



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
NIT. 892.099.216-6

BPAG

NDT - COMPR. EGRESO TESORERIA CRC-01

COMPROBANTE DE EGRESO: NDT - 202514940

FECHA : 26-DIC-2025

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

Documento de Causación: OP-202519733

Radicado : 15920

Contrato: CONTRATO 1661-2025

Acta de Pago : INFORME 06

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 06 DE 06 ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO COMPRENDIDO DEL 10 DE DICIEMBRE AL 19 DE DICIEMBRE DE 2025. SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°1661 DE FECHA 07 DE JULIO DE 2025

Orden de Pago	Descripción	Valor
OP 202519733	PEDRO CAMILO VIDALES CAMACHO	1,924,167.33

TOTALES CONTABLES **1,924,167.33**

Movimiento Contable

Cuenta	Descripción	1,924,167.33	1,924,167.33
		Debitos	Creditos
240101003	Honorarios y Servicios	1,924,167.33	0.00
111006002001	BBVA 038-9 ICLD	0.00	1,924,167.33

Elaboró

Revisó

Aprobó

Fecha de Aplicación: 26-DIC-2025

Usuario: CHELY

Terminal: GOBCAS\HATE-DDL-1919

MARTHA LUCIA MONCALEANO GARCIA	0000000382629680	91277059521	0007 - BANCOLOMBIA	6.850.800,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
NICOLAS RODRIGUEZ AGUDELO	0000011441937150	0832000200034581	0013 - BBVA COLOMBIA	4.664.940,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
NORFALIA ALEXANDRA BENITES PLAZAS	0000011185594620	36381822677	0007 - BANCOLOMBIA	4.329.376,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
NORFALIA ALEXANDRA BENITES PLAZAS	0000011185594620	36381822677	0007 - BANCOLOMBIA	2.164.687,50	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
OSCAR FABIAN ROMERO GORDILLO	0000010296401740	91265844168	0007 - BANCOLOMBIA	2.359.790,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
PEDRO CAMILO VIDALES CAMACHO	0000000793404110	62983515610	0007 - BANCOLOMBIA	1.924.167,33	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
RAFAEL ANTONIO JOROPA YAVIMAY	0000011173227190	0550488401026437	0051 - BANCO DAVIVIENDA	4.249.189,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
RAFAEL DAVID VARGAS MACIAS	0000011185302470	24123545572	0032 - BANCO CAJA SOCIAL	1.632.848,33	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ROSA ODILA PARRA DIAZ	0000000474300270	117030223414	0062 - BANCO FALABELLA	5.198.878,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
SANCHEZ GONZALEZ JANNY MILENA	0000000474363820	0570286170038157	0051 - BANCO DAVIVIENDA	5.772.502,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
SERVIINTEGRALE S M&M S.A.S	0000009012524691	091800031212	0051 - BANCO DAVIVIENDA	50.197.322,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
SUSDEY CAMILA ORTEGA MONTENEGRO	0000000224936610	62957922444	0007 - BANCOLOMBIA	4.329.376,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
TITO GERMAN ARIAS LEGUIZAMON	0000000743479160	0226000200007987	0013 - BBVA COLOMBIA	2.164.687,50	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
VALENTINA MARIA BECERRA PEREZ	0000011185742060	0981000200632482	0013 - BBVA COLOMBIA	4.126.376,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
WALTER ARMANDO CARDOZO GONZALEZ	0000011185389320	0550488413059749	0051 - BANCO DAVIVIENDA	2.359.790,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
WALTER ARMANDO CARDOZO GONZALEZ	0000011185389320	0550488413059749	0051 - BANCO DAVIVIENDA	157.319,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
WILLIAM FERNANDO GONZALEZ RODRIGUEZ	0000000073661100	488420415413	0051 - BANCO DAVIVIENDA	2.808.251,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
YAMID LEONARDO VARGAS FERNANDEZ	0000000802047790	0077000200209617	0013 - BBVA COLOMBIA	4.809.940,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
YASSER FABIAN MORALES LEON	0000011181202750	486200096541	0040 - BANCO AGRARIO	4.085.855,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
YOHAN MAURICIO BARBOSA GALINDO	0000011185745250	24076989966	0032 - BANCO CAJA SOCIAL	4.099.452,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
YOLIMA QUINTERO FARIAS	0000000237098330	84022914374	0007 - BANCOLOMBIA	2.400.220,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE

NIT. 892.099.216-6

ORDEN DE PAGO No: 01 - 202519733

VALOR: \$1,943,603.33

FECHA: 24-DIC-2025

SIRVASE PEDRO CAMILO VIDALES CAMACHO
PAGAR A :

NIT: 79340411

LA SUMA DE : UN MILLON NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS TRES PESOS CON 33/100 M/CTE

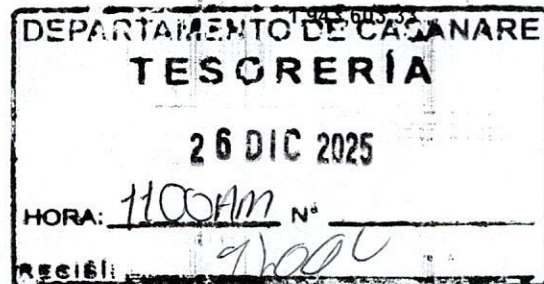
CONCEPTO : PAGO INFORME 06 DE 06 ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO COMPRENDIDO DEL 10 DE DICIEMBRE AL 19 DE DICIEMBRE DE 2025. SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°1661 DE FECHA 07 DE JULIO D 2025

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.	1,943,603.33

REGISTRO CONTABLE

CODIGO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
511179002	Honorarios Rentas de trabajo		
243627002	Retención de impuesto de ICA Yopal		
240101003	Honorarios y Servicios		



ORDENADOR DEL PAGO

TESORERO

NETO A PAGAR \$1,924,167.33

DIRECTOR DE CONTABILIDAD

RECIBI
C.C ó NIT

BANCO No. CUENTA No. CHEQUE FECHA GIRO

Dirección de Contabilidad
24 DIC 2025

Hora: 12:40



GOBERNACIÓN DE CASANARE
SECRETARÍA GENERAL

23 DIC 2025

NO OBLIGADOS A FACTURAR

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

Hora: 2:48 PM
Recibido por: [Signature]

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, 23 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:	10/12/2025 A 19/12/2025
Número de periodo:	6 de 6
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$ 31.097.653,33 (Incluido Adicional)
Valor Ejecutado a la fecha:	\$ 31.097.653,33 (Incluido Adicional)
Saldo por facturar del Total del Contrato:	-0-
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	\$ 1.943.603,33 UN MILLON NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS TRES PESOS CON TREINTA Y TRES CENTAVOS M/CTE), (Según porcentaje de ejecución)
Saldo a favor del Departamento:	-0-

[Signature]
FIRMA DEL VENDEDOR O DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO

Secretaría de Hacienda
DIRECCIÓN TÉCNICA DE CONTABILIDAD

015950

23 DIC 2025

Recibido: [Signature]
Hora: 3:50 PM

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.

2455

GOBERNACIÓN DE CASANARE
SECRETARÍA GENERAL

Yopal, 23 de diciembre de 2025

Señores
GOBERNACIÓN DE CASANARE
Dirección Técnica de Contabilidad
La ciudad

23 DIC 2025

Hora: 2:48 pm
Recibido por: [Firma]

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 10/12/2025 y el 19/12/2025, 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.



GOBERNACIÓN DE CASANARE
SECRETARÍA GENERAL

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

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

Hora: 2:48pm
Recibido por: [Signature]

Ciudad y Fecha: Yopal, 23/12/2025		Número y fecha del Contrato: No. SECOP II CAS-GEN-CDPSP-00131-2025 Y No. INTERNO 1661 de 2025-07-07			
CPSAG ☒ CPSAG ☐	Periodo de pago: DE 10/12/2025 A: 19/12/2025	Informe No. 6 de 6 (Incluido Adicional)			
UNIDAD EJECUTORA: SECRETARÍA 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: 22/12/2025			
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 y Diez (10) días (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 19/12/2025 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual de 100 %, 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:		\$ 31.097.653,33 (Incluido Adicional)			
Saldo por facturar del Total del Contrato:		-0-			
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)		\$ 1.943.603,33 (UN MILLON NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS TRES PESOS CON TREINTA Y TRES CENTAVOS 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.		



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

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

Acta de Reiniciación		dd-mm-aaaa	N.A.
Cesión de Contrato	C.C Cesionario:	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	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	1749768291	\$ 2.400.000	\$ 300.000	\$ 300.000	Diciembre	SANITAS
PENSIÓN	16	1749768291	\$ 2.400.000	\$ 384.000	\$ 384.000	Diciembre	COLPENSIONES
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	1749768291	\$ 12.600	POSITIVA			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
YOPAL	\$ 1.943.603,33	100

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

AUTORIZA

NEIDY ESPERANZA OROSTEGUI BENITEZ
C.C. No. 53.016.171 de Bogotá
Cargo: Secretaria General
Decreto No.0311 del 17-09-2025

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.

Revisó:

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: PEDRO CAMILO VIDALES CAMACHO CASANARE DIRECCIÓN: YOPAL DEPARTAMENTO: TELEFONO: 6086338 TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y facilitadoras de la act FORMA DE PRESENTACIÓN: SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA: 02 - CONTRATO 1 NO APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 1749768291 PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: MES diciembre AÑO 2025 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2025/12/16 TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES diciembre AÑO 2025 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9995162703			
--	--	--	--	---	--	--	--

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

		TOTAL APORTES A SALUD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTAL	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	VALOR PAGADO
EPS005	EP005-SANITAS S.A.		1		\$ 0		\$ 0	\$ 300.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 300.000	\$ 300.000
SUBTOTALES:												\$ 300.000	\$ 300.000

		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTAL	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP	VALOR	PLANILLA	VALOR	APORTES	VALOR PAGADO
14-23	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1		\$ 0		\$ 0	\$ 12.600	\$ 12.600
SUBTOTALES:								\$ 12.600	\$ 12.600

		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTAL	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP	VALOR	PLANILLA	VALOR	APORTES	VALOR PAGADO
14-23	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1		\$ 0		\$ 0	\$ 12.600	\$ 12.600
SUBTOTALES:								\$ 12.600	\$ 12.600

TOTAL PAGADO: \$ 696.600

Certificación Bancaria

Lunes, 22 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

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

VIDAL ES

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

45. 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

95- 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 1.6.1.2.6 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 VIDALES CAMACHO PEDRO CAMILO

985. Cargo CONTRIBUYENTE