REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
NIT. 892.099.216-6

BPAG

NDT - COMPR. EGRESO TESORERIA CRC-01

COMPROBANTE DE EGRESO: NDT - 202514077 **FECHA : 12-DIC-2025**

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

Documento de Causación: OP-202518580 **Radicado :** 14811

Contrato: CONTRATO 2405-2025 **Acta de Pago :** INFORME 01

Tercero : 1118534762 - HERLISON FERNANDO PORES ROJAS

Beneficiario : 1118534762 - HERLISON FERNANDO PORES ROJAS

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
0550488421301513	DAVIVIENDA	A

Concepto: PAGO INFORME 1 DE 3 ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO COMPRENDIDO DEL 10-10-2025 A 09-11-2025 SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 2405 CON FECHA 10-08-2025 CON FACTURA ELECTRONICA N° FE-33

Orden de Pago		Descripción	Valor
OP	202518580	HERLISON FERNANDO PORES ROJAS	4,329,376.00

TOTALES CONTABLES **4,329,376.00**

Movimiento Contable

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

Elaboró Revisó Aprobó

Fecha de Aplicacion: 12-DIC-2025 Usuario: CHELY Terminal: GOBCAS\HATE-DDL-1919

EDITH ROSA ALBARRACIN RAMIREZ	0000000474327650	178575007	0051 - BANCO DAVIVIENDA	5.772.502,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
EDITH YOSLADYS HERRERA CHAPARRO	0000010064415760	0550488405835643	0051 - BANCO DAVIVIENDA	4.329.376,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ELKIN DAVIED OSPINA OLARTE	0000011185632730	0677000200123671	0013 - BBVA COLOMBIA	5.772.502,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ENIT CORTES MEDINA	0000000474277970	62903893341	0007 - BANCOLOMBIA	6.850.800,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
GEINNY ALBARRACIN RIVERA	0000000238272610	0981000200220445	0013 - BBVA COLOMBIA	444.288,60	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
HECTOR URIBE VEGA	0000000056702180	113400018157	0062 - BANCO FALABELLA	2.182.950,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
HERLISON FERNANDO PORES ROJAS	0000011185347620	0550488421301513	0051 - BANCO DAVIVIENDA	4.329.376,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
HUGO ALFONSO GONZALEZ VIVAS	0000000072205800	62900025276	0007 - BANCOLOMBIA	6.850.800,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JAMY DANIELA MONROY MEDINA	0000010706131070	91209878076	0007 - BANCOLOMBIA	4.329.376,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JANUARIO CACHAY CRUZ	0000000041844980	36358204877	0007 - BANCOLOMBIA	516.550,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JENNY CORTES SAAVEDRA	0000011158611920	84044011955	0007 - BANCOLOMBIA	3.607.813,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JHERITH FERNANDA SIERRA LOPEZ	0000010027215700	0981000200011275	0013 - BBVA COLOMBIA	2.509.010,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JUAN PABLO HERRERA RUIZ	0000011185570090	01181587071	0007 - BANCOLOMBIA	2.359.790,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JULIO CESAR PINZON CUTA	0000011159112290	176900065218	0051 - BANCO DAVIVIENDA	5.772.502,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
KAREN FERNANDA LOPEZ TORRES	0000011185701600	62900006239	0007 - BANCOLOMBIA	3.247.032,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
KAREN VIVIANA BARRERA GUARIN	0000010496350840	63585305261	0007 - BANCOLOMBIA	5.050.940,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LAURA NERY BELTRAN MOLANO	0000000237262270	0077000200011468	0013 - BBVA COLOMBIA	5.772.502,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LAURA PAOLA HOLGUIN CORONADO	0000011185459080	0981000200010965	0013 - BBVA COLOMBIA	5.050.940,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LAURA VANESSA DUE#AS GARCIA	0000010065346120	351241518	0001 - BANCO DE BOGOTA	3.607.813,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LEIDY JOHANA LOPEZ FERNADEZ	0000000463860960	62960712612	0007 - BANCOLOMBIA	2.079.000,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LEYDY TATIANA GAMEZ ULLOA	0000011185743980	0550488444124066	0051 - BANCO DAVIVIENDA	3.748.200,80	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LILIANA VELANDIA FORERO	0000000241440570	36300020130	0007 - BANCOLOMBIA	2.401.190,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LISETH MONTA#EZ FRANCO	0000010054645040	36300001510	0007 - BANCOLOMBIA	2.449.272,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LUIS ALBEIRO CAMACHO HIGUERA	0000000748125850	24045905654	0032 - BANCO CAJA SOCIAL	5.068.287,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LUIS ALBERTO CASTA#EDA JACOBO	0000011182036400	91277779931	0007 - BANCOLOMBIA	2.079.000,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MAIRA ALEJANDRA GIRALDO GOMEZ	0000011127708180	36337627425	0007 - BANCOLOMBIA	4.329.376,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MARIA FERNANDA PUENTES SANCHEZ	0000011185448530	01179433318	0007 - BANCOLOMBIA	5.050.940,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MARIA PAULA BARRERA GONZALEZ	0000011166161700	70736824254	0007 - BANCOLOMBIA	4.329.376,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MARY LEIDY MINA GALLEGO	0000011181667050	0950000200167080	0013 - BBVA COLOMBIA	596.550,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE

NIT. 892.099.216-6

ORDEN DE PAGO No : 01 - 202518580

VALOR : $4,373,107.00

FECHA : 11-DIC-2025

SIRVASE PAGAR A : HERLISON FERNANDO PORES ROJAS

NIT: 1118534762

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

CONCEPTO : PAGO INFORME 1 DE 3 ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO COMPRENDIDO DEL 10-10-2025 A 09-11-2025 SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 2405 CON FECHA 10-08-2025 CON FACTURA ELECTRONICA FE-33

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

RUBRO	DESCRIPCION	VALOR
3.E4.45.4599.1000.2024005850102.0.121000.2.3.2.02.02.030	Fortalecimiento de la gestión de las finanzas públicas en el Departamento de Casanare	4,373,107.00

REGISTRO CONTABLE

CODIGO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
550705082	Honorarios renta de trabajo	4,373,107.00	
243627002	Retención de impuesto de ICA Yopal		43,731.00
240101003	Honorarios y Servicios		4,329,376.00

DEPARTAMENTO DE CASANARE
TESORERÍA
12 DIC 2025
HORA: 11:40 am N°
RECIBI:

NETO A PAGAR $4,329,376.00

ORDENADOR DEL PAGO

TESORERO

DIRECTOR DE CONTABILIDAD

RECIBI

C.C ó NIT

BANCO **No. CUENTA** **No. CHEQUE** **FECHA GIRO**

1

Dirección de Contabilidad
12 DIC 2025
Hora:

Factura Electrónica De Venta No. FE 33
Ver. UBL 2.1

GOBERNACIÓN DE CASANARE
SECRETARIA DE HACIENDA ARCHIVO
Casanare
RECIBIDO
FECHA DIC. 10/25

Forma de Pago: Contado
Medio de Pago: Consignación Bancaria
Moneda: COP
Total de Lineas: 1

Fecha de Validación: 09/12/2025 04:42 PM
Fecha de Generación: 09/12/2025 04:42 PM
Responsabilidad Fiscal: R-99-PN No responsable
Responsabilidad Tributaria: ZZ - No Aplica
(49) No responsable de IVA

Emisor : HERLISON FERNANDO PORES ROJAS
Razón Social: HERLISON FERNANDO PORES ROJAS
NIT: 1118534762
Teléfono: + (57) 1118534762
Correo Electrónico: herlinsonpores@gmail.com
Dirección: CL 16 A 6 61
Departamento: CASANARE
Municipio: TAURAMENA

Receptor : Gobernación del Casanare
Razón Social Gobernación del Casanare
NIT: 892099216
Teléfono: N/A
Correo Electrónico: contabilidad@casanare.gov.co
Dirección: N/A
Responsabilidad Tributaria: ZZ - No Aplica
País: Colombia
Departamento: CASANARE
Municipio: YOPAL

#	Cod	Item	Detalle	Cant	Unidad	Precio	Subtotal	IVA%	IVA	Total
1	H 12	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 2405 - CAS-SH-CDPSP-135-2025 de 2025-10-08.	OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA CREACION DE UNA CAMPAÑA DE ORDEN TRIBUTARIO QUE CONTENGA LA SOCIALIZACIÓN Y DIVULGACIÓN DE NOTICIAS, ENTREVISTAS Y COPYS PUBLICITARIOS , ORIENTADOS A GENERAR CONCIENCIA, Y SENTIDO DE PERTINENCIA CON EL DEPARTAMENTO DE CASANARE DE LA IMPORTANCIA DE LOS IMPUESTOS DE VEHICULOS PARA LA GENERACION DE INGRESOS, EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN BPIN 20240	1.00	unidad	4,373,107.00	4,373,107.00	0	0.00	**4,373,107.00**

Secretaría de Hacienda
DIRECCIÓN TÉCNICA DE CONTABILIDAD
014811
11 DIC 2025
Recibí:
Hora: 10:15 a

Son: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO SIETE PESOS

a68cd20ab4fe5ee67eebf6299e4f4b0966755a35881c708d5ff0273c4d950368b328602c582cb6dbba2dd6d72abeb30a

Detalle de Venta

Subtotal :	COP 4,373,107.00
Descuento :	COP 0.00
Monto Bruto :	COP 4,373,107.00
Monto IVA :	COP 0.00
Total Venta:	COP 4,373,107.00
Total:	COP 4,373,107.00

Autorizado DIAN para la Facturación Electrónica mediante la resolución N° 18764097367918 entre los rangos de Facturación del 26 al 100 usando el prefijo FE con vigencia entre las fechas 2025-08-21 al 2026-02-21.

Generada por: FACTOA https://factoa.co

Servicios informáticos TECNODEV CO SA 901360857-7 / Proveedor Tecnologico Cadena SA 890930534-0

Yopal, 10 de diciembre de 2025

GOBERNACION DE CASANARE
SECRETARIA DE HACIENDA - ARCHIVO
RECIBIDO
FECHA Dic-10/25

Señores
GOBERNACIÓN DE CASANARE
Dirección Técnica de Contabilidad
La ciudad

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

Yo, HERLINSON FERNANDO PORES ROJAS, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número 1118534762 de Yopal Casanare, 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	x	NO	
2. Mis ingresos percibidos de la Gobernación de Casanare en el año 2025 corresponden a rentas de trabajo.	SI	x	NO	
3. Soy responsable de IVA	SI		NO	x

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 10-10-2025 y el 09-11-2025, en los pagos que me realice la Gobernación de Casanare de acuerdo a los siguientes factores:

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

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

IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD

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

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

Y finalmente, informo que los servicios del Contrato No SECOP II CAS-SH-CDPSP-135-2025 Y NO. INTERNO 2405 DE 2025.FECHA DEL CONTRATO: 10-08-2025, fueron ejecutados en el municipio de Yopal, que no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a las actividades realizadas, y me comprometo a comunicar cualquier cambio que pueda modificar los beneficios obtenidos.

Cordialmente,
HERLINSON FERNANDO PORES ROJAS
1118534762 de Yopal Casanare

Gobernación de Casanare
NIT: 892099216-6

Secretaría de Hacienda
DIRECCIÓN TÉCNICA DE CONTABILIDAD

GOBERNACIÓN DE CASANARE
SECRETARIA DE HACIENDA - ARCHIVO

RECIBIDO
FECHA DIC. 10/25

11 DIC 2025
Recibí: 04 6819
Hora: 10:44 a

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

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

Ciudad y Fecha: Yopal, 10/12/2025	Número y fecha del Contrato No. SECOP II CAS-SH-CDPSP-135-2025 Y NO. INTERNO 2405 DE 2025.FECHA DEL CONTRATO: 10-08-2025

CPSP ☒ CPSAG ☐ Periodo de pago: DE 10/10/2025 A: 09/11/2025 Informe No. 1 de 3

UNIDAD EJECUTORA: SECRETARÍA DE HACIENDA-DIERCCIÓN DE RENTAS

1. **INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.**

Nombres y Apellidos del Contratista: HERLINSON FERNANDO PORES ROJAS No. de Identificación: 1118534762-5

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

Fecha de actualización RUT: 26/11/2025

Objeto del Contrato. PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA CREACION DE UNA CAMPAÑA DE ORDEN TRIBUTARIO QUE CONTENGA LA SOCIALIZACIÓN Y DIVULGACIÓN DE NOTICIAS, ENTREVISTAS Y COPYS PUBLICITARIOS , ORIENTADOS A GENERAR CONCIENCIA, Y SENTIDO DE PERTINENCIA CON EL DEPARTAMENTO DE CASANARE DE LA IMPORTANCIA DE LOS IMPUESTOS DE VEHICULOS PARA LA GENERACION DE INGRESOS, EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN BPIN 2024005850102.

Nombre del Proyecto de Inversión: FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DE LAS FINANZAS PÚBLICAS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.	Código BPIN: 2024005850102
Plazo de Ejecución: Dos (02) meses y Quince (15) días	Meses Ejecutados: Un (01) mes
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 10/10/2025	Fecha de Terminación: 24/12/2025

ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 09/11/2025 El Contrato de Prestación de Servicios Profesionales presenta una ejecución del 40%, contra una programada de 100%.del Total.

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

Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$ 10.932.767,00
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 4.373,107,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 6.559.660,00
Valor a Pagar según plan de pagos (valor en No. y letras):	$ 4.373,107,00 (CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO SIETE PESOS MCTE)
Saldo a favor del Departamento:	$ 0

Forma de Pago: El valor del presente contrato se pagará mediante DOS (02) pagos mensuales vencidos, cada uno por un valor de CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO SIETE PESOS M/CTE ($4.373.107). y un pago final correspondiente a quince (15) días, por el valor de DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE ($ 2.186.553). Pagos que se realizarán con previa presentación del informe por parte del contratista, la acreditación que se encuentra al día en el pago de aportes al sistema de seguridad social integral y la aprobación por parte del supervisor del contrato, para un presupuesto total de DIEZ MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($ 10.932.767).

Cuenta bancaria autorizada para Giro:	Tipo: Cuenta Ahorros
	No. 0550488421301513
	Entidad Financiera: DAVIVIENDA

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

Contrato Inicial	Concepto	Fuente	Número	Fecha	Valor
	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	3.E4.45.4599.1000.2024005850102.0.121000.2.3.2.02.02.030	2503830	02-10-2025	10.932.767,00
	Registro Presupuestal	3.E4.45.4599.1000.2024005850102.0.121000.2.3.2.02.02.030	25002405	09-10-2025	10.932.767,00
Contrato Adicional y/o Prórroga	Certificado de Disponibilidad Presupuestal				
	Registro Presupuestal				
	Plazo meses y/o días):	Fecha Suscripción:		Nueva Fecha Terminación Contrato:	

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

VoBo.

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

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

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

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: xxxxx	Resolución No: xxxxx	Fecha de Registro Contrato: dd-mm-aaaa	Nueva Fecha Terminación Contrato: dd-mm-aaaa

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

Contrato Inicial	CONCEPTO	Estampilla Pro Cultura1%	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%:	Estampilla Pro Desarrollo Dptal. 1% (CPS que superen 30 SMLV)	Estampilla Pro Unitrópico 1.25%
	Numero de recibo	25036387			
	Fecha	09-10-2025			
	Valor	$109.300,00	$	$	$
Contrato Adicional	Numero de recibo				
	Fecha				
	Valor		$	$	$

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

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

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

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	9493870165	$1.720.000	$ 215.000	$ 215.000	Octubre	SANITAS
PENSION	16	9493870165	$1.720.000	$ 275.200	$ 275.200	Octubre	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	9493870165	18.000	POSITIVA			

5.

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	$ 4.373.107,00	100%

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

AUTORIZA

GLORIA LUCÍA RIVERA GÓMEZ,
C.C. No. 51.855.868 de Bogotá
SECRETARIA DE HACIENDA
Decreto No. 0034 del 03/03/2025

YONNY SILVA RIVERA
C.C. No. 9.525.575 de Sogamoso
DIRECTOR TÉCNICO DE RENTAS
Decreto No. 0020 del 01/01/2020
Cláusula XIV del Contrato 2405 de 2025

Revisó:

VoBo.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118534762		PORES ROJAS HERLISON FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 16 a numero 26-61	TAURAMENA-CASANARE	6257280	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1884118168	9493870165	I	2025/11/18	2025/10/28	NEQUI	0	$508,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$275,200	$0	$0	$275,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$275,200	$0	$0	$275,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,000	$0	$0	$18,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,000	$0	$0	$18,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$215,000	$0	$0	$215,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$215,000	$0	$0	$215,000
TOTAL				1	$508,200	$0	$0	$508,200

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

YOPAL, **28/11/2025**
CASANARE,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor HERLISON FERNANDO PORES ROJAS** con **Cédula de Ciudadanía** número **1118534762**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488421301513**
Fecha de apertura	**21/05/2021**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141222475314

(415)7707212489984(8020) 000014122247531 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 1 8 5 3 4 7 6 2	5	Impuestos y Aduanas de Yopal 4 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 1 8 5 3 4 7 6 2

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PORES	ROJAS	HERLISON	FERNANDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Sácama 3 1 5

41. Dirección principal: CL 4 CR 3 24

42. Correo electrónico: herlinsonpores@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
0 5 7	3 2 0 8 8 4 8 0 8 0	

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	51. Código	52. Número establecimientos
7 9 1 2	2 0 2 2 1 1 0 2	9 0 0 4	2 0 2 5 1 1 0 5	7 9 9 0 / 7 3 1 0	2 4 5 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 2 2 4 9 5 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [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: PORES ROJAS HERLISON FERNANDO

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO