                                       |                                                                                     |                                                     |            |
| <b>PERSONA NATURAL</b>                                                                                                                                                                                          |                                                                                     |                                                     |            |
| VALLEDUPAR                                                                                                                                                                                                      |                                                                                     | FECHA /DIA/MES/AÑO)                                 | 23/12/2025 |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO                                                                                                                                                                              |                                                                                     | GUIDO ANDRES CASTILLA GONZALEZ                      |            |
| CARGO - SECTORIAL                                                                                                                                                                                               |                                                                                     | SECRETARIO GENERAL                                  |            |
| <b>DATOS DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                       |                                                                                     |                                                     |            |
| NUMERO DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                             | 3070-SGR DE 2025                                                                    | FECHA APROBACION CONTRATO EN EL SECOP (DIA/MES/AÑO) | 15/12/2025 |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                      |                                                                                     |                                                     |            |
| "CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y ESPECIALIZADOS PARA BRINDAR APOYO JURÍDICO Y ADMINISTRATIVO A LA OFICINA DE BIENES INMUEBLES ADSCRITA A LA SECRETARIA GENERAL DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR" |                                                                                     |                                                     |            |
| ACOGIENDOME AL DECRETO VIGENTE, INFORMO A USTED QUE NO CANCELÉ LAS TRES (03) ESTAMPILLAS MUNICIPALES, POR TAL RAZÓN SOLICITO QUE AL MOMENTO DE EFECTUARSE EL PAGO SE PROCEDA A REALIZAR EL RESPECTIVO DESCUENTO |                                                                                     | DECRETO 000110 DEL 05/02/2024                       |            |
| PRO-UNICESAR                                                                                                                                                                                                    | 0,5%                                                                                | NO CANCELADOS                                       |            |
| PRO-CULTURA                                                                                                                                                                                                     | 2%                                                                                  | NO CANCELADOS                                       |            |
| BIENESTAR ADULTO MAYOR                                                                                                                                                                                          | 4%                                                                                  | NO CANCELADOS                                       |            |
| FIRMA DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                           |  |                                                     |            |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                          | WOHINER ENRIQUE ALFARO CABRERA                                                      |                                                     |            |
| C.C.                                                                                                                                                                                                            | 15,173,515                                                                          |                                                     |            |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                  |  |                                                              |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------|--|
| DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Formulario del Registro Único Tributario                                                                                         |  | 001                                                          |  |
| 2. Concepto 0 2 Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 4. Número de formulario 141061160979                                                                                             |  |                                                              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | <br>(415)7707212489984(8020) 000014106116097 9 |  |                                                              |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)<br>1 5 1 7 3 5 1 5 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 6. DV 8                                                                                                                          |  | 12. Dirección seccional<br>Impuestos y Aduanas de Valledupar |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                  |  | 14. Buzón electrónico<br>2 4                                 |  |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                  |  |                                                              |  |
| 24. Tipo de contribuyente<br>Persona natural o sucesión ilíquida 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 25. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadanía 1 3                                                                                |  | 26. Número de Identificación<br>1 5 1 7 3 5 1 5              |  |
| Lugar de expedición 28. País<br>COLOMBIA 1 6 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | 29. Departamento<br>Cesar 2 0                                                                                                    |  | 30. Ciudad/Municipio<br>Valledupar 0 0 1                     |  |
| 31. Primer apellido<br>ALFARO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 32. Segundo apellido<br>CABRERA                                                                                                  |  | 33. Primer nombre<br>WOHINER                                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                  |  | 34. Otros nombres<br>ENRIQUE                                 |  |
| 35. Razón social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                  |  |                                                              |  |
| 36. Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                  |  |                                                              |  |
| 37. Sigla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                  |  |                                                              |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                  |  |                                                              |  |
| 38. País<br>COLOMBIA 1 6 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 39. Departamento<br>Cesar 2 0                                                                                                    |  | 40. Ciudad/Municipio<br>Valledupar 0 0 1                     |  |
| 41. Dirección principal<br>MZ D CA 5 CON ROSARIO REAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                  |  |                                                              |  |
| 42. Correo electrónico<br>wohineralfaro@hotmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                  |  |                                                              |  |
| 43. Código postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 44. Teléfono 1<br>3 2 0 9 1 4 6 6 5 5                                                                                            |  | 45. Teléfono 2                                               |  |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                  |  |                                                              |  |
| Actividad económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                  |  | Ocupación                                                    |  |
| Actividad principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Actividad secundaria                                                                                                             |  | Otras actividades                                            |  |
| 46. Código 47. Fecha inicio actividad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 48. Código 49. Fecha inicio actividad                                                                                            |  | 50. Código 1 2                                               |  |
| 6 9 1 0 2 0 0 6 0 7 2 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                  |  |                                                              |  |
| 51. Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                                                              |  |
| 52. Número establecimientos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                  |  |                                                              |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                  |  |                                                              |  |
| 53. Código 5 4 9 5 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                  |  |                                                              |  |
| 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                  |  |                                                              |  |
| 49 - No responsable de IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                                                              |  |
| 52 - Facturador electrónico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                  |  |                                                              |  |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                  |  |                                                              |  |
| Exportadores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                  |  |                                                              |  |
| 54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                  |  |                                                              |  |
| 55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                  |  |                                                              |  |
| 57. Modo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                  |  |                                                              |  |
| 58. CPC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                  |  |                                                              |  |
| 59. Anexos SI X NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                  |  |                                                              |  |
| 60. No. de Folios: 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                  |  |                                                              |  |
| 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 CURVELO RODULFO CARLOS HERNAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                  |  |                                                              |  |
| 985. Cargo Gestor III                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                  |  |                                                              |  |

# Certificación Bancaria

Lunes, 04 de agosto de 2025

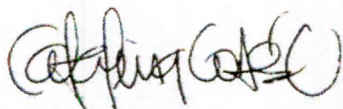
A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que WOHINER ENRIQUE ALFARO CABRERA identificado(a) con CC 15173515, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto                   | No. Producto | Fecha Apertura<br>aaaa-mm-dd | Estado | Saldo |
|----------------------------|--------------|------------------------------|--------|-------|
| Cuenta Ahorros / A la mano | 52325437227  | 2014-05-28                   | ACTIVO | ***** |

**\*Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números:  
Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05  
Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.  
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a [correosospedchoso@bancolombia.com.co](mailto:correosospedchoso@bancolombia.com.co)