23 12 2025 **2.800.000**

GERLEIN ANDRES SALCEDO AGREDO

DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE

CORPORACION SOCIAL INCLUYAMOS

Nit 900913366

COMPROBANTE DE EGRESO	**10331**

BENEFICIARIO
GERLEIN ANDRES SALCEDO AGREDO

NIT		
1002957702		
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**
CR 9 # 32B 57	Popayán	3168860521

POR CONCEPTO DE
PROYECTO ARTISTICO

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**
martes, 23 de diciembre de 2025	23-dic-25

ELABORADO POR	**CHEQUE No.**
CRISTIAN ANDRES LOPEZ MESA	

CODIGO CUENTA	**CONCEPTO**	**TERCERO**	**DEBITO**	**CREDITO**
11100501	PROYECTO ARTISTICO	GERLEIN ANDRES SALCEDO A	0	2.800.000
6170950235	PROYECTO ARTISTICO	GERLEIN ANDRES SALCEDO A	2.800.000	0
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**2.800.000**	**2.800.000**

DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

REVISADO POR

APROBADO POR

CC/NIT

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Empresa: INCLUYAMOS **Nombre del pago:** C1120Teatro93 **Fecha:** 25-12-2025 **Hora:** 22:49:35 **Fecha de envío del pago:** 23-12-2025

NIT: 900913366 **Secuencia:** F **Fecha de Generación:** 25-12-2025 **Fecha para Procesar el pago:** 23-12-2025

Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES **Número de cuenta a debitar:** 64251855695

Impreso por: JLCANAS

Total Registros del Lote: 7	**Registros Procesados:** 7	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $14,100,000.00	**Valor Registros Procesados:** $14,100,000.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
91211428291	Ahorros	1102359410	Alvaro Andres Lamu	1,000,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	23-12-2025
80636650581	Ahorros	1136883381	Andres Felipe Orti	800,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	23-12-2025
00000003003999476	Ahorros	1017225607	Baltclem Johanna P	1,400,000.00	NEQUI	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	23-12-2025
86859030191	Ahorros	1002957702	Gerlein Andres Sal	2,800,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	23-12-2025
17156326089	Ahorros	1024521249	Jorge Alberto Cama	6,600,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	23-12-2025
00000500804529422	Ahorros	1010071504	Maria Jose Romero	700,000.00	BANCO POPULAR	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	23-12-2025
00570009770239227	Ahorros	1032467694	Wendy Xiomara Alda	800,000.00	BANCO DAVIVIENDA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	23-12-2025

Culturas

MINISTERIO DE CULTURA DE COLOMBIA DIRECCIÓN DE ARTES GRUPO DE TEATRO CONVENIO 1120/2025 MINISTERIO DE LAS CULTURAS, LAS ARTES Y LOS SABERES Y CORPORACIÓN SOCIAL INCLUYAMOS						
FORMATO DE AUTORIZACIÓN DE PAGO						
TIPO DE PAGO	**PRIMER PAGO**		**FINAL**	**X**	**CONTRATO Nº**	ODS 1120-65
Fecha de solicitud	**15/12/2025**					
Componente	5. DESARROLLAR PROCESOS, PROYECTOS Y CONTENIDOS CULTURALES, ORIENTADOS A LA CONSTRUCCIÓN DE PAZ EN LAS COMUNIDADES Y LOS TERRITORIOS					
Nombre:	GERLEIN ANDRES SALCEDO					
C.C./NIT	CC 1002957702					
Objeto del contrato	Realizar la Creación, producción y puesta en escena del proyecto artístico comunitario “Voces de Nuestra Tierra”, una obra escénica transdisciplinaria que propone una metáfora poética sobre la migración del ave tangara como reflejo de las migraciones humanas y los desplazamientos forzados en el territorio del Cauca., en el marco de la línea 5. DESARROLLAR PROCESOS, PROYECTOS Y CONTENIDOS CULTURALES, ORIENTADOS A LA CONSTRUCCIÓN DE PAZ EN LAS COMUNIDADES Y LOS TERRITORIOS del convenio 1120/2025					
Informe Nº	**2**		**Pago Nº**	**2 de 2**	**Valor a pagar**	$2.800.000
Productos entregados	1. Informe final de actividades					
Anexos	Cuenta de cobro y pago de seguridad social					

Fabio Pedraza Pachón
Supervisor del convenio
Coordinador Grupo de Teatro
Dirección de Artes

Corporación Social Incluyamos

Medellín, 30 de julio de 2025

Señor(a):
GERLEIN ANDRÉS SALCEDO AGREDO
C.C. 1.002.957.702
gerleinandres2820@gmail.com
Celular 316 8860521
Popayán - Cauca

Respetuoso saludo,

La Corporación Social Incluyamos, identificada con NIT. 900.913.366-3, de acuerdo con la solicitud de contratación realizada por el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, en el marco del Convenio de Asociación No. 1120 de 2025, nos permitimos autorizar lo siguiente:

DESCRIPCIÓN
OBJETO: Realizar la Creación, producción y puesta en escena del proyecto artístico comunitario ***"Voces de Nuestra Tierra"***, una obra escénica transdisciplinaria que propone una metáfora poética sobre la migración del ave tangara como reflejo de las migraciones humanas y los desplazamientos forzados en el territorio del Cauca.
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS: 1. Desarrollar el proceso de investigación participativa con comunidades del Cauca, garantizando el respeto por sus saberes, testimonios y contextos culturales. 2. Diseñar y producir el montaje escénico del proyecto "Voces de Nuestra Tierra", integrando elementos teatrales, musicales y simbólicos surgidos del proceso comunitario. 3. Coordinar al equipo artístico y técnico involucrado (actores, músicos, escenógrafos, etc.), asegurando la calidad y coherencia del resultado escénico. 4. Garantizar la participación de las comunidades en el proceso de creación, cuidando el enfoque ético, intercultural y territorial del proyecto. 5. Coordinar el equipo creativo (director, asistente de dirección, actores, actrices, dramaturgo, diseñadores de vestuario, escenografía, utilería y los técnicos de luces y sonido) y liderar la sistematización del material recolectado para la construcción del guion teatral. 6. Dirigir los ensayos y el montaje escénico de la obra teatral 7. Documentar el proceso mediante registros fotográficos, sonoros y audiovisuales, en articulación con el comunicador social del proyecto. 8. Garantizar la gestión y destinación adecuada de los recursos asignados, incluyendo: a. El pago de honorarios al recurso humano vinculado al proyecto (actores, directores, técnicos, músicos, etc.). b. El diseño y elaboración de vestuario, escenografía y utilería, coherente con el enfoque creativo del grupo. c. La implementación de diseño de luces y sonido adecuados a las condiciones del montaje y el espacio de presentación.

9. Mantener comunicación fluida con la coordinación del proyecto, informando avances, dificultades o ajustes necesarios en el desarrollo del proceso.
10. Ejecutar el estreno de las obras en la fecha y lugar acordados con el Ministerio de las Culturas, asegurando que todos los componentes estén preparados y listos para la presentación.
11. Facilitar al contratista del Grupo de teatro de la Dirección de Artes del Ministerio de las Culturas las Artes y los Saberes, la información y documentación inherentes a la ejecución de este.
12. Dar créditos al Ministerio de las Culturas, las artes y los saberes en: a) Todas las actividades de promoción, realización y difusión del proyecto, tanto impresas, radiales, televisivas, virtuales, boletines de prensa y verbales. b) Garantizar la protección de los derechos de autor: Si el proyecto incluye la producción de material impreso fonográfico o audiovisual en cualquier tipo de soporte, formato y medio de difusión, la organización debe establecer el tipo de gestiones requeridas con todos los actores asociados a la producción para garantizar la protección de los derechos de autor, así mismo para promoción o divulgación o transmisión por cualquier medio de comunicación, se debe especificar el carácter de la cesión o licencia de derechos.
13. Afiliarse a los distintos sistemas de seguridad social a los cuales por ley está obligado a cotizar, a nombre del presente contrato y en calidad de independiente. El CONTRATISTA deberá entregar a la Corporación Social Incluyamos los comprobantes de pago PILA en el cual acredite las cotizaciones a seguridad social sobre el 40% del valor de los honorarios pactados en la presente orden de servicios mientras se encuentre vigente.
14. PRODUCTOS:
    a) Obra teatral finalizada y creada a partir de la investigación de las comunidades Caucanas.
    b) Funciones públicas de la obra Voces de Nuestra Tierra en el territorio Caucano.
    c) Bitácora de creación que incluye Memoria social y pedagógica del proyecto, describe el enfoque metodológico, los aprendizajes como artistas del proceso de investigación con la comunidad y con los talleres referenciados y posibles líneas de continuidad.
    d) Registro escrito y/o audiovisual del proceso creativo: ensayos, talleres, entrevistas, decisiones escénicas y metodológicas.
    e) Informe de investigación participativa, documento que recoja los hallazgos del trabajo con las comunidades: relatos, testimonios, símbolos, referentes culturales y sociales. Puede incluir reflexiones de participantes, análisis de impacto y proyecciones futuras.
    f) Registro audiovisual de la obra. Video en alta calidad de una función completa del montaje (mínimo una cámara fija).
    g) Fotografías seleccionadas del proceso y del resultado final.
    h) Guion dramático final. Texto teatral resultado del proceso colectivo (puede incluir estructura de escenas, diálogos, narraciones y elementos documentales).

VALOR	
CATORCE MILLONES DE PESOS M/CTE, incluyendo todos los impuestos a que tenga lugar.	**$14.000.000**
FORMA DE PAGO:	• Un primer pago del 80% por un valor de once millones, doscientos mil pesos ($11.200.000), previa presentación y aprobación de: a) Proyecto. b) Cuenta de Cobro; c) Soporte de pago de seguridad social.

	• Un segundo pago del 20% por un valor de dos millones ochocientos mil pesos ($2.800.000), previa presentación y aprobación de: a) Informe final de gestión y financiero; b) Cuenta de Cobro; c) Soporte de pago de seguridad social. NOTA 1: El CONTRATISTA deberá entregar a la Corporación Social Incluyamos el(los) comprobante(s) de pago PILA en el cual acredite las cotizaciones a seguridad social sobre el 40% del valor de la presente orden de servicios. NOTA 2: En todos los pagos o abonos que se realicen al CONTRATISTA, el CONTRATANTE aplicará las retenciones estipuladas por las autoridades correspondientes, de acuerdo con las normas colombianas vigentes al momento del pago.
PLAZO DE EJECUCIÓN:	Del 1 de agosto al 10 de noviembre de 2025.
ANEXOS:	• Hoja de Vida • RUT • Cédula • Certificado bancario • Certificado de antecedentes • Certificados de afiliación a la EPS y al Fondo de Pensiones • Proyecto “Voces de Nuestra Tierra”

EL CONTRATANTE

YANNET LILIANA MESA MEDINA
C.C. 42.793.127
Representante Legal
CORPORACIÓN SOCIAL INCLUYAMOS

EL CONTRATISTA

GERLEIN ANDRÉS SALCEDO AGREDO
C.C. 1.002.957.702

Ciudad y fecha POPAYAN – CAUCA 22 DE DICIEMBRE DE 2025

CUENTA DE COBRO

LA CORPORACIÓN SOCIAL INCLUYAMOS
con NIT. 900.913.366-3

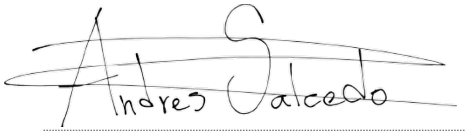
DEBE A

GERLEIN ANDRES SALCEDO AGREDO
con C.C. 1.002.957.702

La suma de **Dos Millones Ochocientos Mil pesos M/CTE ($2.800.00)** por concepto de Realización de Creación, producción y puesta en escena del proyecto artístico comunitario "Voces de Nuestra Tierra"

Consignar a la cuenta 86859030191 de Bancolombia Ahorros.

Atentamente,

Firma 

Nombre	GERLEIN ANDRES SALCEDO AGREDO
Cédula	1.002.957.702
Dirección	CRA 9 # 32B 57- LAS VERANERAS
Teléfono	3118909803

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 1002957702		SALCEDO AGREDO GERLEIN ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	josealbertova7912@yahoo.es	POPAYAN-CAUCA	3118909803

Clave: 9491804268 **Periodo Pensión: 2025-08** **Periodo Salud: 2025-08**

Pague hasta	Días de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2025/09/15	13	$3,100	$361,300
2025/09/16	14	$3,300	$361,500
2025/09/17	15	$3,500	$361,700
2025/09/18	16	$3,700	$361,900
2025/09/19	17	$4,000	$362,200
2025/09/22	20	$4,600	$362,800
2025/09/23	21	$4,900	$363,100
2025/09/24	22	$5,100	$363,300
2025/09/25	23	$5,300	$363,500
2025/09/26	24	$5,500	$363,700

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$199,100
PORVENIR		1	$199,100
ARL	1	1	$6,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$6,600
EPS	1	1	$155,600
NUEVA EPS MOVILIDAD		1	$155,600
TOTAL			$361,300

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas · Banco de Occidente · Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

efecty · éxito · SURTIMAX · Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9607815947 DV: 690691
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Ni Plan
Fecha: 30/09/2025 16:37:11
PAP: 919688
Nombre: GERLEIN
Apellido 1: SALCEDO
NUM PLANILLA: 9491804268
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 1002957702
PERIODO: 202508
Referencia: 9491804268Valor: $364.900,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

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 1002957702		SALCEDO AGREDO GERLEIN ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 9#32B57	POPAYAN-CAUCA	8380100	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09		9496693021	I	2025/10/02			61	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$11,500	$0	$239,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$11,500	$0	$239,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$400	$0	$7,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$400	$0	$7,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$9,000	$0	$187,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$178,000	$9,000	$0	$187,000
TOTAL				1	$413,300	$20,900	$0	$434,200

Banco AV Villas

COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Número identificación del Aportante / Pin Único: 1002957702

Valor a Pagar $: 434.000

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla: 9 4 9 6 6 9 3 0 2 1

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información: _____

Periodo de Cotización a Pagar: Año 2025 Mes 09

ESTIMADO CLIENTE:
VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ÉSTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSÉRVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

```
AVV 251 20251222 13:03 SC1848  LINEA   D
R PAGADO:      434,200.00
NOMBRE:APORTES EN LINEA
CLAVE:9496693021                    D
ID:1002957702
Fecha Aplicación:20251222   PIN:130338
Estimado cliente: Verifique los datos de
su pago. Después de retirarse de la
ventanilla no se aceptan reclamos.
```

Impreso por Ukapeles S.A.S. NIT: 860020360-2 60124

CAP-PRO-068 V2

2025/12/20 02:00 PM

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 1002957702		SALCEDO AGREDO GERLEIN ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 9#32B57	POPAYAN-CAUCA	8380100	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		9493368312	I	2025/11/05			0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

Banco AV Villas

COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Número identificación del Aportante / Pin Único: 1002957702

Valor a Pagar $: 425.700

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla: 9 4 9 3 3 6 8 3 1 2

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información: _____

Periodo de Cotización a Pagar: Año 2025 Mes 10

ESTIMADO CLIENTE:
VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ÉSTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSÉRVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

CAP-PRO-083 V2

```
AVV 251 20251222 13:05 SC1858  LINEA   D
VR PAGADO:        425,700.00
NOMBRE:APORTES EN LINEA
CLAVE:9493368312              0
ID:1002957702
Fecha Aplicación:20251222   PIN:130522
Estimado cliente: Verifique los datos de
su pago. Después de retirarse de la
ventanilla no se aceptan reclamos.
```

Impreso por: dispapeles SAS NIT: 860028383-7 60124

2025/12/20 02:02 PM

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 1002957702		SALCEDO AGREDO GERLEIN ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 9#32B57	POPAYAN-CAUCA	8380100	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11		9496693034	I	2025/12/02			20	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$2,900	$0	$230,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$2,900	$0	$230,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$100	$0	$7,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$100	$0	$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$2,300	$0	$180,300
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$178,000	$2,300	$0	$180,300
TOTAL				1	$413,300	$5,300	$0	$418,600

Banco AV Villas

COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Número identificación del Aportante / Pin Único: 1002957702

Valor a Pagar $: 418.600

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla: 9 4 9 6 6 9 3 0 3 4

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información: _____

Periodo de Cotización a Pagar: Año 2025 Mes 11

```
AVV 251 20251222 13:06 SC1861  LINEA   D
VR PAGADO:      418,600.00
NOMBRE:APORTES EN LINEA
CLAVE:9496693034                    D
ID:1002957702
Fecha Aplicación:20251222   PIN:130649
Estimado cliente: Verifique los datos de
su pago. Después de retirarse de la
ventanilla no se aceptan reclamos.
```

ESTIMADO CLIENTE:
VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ÉSTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSÉRVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

CAP-PRO-083-V2

Impreso por: otopapeles SAS NIT: 900328580-2 60124

2025/12/20 02:03 PM

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 01 Inscripción

4. Número de formulario 14763274321

(415)7707212489984(8020) 000001476327432 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 2 9 5 7 7 0 2	8	Impuestos y Aduanas de Popayán 1 7	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 2 9 5 7 7 0 2	2 0 1 9 1 0 2 1

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cauca 1 9	Popayán 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SALCEDO	AGREDO	GERLEIN	ANDRES

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cauca 1 9	Popayán 0 0 1

41. Dirección principal: CR 9 # 32 B 57

42. Correo electrónico: gerleinandres2820@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
1 9 0 0 0 3	3 1 6 8 8 6 0 5 2 1	3 1 5 4 4 7 7 6 1 1

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
9 0 0 6	2 0 1 6 0 6 1 7	9 0 0 1	2 0 1 8 0 5 2 4	9 0 0 2			

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 2 0																									

20- Obtención NIT

Obligados 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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 3 61. Fecha 2025 - 06 - 07 / 12 : 34: 25

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre SALCEDO AGREDO GERLEIN ANDRES
985. Cargo Contribuyente

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificación Bancaria

Martes, 29 de abril de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que GERLEIN ANDRES SALCEDO AGREDO identificado(a) con CC 1002957702, 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 Ahorros / A la mano	86859030191	2023-10-24	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 DE COLOMBIA
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