

WINTUKWA IPSI [200010098301]

NIT 900.073.645-8
CARRERA 9 # 3-69 BARRIO LOS CAMPANOS - TELS: 0955735000 - FAX: 0955735555 - MAIL:
VALLEDUPAR, CESAR

R-FAST 9.0 Cloud

Cufe: 76947af0469460f378e9faf647d6584e220e7a153aa10e898adfa4987741b7a93cb324393a2a032ab607fae8a121d7a7

Fecha de elaboración: Viernes, 5-Sep-2025
Fecha de radicación: Viernes, 5-Sep-2025
Cliente: MUNICIPIO DE VALLEDUPAR

NIT: 800098911-8
Dirección: CRA 5 No 15 - 69 PLAZA ALFONSO LOPEZ
Teléfono(s): 5742400
Fax:
Correo electrónico: MUNICIPIODEVALLEDUPAR@HOTMAIL.COM

FACTURA ELECTRONICA

FCE952

Autorización de facturación según resolución DIAN 18764094340691 de 12-Jun-2025 al 12-Jun-2026, del FCE 894 al FCE 9999
Fecha Recepción DIAN: 2025-09-05 16:03:28-05:00

Por concepto de prestación de servicios de salud a
Regimen: Otro régimen
Periodo: Desde el Sábado, 28-Jun-2025 hasta el Domingo, 27-Jul-2025
Descripción: PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD PARA EJECUTAR LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS ORIENTADAS A LA POBLACION INDIGENA ARHUACA ENMARCADAS DENTRO DE LAS AREAS DEL PLAN DE ACCION EN SALUD DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR AÑO 2025

Forma de pago: CREDITO TREINTA DIAS
Vencimiento 5-Oct-2025

Valor Total : 17,022,963.00

Total en letras DIECISIETE MILLONES VEINTIDOS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS

Firma Digital:

v7v3fAmZi462EEqvlsYgH1mbcxX++fmV1V9i+zzYWfj1AVBn/ad42x8JMTvmBMJmZfYz//wX81JFdLXXRMHUGVFYwgaxl/zytG7qP85n/CbLDJwkbgRwY8W9QzTqrcJZutcQt+sUo3OWxKeoiePIoOmK+4RoRm1cxX7qXwi19nq+Jod1E/bEwJNmIZytmVjSnfEROMGUqOJStmCyZyqNtYOCxC6UZx3usnoK40L5nv6r8oBkxfZMPSy6/nPxw8NIiAI4v/IoOGAw7s5aHhskvlZTG1p4+u2OqKaP1z6obg19ge4qu6vSaZmfRbxQ576ojE7sZehYJs0RHTYRED4CGw==

Fecha de expedición (día/mes/año)	**5/09/2025**	

ADQUIRENTE DE LOS BIENES O SERVICIOS		
Contratante	**MUNICIPIO DE VALLEDUPAR**	**NIT: 800.098.911-8**
Dirección	**Carrera 5 Nº 15-69, Plaza Alfonso López**	**Teléfono: 5 84 24 00**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Dando cumplimiento a las disposiciones establecidas en el Decreto Reglamentario 2231 del 22/12/2023, expedido por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público**,** manifiesto bajo la gravedad de juramento que: Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales que no provienen de una relación laboral. En mi depuración del impuesto sobre la renta NO usaré costos o deducciones asociados a dichas rentas y sí la renta exenta del 25% contenida en el numeral 10 del artículo 206 del E.T.

Marcar SI o NO		NO
Declarante de renta (marcar SI o NO)		SI

Contratista persona natural	**Firma**	
	Contratista	**BENEREXA MARQUEZ MALO**
	C.C.	42,496,642

DOCUMENTO PARA SER ANEXADO A LA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA - PERSONA NATURAL

Salud Cultura Equilibrio
WINTUKWA
I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta

Casa Indígena Avenida Hurtado
Cra. 9ª No. 3-69 B. Los Campanos
Teléfono: 5885711
Valledupar - Cesar
wintukwaipsi03@gmail.com

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Y PARAFISCALES

Yo, **YIRNA ERIKA RIVERA CAMACHO**, identificado con cedula de ciudadanía No. 49.742.957, y con Tarjeta Profesional N° 74798-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de **WINTUKWA IPSI** identificado con Nit 900073645-8, debidamente inscrito en la **SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL** con resolución de Personería Jurídica No. 0082 del 15 de febrero de 2006, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis meses, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA)

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Para constancia firmo en Valledupar a los Cuatro (31) días del mes de Julio de 2025.

YIRNA ERIKA RIVERA CAMACHO

Revisor Fiscal

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900073645	8	WINTUKWA IPSI	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	VALLEDUPAR	CARRERA 9 3-69 CASA INDIGENA	VALLEDUPAR-CESAR	5885711	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-07	1618327797	9488709772	E	2025/07/10	2025/07/10	BANCO DE BOGOTA	0	$223,295,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				229	$89,185,300	$0	$0	$89,185,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	39	$13,330,900	$0	$0	$13,330,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	25	$15,835,600	$0	$0	$15,835,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	158	$57,362,300	$0	$0	$57,362,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	7	$2,656,500	$0	$0	$2,656,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				238	$13,530,600	$0	$0	$13,530,600
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	238	$13,530,600	$0	$0	$13,530,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				231	$21,964,500	$0	$0	$21,964,500
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	231	$21,964,500	$0	$0	$21,964,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 14)				238	$71,147,600	$0	$0	$71,147,600
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$854,200	$0	$0	$854,200
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	9	$2,318,000	$0	$0	$2,318,000
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	$219,400	$0	$0	$219,400
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	2	$360,000	$0	$0	$360,000
DUSAKAWI	EPSIC1	824,001,398	1	115	$27,387,100	$0	$0	$27,387,100
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$204,300	$0	$0	$204,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$569,500	$0	$0	$569,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	7	$2,984,300	$0	$0	$2,984,300
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	$205,400	$0	$0	$205,400
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	2	$89,300	$0	$0	$89,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	13	$4,903,800	$0	$0	$4,903,800
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	4	$1,132,500	$0	$0	$1,132,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	58	$18,811,600	$0	$0	$18,811,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	23	$11,108,200	$0	$0	$11,108,200
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				231	$16,481,300	$0	$0	$16,481,300
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	231	$16,481,300	$0	$0	$16,481,300
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				231	$10,986,100	$0	$0	$10,986,100
SENA	PASENA	899,999,034	1	231	$10,986,100	$0	$0	$10,986,100
TOTAL				238	$223,295,400	$0	$0	$223,295,400

2025/08/25 03:11 PM

3



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **49.742.957**

RIVERA CAMACHO

APELLIDOS

YIRNA ERIKA

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-AGO-1971**

CURUMANI
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.61	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

11-DIC-1989 VALLEDUPAR

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1200100-00650630-F-0049742957-20141205 0041718207A 1 7803079997

Powered by CamScanner



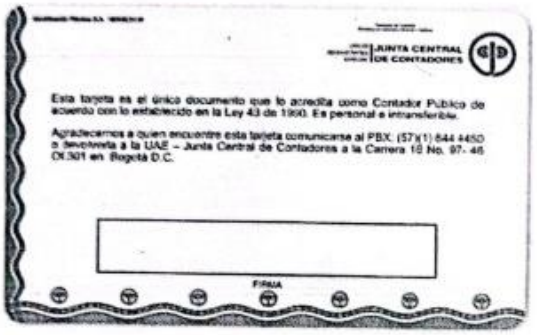
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

74798-T

YIRNA ERIKA
RIVERA CAMACHO
C.C. 49742967
RES. INSCRIPCION 124 DEL 22/09/2000
UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

266334 82790



JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX. (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

Powered by CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

2 9 5 E C B 0 B 4 B 9 9 1 0 5 6

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **YIRNA ERIKA RIVERA CAMACHO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 49742957 de VALLEDUPAR (CESAR) Y Tarjeta Profesional No 74798-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **42.496.642**

MARQUEZ MALO

APELLIDOS

BENEREXA MARIA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-DIC-1957**

VALLEDUPAR
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

21-FEB-1979 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

R-1200100-00968339-F-0042496642-20180111 0059112748A 1 49090221

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14990757438

(415)7707212489984(8020) 000001499075743 8

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

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	42496642	1 9 7 9 0 2 2 1

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MARQUEZ	MALO	BENERESA	MARIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

41. Dirección principal: MZ E CA 5 BRR CEIBA ALTAGRACIA

42. Correo electrónico: zarkuati@gmail.com

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

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
0 0 1 0	2 0 1 0 0 9 0 6	7 0 1 0	2 0 0 7 0 6 0 6				2 4 1 9	

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	2 2	4 9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						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 61. Fecha 2024 - 03 - 13 / 11 : 03: 21

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 MARQUEZ MALO BENERESA MARIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141045604526

(415)7707212489984(8020) 000014104560452 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 0 7 3 6 4 5	8	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
WINTUKWA IPSI

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

41. Dirección principal
CR 9 A 3 69 BRR LOS CAMPANOS CA INDIGENA

42. Correo electrónico wintukwaipsi02@gmail.com

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

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 6 1 0	2 0 0 6 0 4 0 3							

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	4	7	1	0	1	4	1	6	4	2	5	2	5	5												

04- Impto renta y compl. régimen especial 55 - Informante de Beneficiarios Finales
07- Retención en la fuente a título de rent
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código	2 3									
	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 MARQUEZ MALO BENERESA MARIA

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO