PAGO No. (1) de (4)

Período: 07 de enero a 06 de febrero de 2026	Valor: $3.400.00
Egreso pago anterior: N/A	No. Factura: N/A

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Contrato No. y fecha: 002 del 06 de enero del 2026	Tipo de contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	
Contratista: YSEHIDI ROCIO VELANDIA RIAÑO	NIT: 1.136.886.150-3	
Correo: ysehidivelandia29@gmail.com	Teléfono: 3102234864	
Objeto: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA ASISTIR Y DESARROLLAR JURIDICAMENTE LOS DIFERENTES PROCESOS DE SELECCION CONTRACTUAL Y EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES MISIONALES DE LA OFICINA JURIDICA DE LA CENTRAL DE TRANSPORTES ESTACIÓN CÚCUTA		
Duración: 3 meses y 15 días	Fecha de inicio: 07 de enero de 2026	Fecha final: 21 de abril de 2026
Disponibilidad presupuestal No. y fecha: 00 003 del 06 de enero de 2026	Registro presupuestal No. y fecha: 00 002 del 06 de enero de 2026	
Rubro presupuestal: 212020200802	Valor del contrato: $11.900.000	
Forma de pago: TRES (03) pagos equivalentes a TRES MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS ($3.400.000) y UN (01) pago equivalente a UN MILLÓN SETECIENTOS MIL PESOS ($1.700.000)		
Número y tipo de cuenta: 86300013301 - ahorros	Entidad bancaria: Bancolombia	

2. DATOS DEL SUPERVISOR

Nombre del supervisor: MARLY YOHANA SAAVEDRA CALDERON	
Dependencia: OFICINA JURIDICA	Cargo: JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA

3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

CONCEPTO	ENTIDAD	PLANILLA N°.	PERIODO	VALOR
SALUD	MI PLANILLA	1113051501	ENERO-2026	$ 218.900
PENSIÓN	MI PLANILLA	1113051501	ENERO-2026	$ 280.200
A.R.L	MI PLANILLA	6007124236	ENERO-2026	$9.200
Nota: En caso de no corresponderle el pago de pensión, se debe adjuntar el documento que lo soporte.				

4. PAGOS REALIZADOS AL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR
Valor inicial del contrato	$11.900.000
Valor adicional	$0

CENTRAL DE TRANSPORTES "ESTACIÓN CUCUTA"
NIT 890.501.433-5
FECHA 18 FEB 2026 RADICADO - - 0137
HORA 2:30 Pm.
RECIBIDO POR. Heidy Aguilar.

Valor total del contrato	$11.900.000
Valor pagado	$0
Valor cobrado en el presente informe	$3.400.000
Valor total ejecutado	$3.400.000
Valor saldo por ejecutar	$8.500.000

5. CERTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA

Yo. YSEHIDI ROCIO VELANDIA RIAÑO con cedula de ciudadanía 1.136.886.150 en mi calidad de contratista certifico bajo gravedad de Juramento que:

1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual las cuales se encuentran descritas en el informe de cumplimiento.
2. Los documentos de soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión de acuerdo con la normatividad legal vigente.
3. Autorizo el pago en la cuenta bancaria registrada en la presente acta, de acuerdo a los documentos previamente enviados.
4. No he realizado cambios en mi Registro Único Tributario de acuerdo al documento registrado para el trámite de pagos ante la Alcaldía de Cúcuta.
5. Que SI X o, NO___ soy declarante de renta y complementarios.
   Que SI____ o, NO X estoy obligado a emitir factura de venta o documento equivalente según Art. 1.6.1 del decreto 358 de 2020.

Que para el cálculo de retención en la fuente a título de renta me acojo a la siguiente opción.

☒ Opción 1. "Certifico que son rentas de trabajo diferentes a las provenientes de una relación laboral legal y reglamentaria (contrato de trabajo). Y por lo tanto solicito la aplicación de la retención en la fuente de qué trata el artículo 383 del estatuto tributario y lo previsto en el numeral 10 del artículo 206 del estatuto tributario, para lo cual declaro bajo gravedad de juramento, que no tomaré costo o deducciones asociados a las rentas incluidas en este documento de acuerdo lo establecido en el decreto 2231 del 2023".

☐ Opción 2. Certifico que tomare costo o deducciones asociados a las rentas incluidas en este documento, por tal razón, solicito se me apliquen las tarifas de retención en la fuente previstas en los artículos 392 y 401 del estatuto tributario según corresponda.

6. Que SI X o, NO _soy declarante de Impuesto de Industria y Comercio.

YSEHIDI ROCIO VELANDIA RIAÑO
CONTRATISTA

6. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo, MARLY YOHANA SAAVEDRA CALDERON con cédula de ciudadanía 60,373,914, en mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el informe de cumplimiento, dentro del período 07 de enero al 06 de febrero de 2026, y soportó las evidencias correspondientes, los cuales reposan en el Sistema de Gestión Documental de la Alcaldía de Cúcuta.
3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social de conformidad con lo señalado en la ley 100 de 1993 ley 797 de 2003 y art. 41 de la ley 80 de 1993, para lo cual allegó los respectivos recibos de pago del periodo correspondiente, tal como lo exige el parágrafo 1° del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

MARLY YOHANA SAAVEDRA CORREDOR
JEFE DE OFICINA ASESORA JURÍDICA
SUPERVISOR

7. AUTORIZACIÓN DE PAGO

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato designado por esta Secretaría, autorizó el presente pago el día 07 del mes de febrero de 2026.

GERENTE
BELKYS ALEJANDRA FORERO GELVEZ

Fecha entrega informe:	16 de febrero del 2026	**Dependencia:**	Oficina Jurídica
Número del contrato:	002 del 06 de enero del 2026	Período del reporte:	07 de enero a 06 de febrero de 2026
Objeto del contrato:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA ASISTIR Y DESARROLLAR JURIDICAMENTE LOS DIFERENTES PROCESOS DE SELECCION CONTRACTUAL Y EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES MISIONALES DE LA OFICINA JURIDICA DE LA CENTRAL DE TRANSPORTES ESTACIÓN CÚCUTA		
Nombre del contratista:	YSEHIDI ROCIO VELANDIA RIAÑO	C.C	1.136.886.150

OBLIGACIONES DEL CONTRATO (EN ESTA COLUMNA SE DETALLAN LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO)	**ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA (EN ESTA COLUMNA EL CONTRATISTA DEBE INDICAR DETALLADAMENTE TODAS LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO EN CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES)**
1. Prestar orientación jurídica de carácter contractual y administrativo en los asuntos propios de la Oficina Asesora Jurídica.	Durante el periodo se brindó asesoría jurídica en temas contractuales para el correcto desarrollo de las actividades misionales adelantadas por la Oficina Jurídica.
2. Atender consultas y conceptos en temas jurídicos, contractuales y de gestión a temas inherentes a la misionalidad de la CTEC.	Para este periodo no se requirió.

3. Realizar las actividades correspondientes a la etapa precontractual, contractual y post contractual de los procesos de contratación sin importar la cuantía que se adelanten para la adquisición de bienes y/o servicios necesarios para el correcto y oportuno funcionamiento y desarrollo misional de la Entidad, así como su publicación en la plataforma SECOP II.	**Revisión de Hojas de Vida: Contratos por prestación de servicios CTEC** FREDDY FELIPE SANCHEZ PINEDA ROSA BEATRIZ ACOSTA ORTEGA YERSON ALEXIS TENORIO PEÑARANDA CINDY JULIETH MINA ABRIL RAFAEL MAURICIO ANGARITA VILLALBA JUAN CARLOS BAUTISTA GUTIERREZ OSMANY GUERRERO NIÑO ELSY YOSELIN MENDOZA MENDOZA JESUS ALBERTO MANTILLA GOMEZ ANA MERCEDES HERNANDEZ HERNANDEZ JENNY PAOLA CAICEDO FLOREZ PABLO ANDRES DEPABLOS RUIZ JUAN SEBASTIAN RINCON OLIVARES FABIOLA RODRIGUEZ LEON **Revisión y elaboración de los documentos de la etapa precontractual de las siguientes personas:** 

4. Estructuración y proyecciones jurídicas de los actos administrativos, tutelas, pqrs y demás peticiones de los temas que le sean asignados.	Para este periodo no se requirió.
6. Proyectar y/o coadyuvar con los informes que sean solicitados por los entes de control a la CTEC.	Para este periodo no se requirió.

REGISTROS FOTOGRÁFICOS





Anexos: (Se deben adjuntar todos los soportes que permitan evidenciar el cumplimiento de las actividades descritas)	

Nota: Corresponde al Supervisor revisar que las obligaciones y productos que constituyen el objeto del contrato sean ejecutadas, reportadas en el informe y con los soportes correspondientes, así como el seguimiento técnico, administrativo y financiero, según lo establecido en la Ley 1474 de 2011.

YSEH DI ROCIO VELANDIA RIAÑO C.C. 1.136.886.150 DE BOGOTÁ Contratista	MARLY YOHANA SAAVEDRA CORREDOR JEFE DE OFICINA ASESORA JURIDICA Supervisor

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1136886150
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YSEHIDI ROCIO VELANDIA RIANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	LOS PATIOS	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLLE 26 N 3E 13 CASA 11 CHAPARRAL	TELÉFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		6007124236	TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero AÑO 2026	PERIODO COTIZACION SALUD:	MES	enero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/02/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		55269529
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		1113051501	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2026/01/02

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CODIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
23201	23201- PROTECCION	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES:										$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS035	EPS035-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES:													$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES				
CODIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CODIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF37	CCF37-COMFANORTE		$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES:			$ 0	$ 0	$ 0

VOLUCIÓN PLANILLA N° 6007124236

N°	DOCUMENTO COTIZANTE	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RESIDENTE EXTRANJERO	NOVEDADES	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES				
										PENSIÓN								SALUD					ARP										CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
										ADMN	DIAS COT	IBC	FSP COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	APORTES VOLUNTARIOS SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	TOTAL APORTE	ADMN	DIAS COT	BASE	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	BASE	ADMN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1136886150	YSEHIDI ROCIO VELANDIA RIANO	INDEPENDIENTE		$ 1.750.905		NO			23-201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS035-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	0	$ 0		$ 0	30	$ 1.750.905	CCF37-COMFANORTE	$ 10.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1136886150	YSEHIDI ROCIO VELANDIA RIANO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.750.905		NO			23-201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS035-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	11368861 5	$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF37-COMFANORTE	$ 10.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1136886150	YSEHIDI ROCIO VELANDIA RIANO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.750.905		NO		R	23-201-PROTECCION	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 0	EPS035-SANITAS S.A	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	11368861 5	$ 9.200	0	$ 0	CCF37-COMFANORTE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 9.200

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1136886150
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			YSEHIDI ROCIO VELANDIA RIANO
CIUDAD/MUNICIPIO	LOS PATIOS	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLLE 26 N 3E 13 CASA 11 CHAPARRAL	TELÉFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		1113051501	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/01/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9328394696

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										$ 280.200	$ 0	$ 280.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF37	CCF37-COMFANORTE	1	$ 10.600	$ 0	$ 10.600
SUBTOTALES:			$ 10.600	$ 0	$ 10.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

N	DATOS DEL COTIZANTE						NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES				
																						PENSIÓN								SALUD					ARP																
																						ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	BC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																										SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																										
1	CC 1136886150 YSEHIDI ROCIO VELANDIA RIANO																					230201-PROTECCION	1.750.905	$ 280.200		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	N/A	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	1.750.905	$ 218.900		$ 0	$ 218.900				$ 0	$ 0	1.750.905	CCF37-COMFANORTE	$ 10.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 509.700

Planilla Pagada

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.136.886.150

VELANDIA RIAÑO

APELLIDOS

YSEHIDI ROCIO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-MAR-1994

LOS PATIOS
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

30-MAR-2012 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1500150-00369502-F-1136886150-20120410 0029654166H 1 32978719

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141155411964

(415)7707212489984(8020) 000014115541196 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 1 3 6 8 8 6 1 5 0	3	Impuestos de Cúcuta	7	

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 3 6 8 8 6 1 5 0	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VELANDIA	RIAÑO	YSEHIDI	ROCIO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
TU CAMISETA DM	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Norte de Santander 5 4	Los Patios 4 0 5

41. Dirección principal: CL 27 3 57 AP 101 BRR LA CORDIALIDAD LOS PATIOS NS

42. Correo electrónico: dmboutique2023@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 2 2 3 4 8 6 4	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 7 7 1	2 0 2 3 0 5 0 2	1 4 1 0	2 0 2 3 0 5 0 2	4 7 9 1	6 9 1 0	1 3 1 4	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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
53. Código 5	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [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: VELANDIA RIAÑO YSEHIDI ROCIO

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 28-12-2025 11:04:13PM

Certificación Bancaria

Viernes, 02 de enero de 2026

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que YSEHIDI ROCIO VELANDIA RIAÑO identificado(a) con CC 1136886150, 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	86300013301	2018-12-24	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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

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 correosospechoso@bancolombia.com.co