



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
NIT. 892.099.216-6

BPAG

NDT - COMPR. EGRESO TESORERIA CRC-01

COMPROBANTE DE EGRESO: NDT - 202514587

FECHA : 23-DIC-2025

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

Documento de Causación: OP-202519205

Radicado : 15554

Contrato: CONTRATO 1661-2025

Acta de Pago : INFORME 05

Tercero : 79340411 - PEDRO CAMILO VIDALES CAMACHO
Beneficiario : 79340411 - PEDRO CAMILO VIDALES CAMACHO

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
62983515610	BANCO DE COLOMBIA	A

Concepto: PAGO INFORME 05 DE 06 ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO COMPRENDIDO DEL 10-11-2025 A 09-12-2025
SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°1661 DE FECHA 07 DE JULIO DE 2025

Orden de Pago	Descripción	Valor
OP 202519205	PEDRO CAMILO VIDALES CAMACHO	5,772.502.00

TOTALES CONTABLES

5,772,502.00

Movimiento Contable

		5,772,502.00	5,772,502.00
Cuenta	Descripción	Debitos	Creditos
240101003	Honorarios y Servicios	5,772,502.00	0.00
111006002001	BBVA 038-9 ICLD	0.00	5,772.502.00

Elaboró

Revisó

Aprobó

Fecha de Aplicacion: 23-DIC-2025

Usuario: CHELY

Terminal: GOBCAS\HATE-DDL-1919

NICOL CAMILA VILLAF#E JURADO	0000011185520380	62943847652	0007 - BANCOLOMBIA	2.244.117,60	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
NICOL CAMILA VILLAF#E JURADO	0000011185520380	62943847652	0007 - BANCOLOMBIA	2.244.117,60	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ORLANDO CRUZ MARTINEZ	0000000748585050	01106271506	0007 - BANCOLOMBIA	2.840.220,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
OSCAR MANUEL MENDEZ GARCIA	0000000794620380	0570008970168590	0051 - BANCO DAVIVIENDA	3.413.619,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
PAULA ANDREA GUEVARA ORTIZ	0000000524973810	62963823938	0007 - BANCOLOMBIA	4.329.376,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
PEDRO CAMILO VIDALES CAMACHO	0000000793404110	62983515610	0007 - BANCOLOMBIA	5.772.502,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
QUIJANO FONSECA GUSTAVO ADOLFO	0000010066326030	0981000200007062	0013 - BBVA COLOMBIA	2.079.000,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
RAFAEL DAVID VARGAS MACIAS	0000011185302470	24123545572	0032 - BANCO CAJA SOCIAL	2.449.272,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
RAMON LEONARDO PEREZ JAQUE	0000000748572320	58799071558	0007 - BANCOLOMBIA	2.805.251,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
SANEY TABACO CUCUNUBA	0000000238276580	24096386840	0032 - BANCO CAJA SOCIAL	596.157,20	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
SHARON MILENA OLAYA SALINAS	0000010336976310	455070020827	0051 - BANCO DAVIVIENDA	4.807.389,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
SHIRLY PAOLA LARA BOCANEGRA	0000010042726770	500807497254	0002 - BANCO POPULAR	374.700,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
SOFIA LORENA VARGAS GOMEZ	0000010065541760	01163377531	0007 - BANCOLOMBIA	2.359.790,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
TERESA HERRE#O SOLANO	0000000417948850	505850974	0023 - BANCO DE OCCIDENTE	5.772.502,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
THANIA KARINA MU#OZ BERNAL	0000010065568050	21100003140	0007 - BANCOLOMBIA	3.247.032,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
URBANO TIBADUIZA MARIA DEL CARMEN	0000000474366010	24056675340	0032 - BANCO CAJA SOCIAL	5.772.502,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
VALENTINA GOMEZ IDROBO	0000011185714870	0550488420368315	0051 - BANCO DAVIVIENDA	4.333.879,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
VALENTINA MARIA BECERRA PEREZ	0000011185742060	0981000200632482	0013 - BBVA COLOMBIA	4.329.376,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
WILSON ALEXIS PUERTO MENA	0000011185401430	0981000200009055	0013 - BBVA COLOMBIA	2.234.009,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
XIOMARA JULIETH SANTOS ESTUPI#AN	0000011185614220	0981000200605793	0013 - BBVA COLOMBIA	2.502.470,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
YADIRA PIEDRAHITA BELTRAN	0000000237264620	70794342855	0007 - BANCOLOMBIA	6.850.800,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
YARLEY PAOLA MORENO RIVERA	0000000529056170	24085263923	0032 - BANCO CAJA SOCIAL	4.332.875,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
YENYTH CAROLINA BELLO ACEVEDO	0000010496109970	24061522981	0032 - BANCO CAJA SOCIAL	4.329.376,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
YESSICA DAYANA GALINDO LESMES	0000011181241660	500805408639	0002 - BANCO POPULAR	3.612.551,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
YINNY SIRLEY MONTA#EZ CARDOZO	0000000238361530	0677000200116493	0013 - BBVA COLOMBIA	4.032.200,33	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
YORJANIS YANITH DE LA HOZ DE AVILA	0000010042716750	0550488425313340	0051 - BANCO DAVIVIENDA	543.050,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
YORJANIS YANITH DE LA HOZ DE AVILA	0000010042716750	0550488425313340	0051 - BANCO DAVIVIENDA	71.175,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ZULLY YASMIN SALAMANCA MALDONADO	0000000474420090	0981000200008405	0013 - BBVA COLOMBIA	1.039.500,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE

NIT. 892.099.216-6

ORDEN DE PAGO No : 01 - 202519205

VALOR : \$5,830,810.00

FECHA : 19-DIC-2025

SIRVASE PEDRO CAMILO VIDALES CAMACHO
PAGAR A :

NIT: 79340411

LA SUMA DE : CINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE

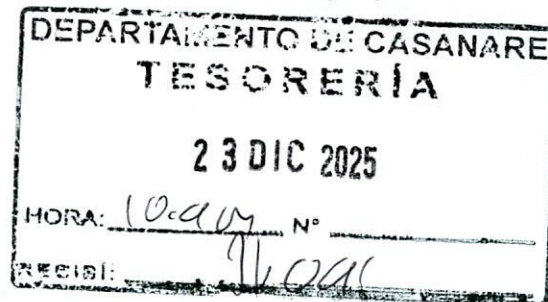
CONCEPTO : PAGO INFORME 05 DE 06 ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO COMPRENDIDO DEL 10-11-2025 A 09-12-2025
SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°1661 DE FECHA 07 DE JULIO DE 2025

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

RUBRO	DESCRIPCION	VALOR
B.1.0.121000.0.2.1.2.02.02.008.26	Remuneracion por Servicios Tecnicos y Profesionales Oficina Defensa Judicial.	5,830,810.00

REGISTRO CONTABLE

CODIGO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
511179002	Honorarios Rentas de trabajo	5,830,810.00	
240101003	Honorarios y Servicios		5,772,502.00
243627002	Retención de impuesto de ICA Yopal		58,308.00



NETO A PAGAR \$5,772,502.00

ORDENADOR DEL PAGO

TESORERO

DIRECTOR DE CONTABILIDAD

RECIBI

C.C 6 NIT

BANCO No. CUENTA No. CHEQUE FECHA GIRO

Dirección de Contabilidad

22 DIC 2025

Hora: 10:05



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

Hora: 11:53

Recibido por: ✓

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

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

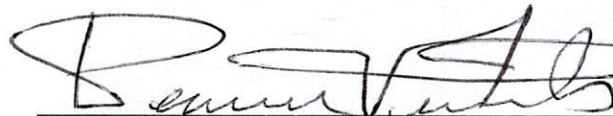
Ciudad y Fecha: Yopal, 18 de diciembre de 2025 Contrato No. SECOP II CAS-GEN-CDPSP-0131-2025 Y No. INTERNO 1661 de 2025-07-07

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio **PEDRO CAMILO VIDALES CAMACHO**

No. de Identificación Tributaria- NIT: 79.340.411 DV- 1

Objeto Contractual: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REPRESENTACIÓN JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL EN LOS PROCESOS JUDICIALES Y EN LAS ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS QUE SE DEBAN SURTIR EN LOS DIFERENTES DESPACHOS JUDICIALES Y ENTIDADES PÚBLICAS DEL ORDEN TERRITORIAL Y NACIONAL QUE SEA PARTE EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

Dirección Residencia:	Carrera 27 No. 13-80 de Yopal
Celular:	3108088955
Duración Del Contrato:	CINCO (5) MESES Y DIEZ (10) DIAS (Incluido Adicional)
Acta De Inicio:	10 de julio de 2025
Periodo de Cobro:	10/11/2025 A 09/12/2025
Número de periodo:	5 de 6
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$ 31.097.653,33 (Incluido Adicional)
Valor Ejecutado a la fecha:	\$ 29.154.050,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$ 1.943.603,33
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	\$ 5.830.810,00 CINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE (Según porcentaje de ejecución)
Saldo a favor del Departamento:	\$ 0

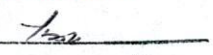


FIRMA DEL VENDEDOR O DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO

Secretaría de Hacienda
DIRECCIÓN TÉCNICA DE CONTABILIDAD

0155 54

19 DIC 2025

Recibí: 

Nota: Declaro bajo la gravedad de juramento que no soy responsable de IVA y que no estoy obligado a facturar. El presente documento será anexo del formato de Autorización Pago Contratos para trámite de cuenta. 12115R

Yopal, 18 de diciembre de 2025

Señores
GOBERNACIÓN DE CASANARE
Dirección Técnica de Contabilidad
La ciudad

GOBERNACIÓN DE CASANARE
SECRETARÍA GENERAL

19 DIC 2025

Hora: _____

Recibido por: _____

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

Yo, **PEDRO CAMILO VIDALES CAMACHO** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número 79.340.411 de Bogotá D.C., por medio de la presente, para dar cumplimiento a la ley 2277 del 2022 y el estatuto tributario nacional, CERTIFICO QUE:

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

Por lo anterior, solicito que sean aplicadas las siguientes deducciones para depurar de mi base de Retención en la Fuente del periodo comprendido entre el 10/11/2025 y el 09/12/2025, en los pagos que me realice la Gobernación de Casanare de acuerdo a los siguientes factores:

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

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

IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD
1.222.115.749	JUAN CAMILO	VIDALES	ZAFRA	HIJO	12

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

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

Y finalmente, informo que los servicios del Contrato No. SECOP II CAS-GEN-CDPSP-0131-2025 Y No. INTERNO 1661 de 2025-07.07, fueron ejecutados en el municipio de YOPAL, que no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a las actividades realizadas, y me comprometo a comunicar cualquier cambio que pueda modificar los beneficios obtenidos.

Cordialmente,

PEDRO CAMILO VIDALES CAMACHO

C.C. 79.340.411 de Bogotá D.C.

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

SECRETARÍA GENERAL EO-AB-61
16-03-2021
V. 06

19 DIC 2021

1153

Ciudad y Fecha: Yopal, 18/12/2025	Número y fecha del Contrato: No. SECOP II CAS-GEN-CDPSP-00131-2025 Y No. INTERNO 1661 de 2025-07-07
CPSP ☒ CPSAG ☐ Periodo de pago: DE 10/11/2025 A: 09/12/2025	Informe No. 5 de 6 (Incluido Adicional)

UNIDAD EJECUTORA:
SECRETARIA GENERAL - OFICINA DEFENSA JUDICIAL

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.

Nombres y Apellidos del Contratista: PEDRO CAMILO VIDALES CAMACHO No. de Identificación: 79.340.411 DV- 1 ☐ Información tributaria: Responsable de IVA ☐ No responsable de IVA ☒ Régimen ordinario ☒ Régimen especial ☐ No declarante ☐ Régimen simple de tributación ☐ Facturador electrónico ☐ No obligados a facturar ☒ Fecha de actualización RUT: 17/12/2025

Objeto del Contrato: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REPRESENTACIÓN JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL EN LOS PROCESOS JUDICIALES Y EN LAS ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS QUE SE DEBAN SURTIR EN LOS DIFERENTES DESPACHOS JUDICIALES Y ENTIDADES PÚBLICAS DEL ORDEN TERRITORIAL Y NACIONAL QUE SEA PARTE EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

Nombre del Proyecto de Inversión: N/A	Código BPIN: N/A
Plazo de Ejecución: Cinco (5) meses y Diez (10) días (Incluido Adicional)	Meses Ejecutados: Cinco (5) Meses (Incluido Adicional)
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 10/07/2025	Fecha de Terminación: 19/12/2025 (Incluido Adicional)

ESTADO FÍSICO:
Hasta la fecha 09/12/2025 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual de 93,75 %, contra una programada de 100% del Total. (Incluido Adicional)

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

Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$ 31.097.653,33 (Incluido Adicional)
Valor Ejecutado a la fecha:	\$ 29.154.050,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$ 1.943.603,33
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	\$ 5.830.810,00 (CINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE), (Según porcentaje de ejecución)
Saldo a favor del Departamento:	\$ 0

Forma de Pago (Diligencie según minuta) EL VALOR DEL PRESENTE CONTRATO SE PAGARÁ MEDIANTE CUATRO (4) MENSUALIDADES VENCIDAS, CADA UNA POR EL VALOR DE CINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE (5.830.810,00), PARA UN VALOR TOTAL DE VEINTITRES MILLONES TRESCIENTOS VEINTITRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS (\$23.323.240,00), PREVIA PRESENTACIÓN DEL RESPECTIVO INFORME DE ACTIVIDADES, VISTO BUENO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y PAGO DE LOS APORTES A SEGURIDAD SOCIAL DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS QUE REGULAN LA MATERIA.

Cuenta bancaria autorizada para Giro:	Tipo: AHORROS
	No. 62983515610
	Entidad Financiera: BANCOLOMBIA

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

Contrato Inicial	Concepto	Fuente	Número	Fecha	Valor
	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	B.1.0.121000.0.2.1.2.02.02.008.26	2502576	03/07/2025	\$ 163.262.680,00
	Registro Presupuestal	B.1.0.121000.0.2.1.2.02.02.008.26	25001661	07/07/2025	\$ 23.323.240,00
Contrato Adicional y/o Prórroga	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	B.1.0.121000.0.2.1.2.02.02.008.26	2504401	06/11/2025	\$ 7.774.413,33
	Registro Presupuestal	B.1.0.121000.0.2.1.2.02.02.008.26	25001661	07/11/2025	\$ 7.774.413,33
	Plazo meses y/o días: Un 1) mes y Diez (10) días	Fecha Suscripción: 07/11/2025		Nueva Fecha Terminación Contrato: 19/12/2025	

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

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

Acta de Reiniciación		dd-mm-aaaa	N.A.
Cesión de Contrato	C.C Cesionario:	Fecha de Registro Contrato:	Nueva Fecha Terminación Contrato:

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

Contrato Inicial	CONCEPTO	Estampilla Pro Cultura 1%	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%:	Estampilla Pro Desarrollo Dptal. 1% (CPS que superen 30 SMLV)
	Numero de recibo	25022397		
	Fecha	08/07/2025		
	Valor	\$ 233.200,00		
Contrato Adicional	CONCEPTO	Estampilla Pro Cultura 1%	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%:	Estampilla Pro Desarrollo Dptal. 1% (CPS que superen 30 SMLV)
	Numero de recibo	25039907		
	Fecha	08/11/2025		
	Valor	\$ 77.800,00	\$	\$

3. INFORMACIÓN DE PÓLIZAS (Diligenciar solamente si aplica)

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

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

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	7992064761	\$ 2.400.000	\$ 300.000	\$ 300.000	Noviembre	SANITAS
PENSIÓN	16	7992064761	\$ 2.400.000	\$ 384.000	\$ 384.000	Noviembre	COLPENSIONES
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	7992064761	\$ 12.600	POSITIVA			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
YOPAL	\$ 5.830.810,00	100

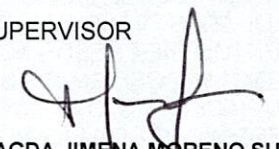
Con fundamento en las leyes, reglas y principios vigentes que rigen los contratos de las entidades estatales, CERTIFICAMOS el cumplimiento de las actividades, la verificación de las planillas que soportan el pago al Sistema de Seguridad Social Integral y las obligaciones en general a cargo del contratista,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

AUTORIZA


JOSE FREDY CASTAÑEDA SANCHEZ
C.C. No. 12.133.427 de Neiva
Cargo: Secretario General (E)
Resolución No. 0205 del 16-12-2025

Revisó:

SUPERVISOR


MAGDA JIMENA MORENO SUESCA
C. C. No. 23.857.762 de Paipa
Cargo: Jefe Oficina de Defensa Judicial
Cláusula 14 del contrato No. SECOP II
CAS-GEN-CDPSP-00131-2025 Y No.
INTERNO 1661 de 2025-07-07.



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	CEDULA DE CIUDADANÍA YOPAL CARRERA 27 NO. 13-80 02-INDEPENDIENTE PIRADA SUCURSAL	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: DEPARTAMENTO: TELÉFONO: CLASE APORTANTE: ACTIVIDAD ECONOMICA: SUCURSAL / DEPENDENCIA:	79340411 PEDRO CAMILO VIDALES CAMACHO CASANARE 6086338 INDEPENDIENTE Actividades reguladoras y facilitadoras de la act 02 - CONTRATO 1 NO	NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	MES noviembre AÑO 2025 9 2025/11/25	TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: NÚMERO AUTORIZACIÓN:	MES noviembre AÑO 2025 195421925A

		ADMINISTRADORA				TOTAL APORTES A PENSIÓN		FSP		MORA				TOTALES			
CÓDIGO		NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO				
25-14	25-14 COLPENSIONES		1	\$ 384.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 384.000	\$ 0	\$ 384.000	\$ 0	\$ 0	\$ 384.000	
SUBTOTALES:											\$ 384.000	\$ 0	\$ 384.000	\$ 0	\$ 0	\$ 384.000	

		TOTAL APORTES A SALUD															
		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
EP5005	EP5005-SANITAS S.A.	1			\$ 0		\$ 0	\$ 300.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 300.000	\$ 0	\$ 0	\$ 300.000		
SUBTOTALES:								\$ 300.000				\$ 300.000	\$ 0	\$ 0	\$ 300.000		

		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES															
		INCAPACIDAD RIP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
14-23	14-23 PUSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 12.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 12.600	\$ 0	\$ 0	\$ 12.600		
SUBTOTALES:								\$ 12.600				\$ 12.600	\$ 0	\$ 0	\$ 12.600		

		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES															
		INCAPACIDAD RIP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
14-23	14-23 PUSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 12.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 12.600	\$ 0	\$ 0	\$ 12.600		
SUBTOTALES:								\$ 12.600				\$ 12.600	\$ 0	\$ 0	\$ 12.600		

		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES															
		INCAPACIDAD RIP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
14-23	14-23 PUSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 12.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 12.600	\$ 0	\$ 0	\$ 12.600		
SUBTOTALES:								\$ 12.600				\$ 12.600	\$ 0	\$ 0	\$ 12.600		

TOTAL PAGADO: \$ 696.600

Certificación Bancaria

Miércoles, 17 de diciembre de 2025

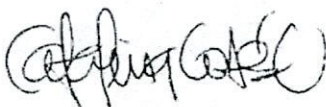
A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que PEDRO CAMILO VIDALES CAMACHO identificado(a) con CC 79340411, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	62983515610	2025-05-02	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 correosospchoso@bancolombia.com.co

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14973240489



(415)7707212489984(8020) 000001497324048 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

7 9 3 4 0 4 1 1 1

Impuestos y Aduanas de Yopal

4 4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

7 9 3 4 0 4 1 1

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

30. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

VIDALES

32. Segundo apellido

CAMACHO

33. Primer nombre

PEDRO

34. Otros nombres

CAMILO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Casanare

8 5

40. Ciudad/Municipio

Yopal

0 0 1

41. Dirección principal

CR 27 13 80

42. Correo electrónico

camilovidales@hotmail.com

43. Código postal

0 8 5

44. Teléfono 1

3 1 0 8 0 8 8 9 5 5

45. Teléfono 2

3 1 3 4 9 4 3 6 3 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

6 9 1 0

47. Fecha inicio actividad

1 9 9 8 0 3 1 1

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1 2

Ocupación

51. Código

2 4 2 1

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

49- No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.º del Decreto 1625 de 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 VIDALES CAMACHO PEDRO CAMILO

985. Cargo CONTRIBUYENTE