**CUENTA DE COBRO**

| Fecha: 27 de febrero -2026 | Consecutivo No. 0'1-26 |
|---|---|

**INSTITUTO DISTRITAL DE TURISMO DE SANTA MARTA**
**NIT. 901131788-5**

**DEBE A:**
**ALEXANDRA PATRICIA DAU CRESPO**

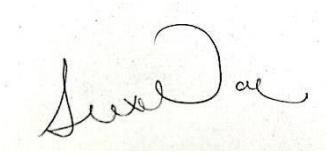
**CC No. 57.441.442**

**LA SUMA DE: CINCO MLLONES ($5.000.000) pesos M/C**

Por concepto de:

| | |
|---|---|
| #01 pago correspondiente al periodo del ,**28 de enero a 27 de febrero del 2026** según contrato de prestación de servicios profesionales **No. 016** del **2026**, cuyo objeto **es "*PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA PROMOCION DE LA OFERTA DE BIENES Y SERVICIOS TURISTICOS DEL DISTRITO DE SANTA MARTA*".** | ($5.000.000) |

Cordialmente,



Alexandra Patricia Dau Crespo
C.C. 57.441.442
Teléfono: 3005239754
Dirección: Carrera 17 #12-31 Urbanización Riascos, Santa Marta

Favor realizar transferencia o consignación en efectivo a la Cuenta de Ahorros del
Banco Bancolombia No. 45017498969
Correo electrónico: alexandradauc@gmail.com
Declaro voluntariamente y Bajo la Gravedad de juramento, que no estoy obligado a registrarme como responsable del IVA.

27/02/2026

**INSTITUTO DISTRITAL DE TURISMO DE SANTA MARTA**
Santa Marta - Magdalena

Por medio del presente escrito allego respetuosamente el informe general de las actuaciones realizadas por el suscrito en el periodo correspondiente del **28 de enero a 27 de febrero del 2026**, en virtud de la ejecución del contrato de prestación de servicio **No. 016 del 27 de enero del 2026,** celebrado con INDETUR.

**INFORME DE ACTUACIONES INDETUR**

| | |
|---|---|
| **CONTRATISTA:** | ALEXANDRA DAU CRESPO |
| **CONTRATO No.** | 016 de 2026 |
| **DEPENDENCIA:** | INSTITUTO DISTRITAL DE TURISMO DE SANTA MARTA |
| **SUPERVISOR:** | JOSE DOMINGO DÁVILA MORALES. |

**OBJETIVO**
Cumplir con las funciones encomendadas por el jefe Inmediato de acuerdo con las exigencias Institucionales.

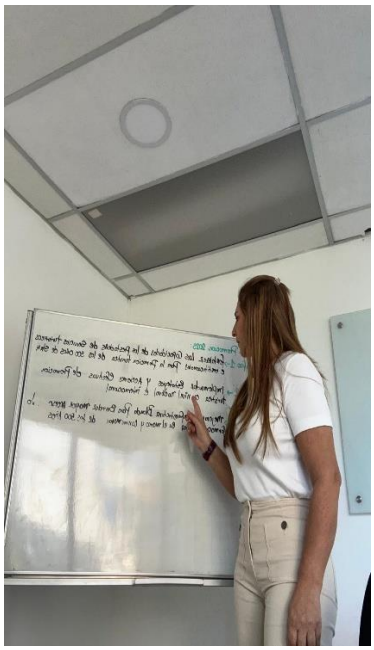
**ACTIVIDADES REALIZADAS EN VIRTUD DEL CONTRATO**

| No. | ACTIVIDAD REALIZADA EN VIRTUR DEL CONTRATO | DESARROLLO |
|---|---|---|
| 1 | Apoyar la organización, coordinación y ejecución de eventos turísticos, culturales y promocionales liderados por el Instituto Distrital de Turismo. | • Apoyé en la proyección de la Vitrina Turística ANATO. |
| 2 | Brindar acompañamiento protocolario a delegaciones, autoridades, visitantes nacionales e internacionales en actividades oficiales del sector turismo. | • Asistí y Apoyé en la jornada de limpieza de la playa los cocos de Santa Marta. |
| 3 | Apoyar la logística y el desarrollo de ferias, ruedas de negocio, lanzamientos y muestras turísticas en las que participe la entidad. | • Realice apoyo y seguimiento con expositores en la Vitina Anato. |
| 4 | Elaborar listados, cronogramas y agendas de eventos turísticos, garantizando el cumplimiento de tiempos, orden y formalidades institucionales. | • Esta actividad no fue solicitada en este periodo. |
| 5 | Coordinar el recibimiento, orientación y atención de invitados especiales, operadores turísticos, medios de comunicación y actores del sector. | • Asistí y brindé apoyo en todo el montaje y creación del evento de vitrina turística de Anato 2026 en la ciudad de Bogota. |
| 6 | Apoyar la difusión de actividades turísticas institucionales mediante la articulación con equipos de comunicación y promoción. | • Asistí a jornada de trabajo convocada por el instituto para la socialización de la propuesta de ANATO 2026. |
| 7 | Verificar y apoyar la correcta disposición de espacios, señalización, imagen institucional y ambientación en eventos oficiales. | • *Apoyo en vitrina Anato 2026.* |

| | | |
|---|---|---|
| 8 | Las demás actividades que indique el supervisor del contrato. | Apoyo con comunicaciones y logística de la vitrina Anato 2026 en la ciudad de bogota. |

**Registro fotográfico**

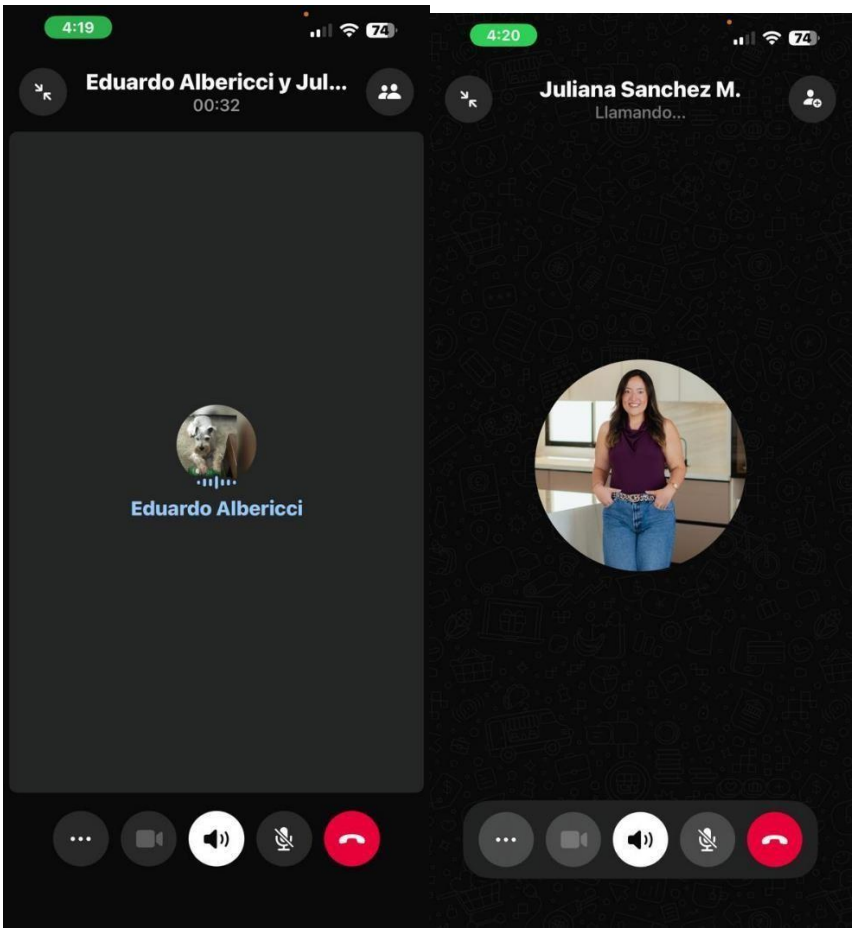
*Apoyo en la proyeccion de Anato*



*Limpieza de playa los cocos*



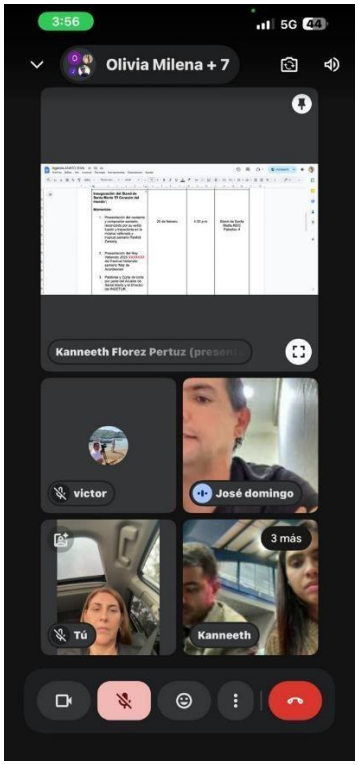
*Apoyo con expositores en vitrina Anato*




*Asistencia y apoyo en Vitrina Anato*




Socialización Vitrina Anato




Vitrina Anato 2026



Apoyo con comunicaciones y logística Anato 2026.







Anexos:

1. Reporte de pago de planilla de seguridad social
2. Original de la cuenta de cobro
3. RUT
4. Certificación Bancaria

Atentamente,

CONTRATISTA
ALEXANDRA DAU CRESPO
C.C. 57.441.442

SUPERVISOR
JOSE DOMINGO DÁVILA MORALES
C.C. 72.244.676

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 57441442 | | DAU CRESPO ALEXANDRA PATRICIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CL 21 20 118 | SANTA MARTA-MAGDALENA | 4357662 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Días Mora | Valor |
| 2026-01 | 2026-01 | 75330465 | 9498453791 | I | 2026/02/10 | 2026/02/19 | BANCOLOMBIA | 9 | $511,400 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $9,200 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $9,200 | | $0 | $0 |
| Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA ( 1 Afiliados) | | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $9,200 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 57441442 | DAU ALEXANDRA | 25-14 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | EPS005 | 30 | $1,750,905 | $218,900 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,750,905 | $9,200 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | | **Afiliados( 1)** | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $9,200 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 57441442 | | DAU CRESPO ALEXANDRA PATRICIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CL 21 20 118 | SANTA MARTA-MAGDALENA | 4357662 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-01 | 2026-01 | 75330465 | 9498453791 | I | 2026/02/10 | 2026/02/19 | BANCOLOMBIA | 9 | $511,400 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $280,200 | $1,700 | $0 | $281,900 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $280,200 | $1,700 | $0 | $281,900 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $9,200 | $100 | $0 | $9,300 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $9,200 | $100 | $0 | $9,300 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $218,900 | $1,300 | $0 | $220,200 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $218,900 | $1,300 | $0 | $220,200 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$508,300** | **$3,100** | **$0** | **$511,400** |

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141007102820

(415)7707212489984(8020) 000014100710282 0

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 5 7 4 4 1 4 4 2 1 | | Impuestos y Aduanas de Santa Marta 1 9 | |

## IDENTIFICACIÓN

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

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Magdalena 4 7 | Santa Marta 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| DAU | CRESPO | ALEXANDRA | PATRICIA |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| LOLA BOUTIQUE | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Magdalena 4 7 | Santa Marta 0 0 1 |

41. Dirección principal: CR 14 20 42 P 2 BRR ALCAZARES

42. Correo electrónico: alexandradauc@hotmail.com

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

## 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 1 3 0 5 2 3 | 4 7 7 2 | 2 0 1 3 0 5 2 3 | | | | 1 3 1 7 | 1 |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 2 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

### 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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 6

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: SANCHEZ PINEDO ANTONIO JOSE

985. Cargo: Gestor I

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141007102820

(415)7707212489984(8020) **000014100710282 0**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 5 7 4 4 1 4 4 2 1 | 1 | Impuestos y Aduanas de Santa Marta | 1 9 |

## Características y formas de las organizaciones

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | | 63. Formas asociativas | | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados | |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | | 67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 68. Sin personería jurídica | | 69. Otras organizaciones no clasificadas | | 70. Beneficio | |

## Constitución, Registro y Última Reforma

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 9 | 0 9 |
| 72. Número | | |
| 73. Fecha | 2 00 0 0 3 0 1 | 2 01 3 1 2 1 3 |
| 74. Número denotaría | | |
| 75. Entidad deregistro | 0 3 | 0 3 |
| 76. Fecha deregistro | 2 00 0 0 3 0 1 | 2 01 3 1 2 1 3 |
| 77. No. Matrícula mercantil | 6 1 7 0 2 | 1 3 4 9 5 1 |
| 78. Departamento | 4 7 | 4 7 |
| 79. Ciudad/Municipio | 3 2 | 3 2 |
| Vigencia | | |
| 80. Desde | | |
| 81. Hasta | | |

## Composición del Capital

82. Nacional %

83. Nacionalpúblico %

84. Nacionalprivado %

85. Extranjero %

86. Extranjero público %

87. Extranjero privado %

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

## Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | Año Mes Día | | - |
| 2 | | Año Mes Día | | - |
| 3 | | Año Mes Día | | - |
| 4 | | Año Mes Día | | - |
| 5 | | Año Mes Día | | - |

## Vinculación económica

| 93. Vinculación económica | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante | 96. DV. |
|---|---|---|---|
| | | | |

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior | 171. País | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP | |
|---|---|---|---|
| | | | |

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141007102820

(415)7707212489984(8020) **000014100710282 0**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 5 7 4 4 1 4 4 2 1 | | Impuestos y Aduanas de Santa Marta 1 9 | |

**Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros**

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Comercio al por menor de prendas de vestir y sus accesorios (incluye artícu 4 7 7 1 |

162. Nombre del establecimiento: LOLA BOUTIQUE

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Magdalena 4 7 | Santa Marta 0 0 1 |

165. Dirección: CR 14 20 42 BRR LOS ALCAZARES

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| 6 1 7 0 2 | 2 0 0 0 0 3 0 1 |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre |
| 3 1 0 5 2 4 5 3 8 0 | |

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| | |

162. Nombre del establecimiento:

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| | |

165. Dirección:

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre |
| | |

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| | |

162. Nombre del establecimiento:

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| | |

165. Dirección:

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre |
| | |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

# Certificado
## Bancario

Lunes, 5 de febrero de 2024

Señor(a)
A quien corresponda

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ALEXANDRA PATRICIA DAU CRESPO identificado(a) con CC 57441442, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | 45017498969 | 1992/11/23 | ACTIVA |

***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 los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.