Personería de MONTERÍA	GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
	FORMATO RADICACIÓN CUENTA DE COBRO

CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA
GAF-F-06	1	30/03/2023

NOMBRE DEL CONTRATISTA	JORGE LUIS CUADRO JIMENEZ		
DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	**NÚMERO CONTRATO**	**VALOR INICIAL**	**PLAZO**
10784289-1	PM 013-2026	$ 36.000.000,00	8
	ADICIÓN No 1	**N/A**	**N/A**

OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN LICENCIADO EN EDUCACION QUE BRINDE APOYO EN TEMAS DE CULTURA, RECREACION Y DEPORTE Y APOYO A LA IMPLEMENTACION DEL PLAN ESTRATEGICO EN EL MUNINICPIO DE MONTERIA

CDP	26000032	RP	26000020	NRO. PAGOS CONTRATO	1
CDP ADICIÓN	N/A	RP ADICIÓN	N/A	NRO. PAGOS ADICIÓN	N/ A

FECHA SUSCRIPCIÓN	FECHA INICIO	FECHA FINAL
26/01/2026	27/01/2026	26/09/2026
ADICIÓN	N/A	N/A

CONTROL DE PAGOS

PAGO NÚMERO	PERIODO DE EJECUCIÓN	VALOR	VALOR ACUMULADO
1	27/01/2026 A 26/02/2026	$ 4.500.000,00	$ 4.500.000,00

DATOS DEL SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR	MARIA ELIA SANCHEZ CABRALES
CARGO	PERSONERA DELEGADA PARA LOS DERECHOS HUMANOS

FECHA DE RADICACIÓN	2/03/2026
FIRMA DEL CONTRATISTA	

AR

PERSONERIA MUNICIPAL DE MONTERIA
Nit. 800.253.846 - 1
Montería – Córdoba

CUENTA DE COBRO N° 01
DEBE A:
JORGE LUIS CUADRO JIMENEZ
CEDULA: 10784289-1
Montería. Córdoba
02/03/2026

Debe.....$4.500.000,00

Por concepto del primer pago del contrato de prestación de servicios, pm – 013- 2026, del periodo comprendido desde el 27 de enero de 2026 a 26 de febrero de 2026. Cuyo objeto es **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN LICENCIADO EN EDUCACION QUE BRINDE APOYO EN TEMAS DE CULTURA, RECREACION Y DEPORTE Y APOYO A LA IMPLEMENTACION DEL PLAN ESTRATEGICO EN EL MUNINICPIO DE MONTERIA, SEGÚN CDP CONTRACTUAL 26000032 Y RP CONTRACTUAL 26000020**.

Son: CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL DE PESOS M/L ($4.500.000)

Montería, de 02 de marzo de 2026

Cordialmente,



Jorge Luis Cuadro Jiménez
C.C 10784289-1 de montería

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
5a5b8403a1c49084193dfeb4b6f225e922e7f396945d6e0b2921399332b32d4e5ccd9d6783974ee6e21e78cbf2316c4e

Número de Factura: FEJC-113
Fecha de Emisión: 02/03/2026
Fecha de Vencimiento: 02/03/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consiganción bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CUADRO JIMENEZ JORGE LUIS
Nombre Comercial: CUADRO JIMENEZ JORGE LUIS
Nit del Emisor: 10784289
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4782

País: Colombia
Departamento: Córdoba
Municipio / Ciudad: Montería
Dirección: MZ 33 LT 7 BRR VILLA MARGARITA
Teléfono / Móvil: 3016449904
Correo: jandk-26@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: PERSONERIA MUNICIPAL DEL MUNICIPIO DE SAN JERONIMO DE MONTERIA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800253846
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: Calle 000
Teléfono / Móvil: 0000000
Correo: pagaduria@personeriamonteria.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	001	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN LICENCIADO EN EDUCACION QUE BRINDE APOYO EN TEMAS DE CULTURA, RECREACION Y DEPORTE Y APOYO A LA IMPLEMENTACION DEL PLAN ESTRATEGICO EN EL MUNICIPIO DE MONTERIA.	NIU	1,00	$ 4.500.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 4.500.000,00

Notas Finales

CONTRARO N°PM 013 - 2026 - Periodo 27 - 01- 2026 a 26- 02 - 2026
Linea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
02/03/2026 09:46:32
Documento validado por la DIAN:
02/03/2026 09:46:32
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	4500000
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	4500000
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	4500000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **COP $**	$ 4500000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	4.500.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	4.500.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	4.500.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **COP $**	$ 4.500.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764091631768 Rango desde: 101 Rango hasta: 500 Vigencia: 2027-04-07

Personería de MONTERÍA	Gestión Administrativa y Financiera		
	FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN		
	CÓDIGO	**VERSIÓN**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
	GAF-F-07	**02**	**13/03/2024**

INFORME DE EJECUCIÓN
Nro. 01
2 DE MARZO DE 2026

CONTRATO:	PM 013-2026
CONTRATANTE:	PERSONERIA MUNICIPAL DE MONTERÍA
CONTRATISTA:	JORGE LUIS CUADRO JIMENEZ
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN LICENCIADO EN EDUCACION QUE BRINDE APOYO EN TEMAS DE CULTURA, RECREACION Y DEPORTE Y APOYO A LA IMPLEMENTACION DEL PLAN ESTRATEGICO EN EL MUNICIPIO DE MONTERIA
VALOR DEL CONTRATO:	TREINTA Y SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE ($36.000.000).
PLAZO DE EJECUCIÓN:	La duración del presente contrato será de OCHO (8) MESES DE 2026 contados a partir de la firma del acta de inicio.
FECHA ACTA DE INICIO:	27/01/2026
VALOR DE LA ADICION	N /A
PLAZO DE LA ADICION	N/A
PERIODO DE EJECUCIÓN CORRESPONDIENTE AL PRESENTE INFORME	27/01/2026 A 26/02/2026
VALOR A PAGAR:	CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($4.500.000,00)

Mediante el presente escrito, de conformidad con las obligaciones pactadas en el contrato de prestación de servicios Nro. PM 013-2026, presento el informe de ejecución que se relaciona en el encabezado de esta página para conocimiento del supervisor y los demás fines pertinentes.

Personería de MONTERÍA	Gestión Administrativa y Financiera	
	FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN	
CÓDIGO	**VERSIÓN**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
GAF-F-07	**02**	**13/03/2024**

En desarrollo y cumplimiento de las obligaciones contractuales, se desarrollaron las siguientes actividades:

Obligación 1). APOYAR EN LA ELABORACIÓN Y EJECUCIÓN DE LAS ESTRATEGIAS Y ACCIONES CONTEMPLADAS EN EL PLAN ESTRATÉGICO DE LA PERSONERÍA RELACIONADAS CON EDUCACIÓN, CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTES.	
ACTIVIDAD	**EVIDENCIA**
Siguiendo con las acciones contempladas en el plan estratégico, la Unidad de Derechos Humanos se reunió en las instalaciones de la Personería de Montería con el fin de abordar las acciones a realizar durante el primer trimestre.	**ANEXO N° 1** Registro fotográfico

Obligación 2). ORGANIZAR TALLERES, CHARLAS, EVENTOS Y ACTIVIDADES QUE FOMENTEN LA PARTICIPACIÓN EN TEMAS DE EDUCACIÓN, CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTES ASÍ COMO EN LA CREACIÓN DE MATERIALES EDUCATIVOS Y DIDÁCTICOS PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES DE LOS DIFERENTES PROGRAMAS INSTITUCIONALES.	
ACTIVIDAD	**EVIDENCIA**
Personería de Montería hizo acompañamiento, con actividades lúdico recreativas a niños, niñas y adolescentes en el alojamiento temporal del colegio Nacional José María Córdoba de Montería, el día 12 de febrero de 2026	**ANEXO N° 2** Registro fotográfico.

Personería de MONTERÍA	Gestión Administrativa y Financiera	
	FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN	
CÓDIGO	**VERSIÓN**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
GAF-F-07	**02**	**13/03/2024**

Obligación 3). COLABORAR EN LA ELABORACIÓN DE POLÍTICAS Y PROGRAMAS INSTITUCIONALES RELACIONADOS CON SU ÁMBITO DE COMPETENCIA.	
ACTIVIDAD	**EVIDENCIA**
En este periodo no se ejecutó esta actividad	**ANEXO N°3** N / A

Obligación 4). REALIZAR EL SEGUIMIENTO CONTINUO DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS PLANES DE DESARROLLO Y POLÍTICAS PÚBLICAS RELACIONADAS CON EDUCACIÓN, CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE A NIVEL LOCAL Y/O INSTITUCIONALES, Y ELABORAR INFORMES PERIÓDICOS QUE EVALÚEN EL PROGRESO Y CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS Y METAS ESTABLECIDAS.	
ACTIVIDAD	**EVIDENCIA**
En este periodo no se ejecutó esta actividad	**ANEXO N°4** N/A

Personería de MONTERÍA	Gestión Administrativa y Financiera		
	FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN		
CÓDIGO	**VERSIÓN**	**FECHA DE ELABORACIÓN**	
GAF-F-07	**02**	**13/03/2024**	

Obligación 5) REALIZAR ACOMPAÑAMIENTOS A LOS EVENTOS Y ACTIVIDADES PÚBLICOS DE CARÁCTER DEPORTIVO, CULTURAL, ARTÍSTICO Y/O RECREATIVO QUE REQUIERAN PRESENCIA DE MINISTERIO PÚBLICO.	
ACTIVIDAD	**EVIDENCIA**
El día 28 de febrero de 2026 La Personería de Montería estuvo en el PMU en el estadio Jaraguay de Montería, entre el partido jaguares de Córdoba vs junior de Barranquilla, realizando verificación ocular al dispositivo implementado por el DMA, por la policía metropolitana y las diferentes organismos socorro que se encontraban en el estadio, garantizando como ministerio publico garante de los DD-HH .	**ANEXO N° 5** Registro fotográfico

Obligación 6) LAS DEMÁS QUE LES SEAN ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR Y QUE GUARDEN RELACIÓN CON SU OBJETO CONTRACTUAL.	
ACTIVIDAD	**EVIDENCIA**
El día 8 de febrero la Personería de Montería en compañía con el Personero de Montería, los organismo de socorros, entidades territoriales y el alcalde nos trasladamos a la comunidad de los barrios la Esperanza, Manuel Jiménez y Aurora, Con el fin de informar la situación y el riesgo de permanecer en las viviendas debido a la posible inundación.	**ANEXO N° 6** Registro fotográfico.

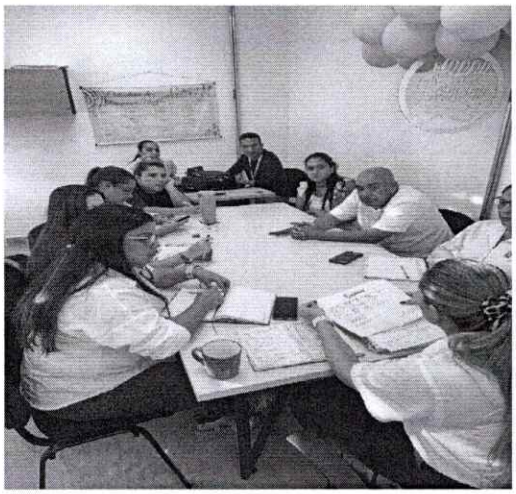
Atentamente.

JORGE LUIS CUADRO JIMENEZ
C.C. 10.784.289-1 de MONTERIA

Personería de MONTERÍA	Gestión Administrativa y Financiera	
	FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN	
CÓDIGO	**VERSIÓN**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
GAF-F-07	**02**	**13/03/2024**

ANEXO 1.

Siguiendo con las acciones contempladas en el plan estratégico, la Unidad de Derechos Humanos se reunió en las instalaciones de la Personería de Montería con el fin de abordar las acciones a realizar durante el primer trimestre.

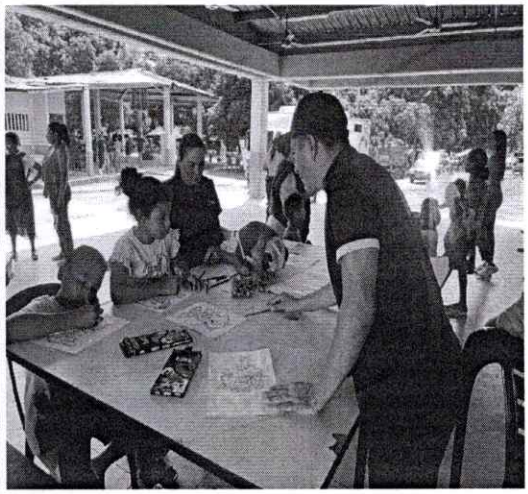




ANEXO 2.

Personería de Montería hizo acompañamiento, con actividades lúdico recreativas a niños, niñas y adolescentes en el alojamiento temporal del colegio Nacional José María Córdoba de Montería, el día 12 de febrero de 2026

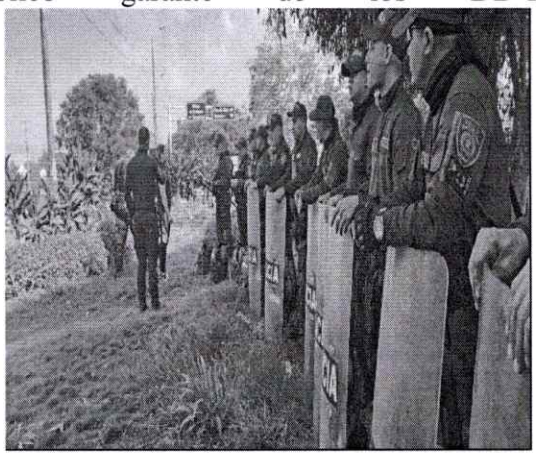




ANEXO 5.

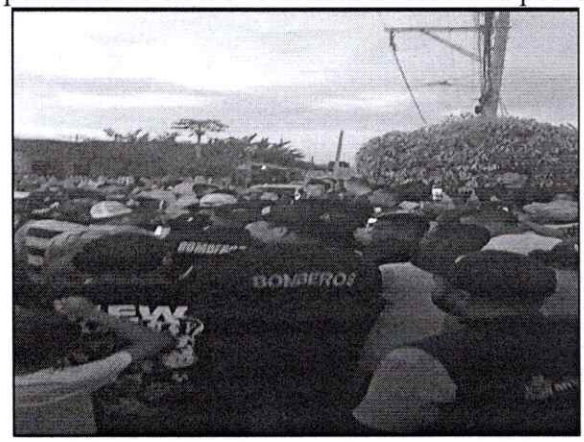
El día 28 de febrero de 2026 La Personería de Montería estuvo en el PMU en el estadio Jaraguay de Montería, entre el partido jaguares de Córdoba vs junior de Barranquilla, realizando verificación ocular al dispositivo implementado por el DMA, por la policía metropolitana y las diferentes organismos socorro que se encontraban en el estadio, garantizando como ministerio publico garante de los DD-HH.

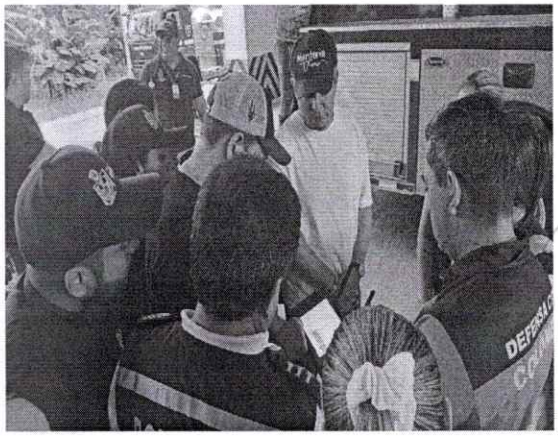




ANEXO 6.

El día 8 de febrero la Personería de Montería en compañía con el Personero, los organismos de socorros, entidades territoriales y el alcalde nos trasladamos a la comunidad de los barrios la Esperanza, Manuel Jiménez y Aurora, Con el fin de informar la situación y el riesgo de permanecer en las viviendas debido a la posible inundación.





Personería de MONTERÍA	GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA
GAF-F-05	6	1/04/2024

1. DATOS DEL INFORME

INFORME No.	1		**PERIODO A EVALUAR**		**27/01/2026 AL 26/01/2026**
CLASE (marcar con una x)		**NÚMERO DEL CONTRATO U ORDEN CONTRACTUAL**			**FECHA DEL CONTRATO**
CONTRATO	X	013-2026			26/01/2026
ORDEN CONTRACTUAL	**No. CDP INICIAL**	26000032		**No. RP INICIAL**	26000020
	No. CDP ADICION	N/ A		**No. RP ADICION**	N/A

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NOMBRE CONTRATISTA:	JORGE LUIS CUADRO JIMENEZ
NIT / CEDULA DE CIUDADANIA:	10784289-1
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN LICENCIADO EN EDUCACION QUE BRINDE APOYO EN TEMAS DE CULTURA, RECREACION Y DEPORTE Y APOYO A LA IMPLEMENTACION DEL PLAN ESTRATEGICO EN EL MUNINICPIO DE MONTERIA
FECHA ACTA DE INICIO:	27/01/2026
FECHA DE TERMINACIÓN:	26/09/2026
DURACIÓN:	8 MESES
TIEMPO DE PRORROGA O MODIFICATORIO	N/A
VALOR DE ADICIÓN O PRORROGA	N / A
TIEMPO FINAL DE EJECUCIÓN:	26/09/2026
AVANCE EN TIEMPO:	12.50%
VALOR INICIAL	$ 36.000.000,00
VALOR REAJUSTE:	N /A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$ 36.000.000,00

3. CUMPLIMIENTO

El contratista viene cumpliendo con las obligaciones estipuladas en el contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. 013-2026 cuyo objeto es:PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN LICENCIADO EN EDUCACION QUE BRINDE APOYO EN TEMAS DE CULTURA, RECREACION Y DEPORTE Y APOYO A LA IMPLEMENTACION DEL PLAN ESTRATEGICO EN EL MUNINICPIO DE MONTERIA En el periodo comprendido del 27 DE ENERO AL 26 DE FEBRERO DE 2026

OBLIGACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE
OBLIGACION 1) APOYAR EN LA ELABORACIÓN Y EJECUCIÓN DE LAS ESTRATEGIAS Y ACCIONES CONTEMPLADAS EN EL PLAN ESTRATÉGICO DE LA PERSONERÍA RELACIONADAS CON EDUCACIÓN, CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTES.	ANEXO N° 1 Registro fotográfico	
OBLIGACION 2) ORGANIZAR TALLERES, CHARLAS, EVENTOS Y ACTIVIDADES QUE FOMENTEN LA PARTICIPACIÓN EN TEMAS DE EDUCACIÓN, CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTES ASÍ COMO EN LA CREACIÓN DE MATERIALES EDUCATIVOS Y DIDÁCTICOS PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES DE LOS DIFERENTES PROGRAMAS INSTITUCIONALES.	ANEXO N° 2 Registro fotográfico	
OBLIGACION 3) COLABORAR EN LA ELABORACIÓN DE POLÍTICAS Y PROGRAMAS INSTITUCIONALES RELACIONADOS CON SU ÁMBITO DE COMPETENCIA.	ANEXO N° 3	NO ASIGNADO EN EL PERIODO
OBLIGACION 4) REALIZAR EL SEGUIMIENTO CONTINUO DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS PLANES DE DESARROLLO Y POLÍTICAS PÚBLICAS RELACIONADAS CON EDUCACIÓN, CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE A NIVEL LOCAL Y/O INSTITUCIONALES, Y ELABORAR INFORMES PERIÓDICOS QUE EVALÚEN EL PROGRESO Y CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS Y METAS ESTABLECIDAS.	ANEXO N° 4	NO ASIGNADO EN EL PERIODO
OBLIGACION 5) REALIZAR ACOMPAÑAMIENTOS A LOS EVENTOS Y ACTIVIDADES PÚBLICOS DE CARÁCTER DEPORTIVO, CULTURAL, ARTÍSTICO Y/O RECREATIVO QUE REQUIERAN PRESENCIA DE MINISTERIO PÚBLICO.	ANEXO N° 5 Registro fotográfico	
OBLIGACION 6) LAS DEMÁS QUE LES SEAN ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR Y QUE GUARDEN RELACIÓN CON SU EL OBJETO CONTRACTUAL.	ANEXO N° 6 Registro fotográfico	

CUMPLIMIENTO DE PARAFISCALES Y/O SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL DEL CONTRATISTA Y/O DE SUS TRABAJADORES DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS VIGENTES DEL ORDEN NACIONAL

PAGOS PARAFISCALES			PAGO SEGURIDAD SOCIAL		IBC	$ 1.800.000
	SI	NO	ENTIDADES		NUMERO DE PLANILLA	
CAJA DE COMPENSACIÓN		X	SALUD	SALUD TOTAL	4644924171 / 4644924528	
SENA		X	PENSIÓN	PORVENIR	PERIODO	FECHA PAGO
ICBF		X	ARL	POSITIVA	ENERO / FEBRERO	2/03/2026

NOTA: Es responsabilidad del supervisor verificar el pago de los parafiscales y seguridad social, de acuerdo a lo establecido por ley. En el caso de requerir contractualmente un equipo de trabajo, se debe aportar el listado del personal contratado.

PERSONA JURIDICA REPRESENTANTE LEGAL				
	SI	NO		
APORTE DE CERTIFICADO			FECHA	

4. MODIFICACIONES AL CONTRATO

MODIFICACIÓN CONTRACTUAL	NÚMERO	FECHA DE MODIFICACIÓN	TIEMPO DE PRORROGA	VALOR DE LA ADICIÓN	JUSTIFICACIÓN DE LA MODALIDAD CONTRACTUAL

NOMBRE DEL CEDENTE		IDENTIFICACIÓN		VALOR	
NOMBRE DEL CESIONARIO		IDENTIFICACIÓN			

TERMINACIÓN ANTICIPADA	FECHA DE TERMINACIÓN	ACTA DE TERMINACIÓN	SI		FECHA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA
			NO		

5. ASPECTO FINANCIERO				
FORMA DE PAGO:	LA PERSONERÍA pagará al CONTRATISTA el valor del contrato, es decir, la suma de TREINTA Y SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE ($36,000.000.00) de la siguiente forma: A) ocho (8) pagos, mes vencido, por valor de CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($4.500.000,00) cada uno			
FORMA DE PAGO ADICION:				
VALOR DEL CONTRATO:	$ 36.000.000,00			
VALOR PAGADO:	$ 0			
VALOR EN TRAMITE DE PAGO:	$ 4.500.000			
SALDO:	$ 36.000.000			
VALOR A CANCELAR EN LETRAS Y NÚMEROS DE CONFORMIDAD A ESTE INFORME:	CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/L ($4. 500,000,0)			
NUEVO SALDO:	$ 31.500.000			
RELACIONAR EL NUMERO DE EGRESO DE LOS PAGOS				
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	% AVANCE FISICO	12.5%	% AVANCE FINANCIERO	0,00%
OBSERVACIÓN:				

6. RELACIÓN DE ANEXOS			
DESCRIPCIÓN DE LOS ANEXOS	MARQUE CON UNA (X) LA FORMA DE PRESENCACIÓN DE LOS ANEXOS QUE HACEN PARTE INTEGRAL DEL INFORME		
	FÍSICO	MÁGNETICO	OTRO, CUAL?
ANEXO N° 1 Registro fotográfico	X		
ANEXO N° 2 Registro fotográfico	X		
	NO ASIGNADO EN EL PPERIODO		
	NO ASIGNADO EN EL PPERIODO		
ANEXO N° 5 Registro fotográfico	X		
ANEXO N° 6 Registro fotográfico	X		

7. EVALUACIÒN DE PROVEEDOR				
	(Marcar con una x)			
ITEM	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO
CALIDAD DEL PRODUCTO		X		
CUMPLIMIENTO EN TIEMPO		X		
CUMPLIMIENTO EN CANTIDAD		X		
CALIDAD DEL SERVICIO		X		
OBSERVACIONES:				

8. DATOS DEL SUPERVISOR	
NOMBRES Y APELLIDOS	MARIA ELIA SANCHES CABRALES
CARGO:	PERSONERA DELEGADA PARA LOS DERECHOS HUMANOS
FIRMA:	María Elia Sánchez Cabrales
FECHA DE INFORME:	2/03/2026

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	10784289
CIAL:			JORGE LUIS CUADRO JIMENEZ
	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
	B/ VILLA MARGARITA	TELÉFONO:	7900000
	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
CIÓN:	ÚNICO		
DO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**4644924171**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			10				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/03/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9995883207

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA / NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
30301-PORVENIR	1	$ 48.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400	$ 0	$ 48.000	$ 400	$ 48.400
									$ 48.000	**$ 400**	**$ 48.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA / NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
PS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 37.500	$ 0	$ 300	$ 0	$ 37.500	$ 300	$ 0	$ 37.800
												$ 37.500	**$ 300**	**$ 0**	**$ 37.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA / NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
4-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.600	$ 1.600	$ 100	$ 0	$ 1.700
								$ 1.600	**$ 100**	**$ 0**	**$ 1.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE: TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.800.000				NO	26																

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN											SALUD						ARP					PARAFISCALES					
ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	5	$ 300.000	$ 48.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 48.000	EPS002-SALUD TOTAL	5	$ 300.000	$ 37.500	$ 0	$ 37.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	5	$ 300.000	10784289	$ 1.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 87.900

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CIAL:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	10784289
			JORGE LUIS CUADRO JIMENEZ
	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
	B/ VILLA MARGARITA	TELÉFONO:	7900000
	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
CIÓN:	ÚNICO		
DO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4644924528**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/03/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9995883187

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA / NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
30301-PORVENIR	1	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 288.000	$ 0	$ 288.000
									$ 288.000	**$ 0**	**$ 288.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA / NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
PS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 225.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 225.000	$ 0	$ 0	$ 225.000
												$ 225.000	**$ 0**	**$ 0**	**$ 225.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA / NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
4-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.400	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 9.400
								$ 9.400	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE: TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.800.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
	230301-PORVENIR	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.800.000	$ 225.000	$ 0	$ 225.000

SEGURIDAD SOCIAL – ARP	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.800.000	10784289	$ 9.400

SEGURIDAD SOCIAL	DIAS COT	IBC
		$ 0

PARAFISCALES	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 522.400

Planilla Pagada SOI Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	10784289
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JORGE LUIS CUADRO JIMENEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	B/ VILLA MARGARITA	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4644924171**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: enero	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:		AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	10				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995883207	

NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
X																

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 48.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 48.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 37.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 37.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 1.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 1.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 87.100**
VALOR MORA:	**$ 800**
TOTAL PAGADO:	**$ 87.900**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	10784289
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JORGE LUIS CUADRO JIMENEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	B/ VILLA MARGARITA	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4644924528**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/03/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995883187

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 288.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 288.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 225.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 225.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 9.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 522.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 522.400**

Montería, 2 de marzo de 2026

Señores
PERSONERÍA MUNICIPAL DE MONTERÍA

Asunto: Aplicación retención en la fuente.

Yo **Jorge Luis Cuadro Jimenez**, identificado con cédula de ciudadanía número 10784289, *declaro bajo la gravedad de juramento:*

1. *Que para efectos tributarios pertenezco a la categoría de Empleados de Acuerdo con los Dispuesto en el artículo 2 de Decreto 3032 de 2013 toda vez que cumplo todos los requisitos establecidos allí.*

SI __X____ NO_____

Señalar con cuál de los conjuntos de condiciones cumple para pertenecer a la categoría de empleados:

Conjunto 1: SI _____ NO __X____

- Sus ingresos brutos provienen, en una proporción igual o superior a un ochenta por ciento (80%) de una vinculación laboral o legal reglamentaria, independientemente de su denominación.

Conjunto 2: SI ___X___ NO _____

a. Sus Ingresos brutos provienen, en una proporción igual o superior a un ochenta por ciento (80%) de la prestación de servicios de manera personal o de la realización de una actividad económica, mediante una vinculación de cualquier naturaleza, independientemente de su denominación; y

b. No presta el respectivo servicio, o no realiza la actividad económica, por su cuenta y riesgo, de conformidad con lo previsto en el artículo 1 del Decreto 3032 de 2013.

Conjunto 3: SI _____ NO ___X___

a. Sus ingresos brutos provienen, en una proporción igual o superior a un ochenta por ciento (80%), de la prestación de servicios de manera personal o de la realización de una actividad económica, mediante una vinculación de cualquier naturaleza, independientemente de su denominación; y

b. Presta el respectivo servicio, o realiza la actividad económica, por su cuenta y riesgo, de conformidad con lo previsto en el artículo 1 del Decreto 3032 de 2013.

c. No presta servicios técnicos que requieran de materiales o insumos especializados, o maquinaria o equipo especializado, y

d. El desarrollo de ninguna de las actividades señaladas en el artículo 340 del Estatuto Tributario le genera más del veinte por ciento (20%) de sus ingresos brutos; y

e. No deriva más del veinte por ciento (20%) de sus ingresos del expendio, compraventa o distribución de bienes y mercancías, al por mayor o al por menor; ni de la producción extracción y ensamblaje de cualquier clase de materiales o bienes.

NOTA: Para establecer el monto del 80% a que se refieren los numerales precedentes, deben computarse y sumarse tanto los ingresos provenientes de la relación laboral o legal reglamentaria, los ingresos provenientes del ejercicio de profesiones liberales como también los provenientes de la prestación de servicios técnicos, en el evento en que se perciban por un mismo contribuyente.

2. Soy Declarante del Impuesto sobre la Renta por el año anterior. SI __X___ NO _____

3. Que el ingreso percibido durante el año anterior es igual o superior a (1.400 UVT) $69.718.600 año 2025. SI _____ NO __ X___

4. Que en el año gravable anterior no desarrolló una de las actividades señaladas en el artículo 340 del Estatuto Tributario o que si la desarrolló no le generó más del 20% de sus ingresos tributarios. SI _____ NO __X___

5. Que durante el año gravable inmediatamente anterior no prestó servicios técnicos que requieran de materiales o insumos especializados, cuyo costo represente más del (25%) del total de los ingresos percibidos por concepto de tales servicios.

SI _____ NO __X____

6. Que los valores correspondientes a los aportes efectuados al sistema de seguridad social en salud y pensión, y los descuentos que aplique por ley son los que detallo a continuación:

a) Periodo de Cotización: 2025

1. Sistema General de Seguridad Social en Salud:

Valor total del aporte a Salud	Valor a deducir por aporte a salud por este contrato
$118.000	$118.000

2. Aportes Obligatorios a Fondos de Pensión:

Valor total del aporte Obligatorio a pensión	Valor a deducir por aporte a pensión por este contrato
$152.000	$152.000

3. Intereses pagados por préstamos de vivienda y Leasing Habitacional
Monto máximo a deducir 100 UVT mensuales

Valor a deducir intereses por vivienda

4. Deducción de dependientes
Máximo 10% de los ingresos brutos y hasta 32 UVT mensuales

Valor a deducir por dependientes

5. Deducción de aporte voluntarios y/o AFC
Máximo 30% del ingreso incluido los aportes obligatorios.

Valor a deducir

6. Deducción de aporte medicina prepagada y seguros de salud
Monto máximo a deducir 16 UVT mensuales

Valor a deducir

Adjunto a la presente los siguientes soportes

1. Copia de la planilla de aportes al sistema general de seguridad social (Pila) con la constancia de pago.
2. Certificación de dependientes SI _____ NO__X_____

Cordialmente,

JORGE LUIS CUADRO JIMENEZ
C.C. N° 10784289 de Montería – Córdoba

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141171835176

(415)7707212489984(8020) 000014117183517 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 7 8 4 2 8 9	1	Impuestos y Aduanas de Montería 1 2	

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 0 7 8 4 2 8 9

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CUADRO	JIMENEZ	JORGE	LUIS

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

41. Dirección principal
MZ 33 LT 7 BRR VILLA MARGARITA

42. Correo electrónico jandk-26@hotmail.com

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

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
8 2 9 9	2 0 1 5 1 0 2 8	8 5 5 2	2 0 2 5 0 3 2 7					

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	5	2																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
49 - No responsable de IVA
52 - Facturador electrónico

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 CUADRO JIMENEZ JORGE LUIS

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificación
Bancaria

Martes, 13 de enero de 2026

A quien pueda interesar.

Bancolombia S.A. se permite informar que JORGE LUIS CUADRO JIMENEZ identificado(a) con CC 10784289, 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	09161781158	2016-06-28	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