





SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.
NIT 805.001.157 - 2
CERTIFICA:

El(la) señor(a) DAVID ALEJANDRO TRUJILLO DAZA, identificado(a) con CC 10497623 se encuentra afiliado(a) en el Plan de Beneficios en Salud P.B.S. en la EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. E.P.S., afiliado desde: 01/09/2017 y su estado de Afiliación a la fecha de generación este certificado es: ACTIVO por el Régimen CONTRIBUTIVO, en calidad de COTIZANTE

Su grupo familiar es:

Tipo de Documento	Número de documento	Nombre del afiliado	Estado de afiliación
CC	10497623	DAVID ALEJANDRO TRUJILLO DAZA	VIGENTE
CC	34772031	MARIA DEL PILAR AMADOR PAZ	VIGENTE
CC	10497623	DAVID ALEJANDRO TRUJILLO DAZA	VIGENTE

Relación del histórico de afiliación y días pagados a la EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A en el último año.

Tipo doc	Número de documento	Nombre del Cotizante	Tipo ID Empleador	NúmeroID Empleador	Razón Social	Período Cotización	Días Cotizados
CC	10497623	DAVID ALEJANDRO TRUJILLO DAZA	CC	10497623	DAVID ALEJANDRO TRUJILLO DAZA	2025/02	0
CC	10497623	DAVID ALEJANDRO TRUJILLO DAZA	CC	10497623	DAVID ALEJANDRO TRUJILLO DAZA	2025/02	30
CC	10497623	DAVID ALEJANDRO TRUJILLO DAZA	CC	10497623	DAVID ALEJANDRO TRUJILLO DAZA	2025/03	30
CC	10497623	DAVID ALEJANDRO TRUJILLO DAZA	CC	10497623	DAVID ALEJANDRO TRUJILLO DAZA	2025/04	30
CC	10497623	DAVID ALEJANDRO TRUJILLO DAZA	CC	10497623	DAVID ALEJANDRO TRUJILLO DAZA	2025/05	0
CC	10497623	DAVID ALEJANDRO TRUJILLO DAZA	CC	10497623	DAVID ALEJANDRO TRUJILLO DAZA	2025/05	30
CC	10497623	DAVID ALEJANDRO TRUJILLO DAZA	CC	10497623	DAVID ALEJANDRO TRUJILLO DAZA	2025/06	0
CC	10497623	DAVID ALEJANDRO TRUJILLO DAZA	CC	10497623	DAVID ALEJANDRO TRUJILLO DAZA	2025/06	30
CC	10497623	DAVID ALEJANDRO TRUJILLO DAZA	CC	10497623	DAVID ALEJANDRO TRUJILLO DAZA	2025/07	30
CC	10497623	DAVID ALEJANDRO TRUJILLO DAZA	CC	10497623	DAVID ALEJANDRO TRUJILLO DAZA	2025/08	30
CC	10497623	DAVID ALEJANDRO TRUJILLO DAZA	CC	10497623	DAVID ALEJANDRO TRUJILLO DAZA	2025/09	0
CC	10497623	DAVID ALEJANDRO TRUJILLO DAZA	CC	10497623	DAVID ALEJANDRO TRUJILLO DAZA	2025/09	30
CC	10497623	DAVID ALEJANDRO TRUJILLO DAZA	CC	10497623	DAVID ALEJANDRO TRUJILLO DAZA	2025/10	0
CC	10497623	DAVID ALEJANDRO TRUJILLO DAZA	CC	10497623	DAVID ALEJANDRO TRUJILLO DAZA	2025/10	30
CC	10497623	DAVID ALEJANDRO TRUJILLO DAZA	CC	10497623	DAVID ALEJANDRO TRUJILLO DAZA	2025/11	30
CC	10497623	DAVID ALEJANDRO TRUJILLO DAZA	CC	10497623	DAVID ALEJANDRO TRUJILLO DAZA	2025/12	30

Para constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Santiago de Cali, a los SEIS (6) días del mes de FEBRERO del año 2026.

Información sujeta a verificación por parte de la EPS Servicio Occidental de Salud SOS S.A, "Esta información es propiedad privada del Ministerio de Salud y Protección Social."

Atentamente,

Andres Arango Zapata.
Gerencia de Experiencia al Usuario

Este documento no es válido como autorización de servicios o traslado entre EPS.

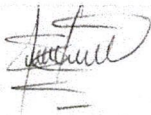
37

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **DAVID ALEJANDRO TRUJILLO DAZA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **10497623**, se encuentra afiliado/a desde **08/02/2008** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 06 de febrero de 2026.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
CERTIFICA QUE:

DAVID ALEJANDRO TRUJILLO DAZA identificado con CC. 10497623 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
Nombres y/o Razón	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTION DE RESTITUCION DE TIERRAS
Tipo y Numero de Documento	NI - 900498879

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2026/01/28	Fecha inicio contrato	2026/01/28
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	Fecha de fin contrato	2026/06/15
Riesgo	1	Código actividad económica	1841401 - ACTIVIDADES REGULADORAS Y FACILITADORAS DE LA ACTIVIDAD ECONOMICA, INCLUYE LA
Estado afiliación	Activo		
Fecha retiro		Estado del contrato	Activo

Esta certificación se expide a los 6 días del mes de febrero del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC06022026D10497623T7180180**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,
Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

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) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | 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

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	10497623	DAVID ALEJANDRO TRUJILLO DAZA	CR 5 18-02	3182819886	DDAZA82@HOTMAIL.COM				
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO					
UNICA	1 - Independiente		CAUCA	CALOTO		NO			

DATOS DE LA PLANILLA									
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMENSAÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMENSAÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	UPC			
					1	0			
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			TOTAL A PAGAR					
2025-12	2025-12	1		19/01/2026	270194	\$443.600			

TOTALES POR SUBSISTEMAS

Código EPS	Nombre	TOTALES SALUD		NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad	Días Mora	Valor Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
		Serv. Occ. Salud - EPS	806001157-2				No. Autorización	Valor						
EPS018					178.000	0		0		11	1.200	0	179.200	1

TOTALES PENSION													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	11	1.600	0	229.400	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades No. Autorización	Valor	Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-23	Positiva Seguros		86001153-6		34.700		34.700	11	300	35.000		347	35.000	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	11	0	0	0
0	11	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	176.000	179.200
Pensión	1	227.800	229.400
Riesgos Laborales	1	34.700	35.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	440.500	443.600

DATOS DEL APORTANTE				
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO
CC	10497623	DAVID ALEJANDRO TRUJILLO DAZA	CR 5 18-02	3182819686
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO
ÚNICA	1- Independiente			CAUCA
			CIUDAD / MUNICIPIO	CALCULO
			CALOTO	NO

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			
2025-12	2025-12	1	19/01/2026	270194
			CANTIDAD	
			EMPLEADOS	UPC
			1	0
			TOTAL A PAGAR	
			\$443,600	

DETALLE POR COTIZANTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSION										SAJUD				RESERVA LABORALES				CCF				PARAMORALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
No. Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres		Celular	Subtipo	Categoría	Columna exterior	Extranjero	ING	RET	TDE	TAE	RI	TAP	VAP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN				Cod. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afilado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cod. ART	IBC ART	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SEHA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte IEN																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
1	CC	10497623	TRUJILLO DAZA DAVID ALEJANDRO	59	0			N																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					

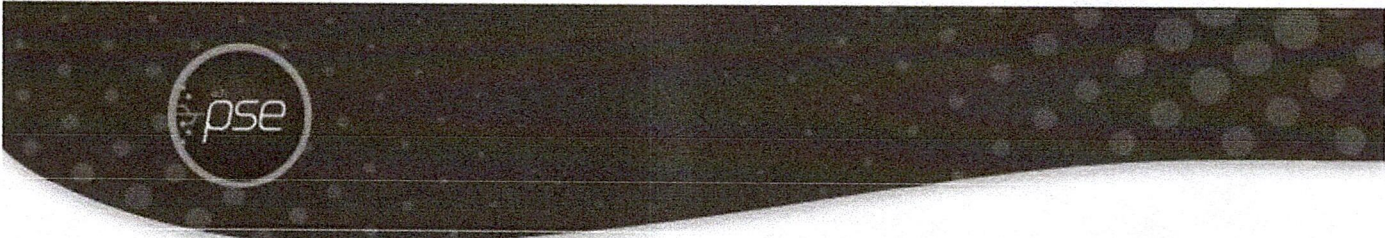


David Trujillo Daza <datruda@gmail.com>

PSE - Transacción Aprobada ☒ CUS 2092619530

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: datruda@gmail.com

18 de enero de 2026 a las 18:13



¡Hola, David Alejandro Trujillo Daza!

Estado de la Transacción: **Aprobada** ☒

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 443.600

Empresa: COMPENSAR-OI

Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha de la transacción: 18/01/2026

CUS: 2092619530

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten encuenta estos tips de seguridad:



Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.



No abras enlaces sospechosos.



Cambia tus contraseñas con regularidad.



Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.



Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

14

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	10497623	DAVID ALEJANDRO TRUJILLO DAZA	CR 5 18-02	3182819686	DDAZAB2@HOTMAIL.COM				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	I - Independiente			CAUCA	CALOTO	NO			

DATOS DE LA PLANILLA									
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	UPC			
					1	0			
PERIODO SALUD					PERIODO PENSIONES				
2026-01					2026-01	48'94136			
							TOTAL A PAGAR \$541.800		

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Licencia Maternidad	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	865001157-2	218.900	0	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
					0	0	0	0	0
									218.900
									1

TOTALES PENSION									
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Cotización	Aporte FSP - Subsidencia	Días Mora	Valor Mora Cotización
25-14	Colpensiones	900336004-7	280.200	0	0	0	0	0	0
									280.200
									1

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Fondo Solididad
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	42.700	No. Autorización	Valor	42.700	0	0	427
									42.700
									1

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados		

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar	No. Afiliados
Salud	1	218.900	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	42.700	42.700	42.700
CCF	0	0	0	0
ESAP	0	0	0	0
ICBF	0	0	0	0
MEN	0	0	0	0
SENA	0	0	0	0
TOTALES	3	541.800	541.800	541.800

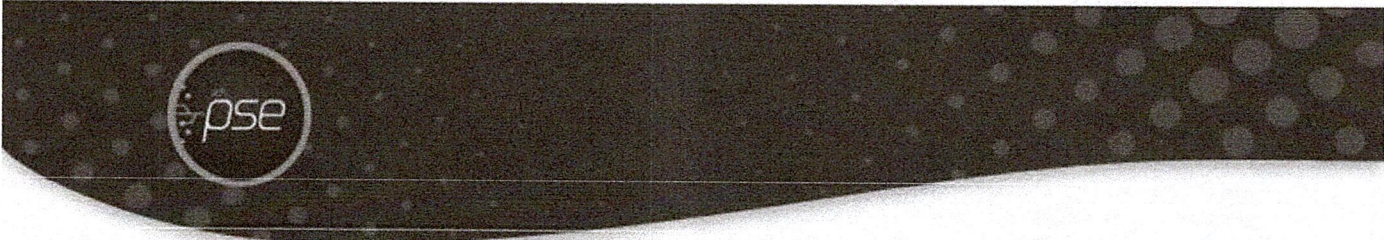


David Trujillo Daza <datruda@gmail.com>

PSE - Transacción Aprobada ☒ CUS 41860903

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: datruda@gmail.com

6 de febrero de 2026 a las 9:33



¡Hola, David Alejandro Trujillo Daza!

Estado de la Transacción: **Aprobada** ☒

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 541.800

Empresa: COMPENSAR-OI

Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha de la transacción: 06/02/2026

CUS: 41860903

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten en cuenta estos tips de seguridad:



Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.



No abras enlaces sospechosos.



Cambia tus contraseñas con regularidad.



Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.



Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

Handwritten signature

"AVISO DE CONFIDENCIALIDAD:

La información contenida en este email está destinada para el uso del individuo o entidad a la cual está direccionado y contiene información que es de carácter Confidencial o Privada. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier retención, distribución, utilización, divulgación o copia del presente mensaje está terminantemente prohibida y puede ser sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor notificar al remitente o a la dirección <https://www.pse.com.co/web/quest/persona-centro-de-ayuda> en el botón habla con nosotros, y elimine el mensaje y cualquier copia del mismo de forma inmediata. Este mensaje ha sido revisado con software antivirus, para evitar que contenga código malicioso que pueda afectar sistemas de cómputo, sin embargo, es responsabilidad del destinatario confirmar este hecho en el momento de su recepción. El presente mensaje no es una declaración oficial de ACH COLOMBIA S.A ni de ninguno de sus miembros de los cuerpos directivos de la compañía. Gracias."

	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTIÓN DE RESTITUCIÓN DE TIERRAS DESPOJADAS	PÁGINA:	1 DE 1
	PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	CÓDIGO: GF-FD-06	
	SOLICITUD DE INFORMACIÓN PERSONAL Y TRIBUTARIA PERSONA NATURAL	VERSIÓN: 6	

Clasificación de la Información: Pública ☒ Reservada ☐ Clasificada ☐ Fecha de aprobación: 20/12/2022

REGISTRO EN EL SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACIÓN FINANCIERA SIIF. Para dar cumplimiento a las Normas Tributarias Nacionales y Distritales, las cuales establecen el sistema de retenciones en el impuesto de IVA, Retención en la Fuente e Industria y Comercio, le solicitamos suministrar la siguiente información:

INFORMACIÓN GENERAL					
NOMBRES Y APELLIDOS	DAVID ALEJANDRO TRUJILLO DAZA		EXTRANJERO	NO	
TIPO DE DOCUMENTO	CÉDULA DE CIUDADANÍA	N° DOCUMENTO	10497623	TELÉFONO FIJO/CELULAR	3182819686
	DIRECCIÓN		CARRERA 5 # 15-08		
PROFESIÓN	INGENIERO FÍSICO		CIUDAD DONDE PRESTA EL SERVICIO	BOGOTÁ	
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL PARA ENVÍO DE NOTIFICACIONES	INGENIERO FÍSICO		N° MATRÍCULA PROFESIONAL	19355154647CAU	
	datruda@gmail.com				

INFORMACIÓN BANCARIA				
ENTIDAD BANCARIA	BANCO BBVA		TIPO DE CUENTA	AHORROS
NÚMERO DE CUENTA	889001509			

DAVID ALEJANDRO TRUJILLO DAZA CERTIFICA QUE LA CUENTA BANCARIA RELACIONADA SE ENCUENTRA ACTIVA

INFORMACIÓN TRIBUTARIA					
NIT	10497623	DÍGITO DE VERIFICACIÓN	8	RÉGIMEN AL QUE PERTENECE	NO RESPONSABLE DE IVA
¿ESTÁ OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO?	NO			¿PRESENTA DECLARACIÓN DE RENTA?	SI
CÓDIGO ACTIVIDAD ECONÓMICA CIIU (*)	8699			CÓDIGO ACTIVIDAD SECUNDARIA	7020
DIRECCIÓN REPORTADA EN EL RUT	Carrera 5 # 18 - 02 Barrio La Unión			CÓDIGO POSTAL	191070
TIPO DE FACTURA				No RESOLUCIÓN FACTURACIÓN	
				FECHA DE VENCIMIENTO RESOLUCIÓN	


FIRMA

Bogotá D.C., 31 de enero de 2026
CIUDAD Y FECHA

Nota : El código de actividad CIIU debe estar relacionado con el Objeto del Contrato.



DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 13 Actualización de oficio		4. Número de formulario 141054841917			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 104976238		6. DV 8		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Popayán	
14. Buzón electrónico					
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de identificación 10497623	
28. País COLOMBIA		29. Departamento Cauca		30. Ciudad/Municipio Santander de Quilichao	
31. Primer apellido TRUJILLO		32. Segundo apellido DAZA		33. Primer nombre DAVID	
34. Otros nombres ALEJANDRO		35. Razón social		36. Nombre comercial	
37. Sigla					
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Cauca		40. Ciudad/Municipio Caloto	
41. Dirección principal BRR LA UNION CR 5 18 02					
42. Correo electrónico ddaza82@hotmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 3182819686		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica		Ocupación			
46. Código 8699		47. Fecha inicio actividad 20131112		48. Código 7020	
49. Fecha inicio actividad 20200901		50. Código 8299		51. Código	
52. Número establecimientos					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 549					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
54. Código					
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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA					
985. Cargo					

14



Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente DAVID ALEJANDRO TRUJILLO DAZA, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 10,497,623 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 889001509 aperturada el 24 de noviembre de 2018 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 18 de enero de 2026.

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:	0889001509
Cuenta de 16 dígitos:	0889000200001509
Cuenta de 20 dígitos:	00130889000200001509

Firma autográfica

Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

21