NIT. 899.999.302-9

REPÚBLICA DE COLOMBIA
ALCALDIA DE LETICIA

FORMATO SUPERVISIÓN INFORME MENSUAL CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CERTIFICACIÓN

I. DATOS BASICOS

1. No del Contrato	353	**2. Fecha del Contrato**	29 DE ENERO DE 2026		
3. Plazo de Ejecución en Meses	6 MESES	**4. Fecha de Inicio (RP)**	29/01/2026	**5. Fecha Finalización**	28/07/2026
6. Nombre del Contratista	JOSE JAVIER HIDALGO		**7. C.C / C.E. ó Nit:**		94.430.806
8. Nombre del Supervisor	ISMAEL ALEJANDRO CASTILLO PANTEVIZ				
9. Secretaria que realiza el Contrato	SECRETARIA DE GOBIERNO Y CONVIVENCIA CIUDADANA	**10. Area o Proyecto**	GOBIERNO		

II. DESCRIPCIÓN

11. Objeto del Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL PARA EL DESARROLLO DE LS ACCIONES DE LOS PROGRAMAS DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO Y CONVIVENCIA CIUDADANA DEL MUNICIPIO DE LETICIA				
11.1 Valor Pago Mensual	$ 4.580.419	◄= Registre aquí el Valor o Pago Mensual Según Contrato			
12. Periodo de ejecucion del Pago	2 DIAS DE ENERO Y MES DE FEBRERO	**13. Valor a pagar según periodo de ejecución**	$ 4.885.780	**14. No. Pagos Realizados**	1,07

15. Aportes al sistema de seguridad social y parafiscales (cuando corresponda)	COMO CONTRATISTA CERTIFICO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE: Para el pago de este contrato, he efectuado los aportes a la seguridad social por los ingresos materia de servicios prestados, en la cuantía establecida en la legislación vigente, de la siguiente forma			
	Planilla de Autoliquidacion No.	***43881447***	***Fecha de Pago***	29/01/2026
	Valor Aporte Salud:	*$ 328.200*	***Valor Total Planilla $***	$ 762.000
	Valor Aporte a Pension:	*$ 420.000*		
	Valor Aporte A.R.L.:	*$ 13.800*		

III. INFORMACION PRESUPUESTAL

16. Fuentes del Recurso:	Funcionamiento:	X	Inversión:		
	CDP No y Fecha	**391 DEL 13/01/2026**		RP No. y Fecha	**801 DEL 29/01/2026**

	Clasificador Presupuestal		**Vigencia**		Valor a Afectar
	Rubro	*Recurso*	*Actual*	*Reserva*	
17. Rubro Presupuestal (Se debe Diligencuiar por cada uno de los rubros de afectacion del contrato)	**2.3.2.02.02.009.4501029.91116.09.03.1.2.3.2.2.24**	APOYO DE LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA EN EL MUNICIPIO DE LETICIA	*x*		$ 27.482.514
	2.3.2.02.02.009.4501029.91116.09.03.1.2.3.2.2.24	APOYO DE LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA EN EL MUNICIPIO DE LETICIA	X		$ 3.130.920

18. Valor y Ejecucion		**18.1 Datos Para Pagos**		**Tipo Cuenta**
Valor Inicial del Contrato $	$ 27.482.514	**Banco**	BANCOPOPULAR	Ahorro
Valor Adiciones $		**No. Cuenta**	500807216218	
Valor Total de Contrato $	$ 27.482.514	% de Ejecucion		18%
Valor Ejecutado $	$ 4.885.780	% Por Ejecutar		82%
Saldo por Ejecutar $	$ 22.596.734	% Total		100%

IV. AVANCE DEL CONTRATO (ACTIVIDADES REALIZADAS O PRODUCTOS ENTREGADOS)		% DE AVANCE EN TIEMPO
OBLIGACIONES CONTRATO	ACCIONES REALIZADAS MES	
FIJADAS EN EL CLAUSULADO DEL CONTRATO	**VER ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA**	
1- Brindar apoyo en las respuestas de derechos de petición, tutelas a entidades y entes de control y proyección de actos administrativos de la secretaria de gobierno y convivencia ciudadana.	Presté apoyo profesional en la elaboración, revisión y trámite de respuestas a derechos de petición, requerimientos y demás actuaciones administrativas, verificando el cumplimiento de los términos legales y lineamientos institucionales	
2- Elaborar y estructurar estudios previos, incluyendo análisis del sector necesidades y demás documentos requeridos para la contratación de los diferentes programas de la secretaria de gobierno y convivencia ciudadana, en cumplimiento de las normas vigentes.	El contratista apoyo profesional en la elaboración y estructuración de estudios previos para los procesos contractuales de la Secretaría de Gobierno, realizando análisis de necesidades, revisión de información del sector y verificación de los requisitos conforme a la normatividad vigente.	
3- Realizar apoyo a la supervisión de los diferentes contratos adelantando por la secretaria de gobierno y convivencia ciudadana.	Presté apoyo profesional a la supervisión de los contratos suscritos por la Secretaría de Gobierno y Convivencia Ciudadana, efectuando seguimiento técnico, administrativo y documental al cumplimiento de las obligaciones contractuales.	18%
4 Apoyar en la realización de las campañas de prevención y atención a la convivencia ciudadana.	Brindé apoyo profesional en la formulación, planificación y ejecución de campañas de prevención y fortalecimiento de la convivencia ciudadana, contribuyendo en la articulación interinstitucional y en la organización logística de las actividades programadas.	
5- Apoyar en las diferentes acciones programadas por la secretaria de gobierno y convivencia ciudadana.	Participé en la coordinación, ejecución y seguimiento de actividades institucionales, apoyando la gestión operativa y la consolidación de información para la toma de decisiones y reporte de avances	
19. Observciones:	*Ruta/evidencias: Se anexa registro fotografico dentro de los anexos*	

Firma del Supervisor
ISMAEL ALEJANDRO CASTILLO PANTEVIZ
Secretario de Gobierno y Convivencia Ciudadana

Firma Contratista
JOSE JAVIER HIDALGO

NIT. [illegible].302-9

REPÚBLICA DE COLOMBIA
ALCALDÍA DE LETICIA

CERTIFICACIÓN DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

V. CERTIFICACION SUPERVISOR	% DE AVANCE EN TIEMPO
CERTIFICA QUE:	
Ha cumplido cabalmente con las actividades correspondiente; 02 dias del mes de enero y mes de febrero de 2026, estimadas y contempladas para la ejecución del Contrato de Prestacion de servicios No. 353 De 2026, a entera Satisfacción en cumplimiento del objeto contractual. Dado en Leticia, en Febrero de 2026.	18%

Firma Supervisor

FORMATO SUPERVISIÓN INFORME MENSUAL CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CERTIFICACIÓN

INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

DEPENDENCIA: SECRETARIA DE GOBIENO Y CONVIVENCIA CIUDADANA	**CONTRATO**: Nº 353 DE 29 DE ENERO DE 2026 **PLAZO EJECUCIÓN**: 6 MESES **Fecha de Inicio**: 29 DE ENERO DE 2026 **Fecha de terminación**: 28 DE JULIO DE 2026
ENTIDAD CONTRATANTE: ALCALDÍA DE LETICIA	**PERIODO DEL INFORME**: 02 DIAS DEL MES DE ENERO Y MES DE FEBRERO 2026
CONTRATISTA: JOSE JAVIER HIDALGO	
SUPERVISOR DEL CONTRATO: ISMAEL ALEJANDRO CASTILLO PANTEVIZ	
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL PARA EL DESARROLLO DE LS ACCIONES DE LOS PROGRAMAS DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO Y CONVIVENCIA CIUDADANA DEL MUNICIPIO DE LETICIA.	

ACTIVIDADES ESPECIFICAS, OBLIGACIONES Y/O PRODUCTOS DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL		
OBLIGACIONES	**DETALLE DE ACTIVIDADES EJECUTADAS Y/O PRODUCTOS**	**RUTA DE ACCESO/ MEDIOS DE VERIFICACIÓN**
1- Brindar apoyo en las respuestas de derechos de petición, tutelas a entidades y entes de control y proyección de actos administrativos de la secretaria de gobierno y convivencia ciudadana.	Presté apoyo profesional en la elaboración, revisión y trámite de respuestas a derechos de petición, requerimientos y demás actuaciones administrativas, verificando el cumplimiento de los términos legales y lineamientos institucionales	DOCUMENTOS
2- Elaborar y estructurar estudios previos, incluyendo análisis del sector necesidades y demás documentos requeridos para la contratación de los diferentes programas de la secretaria de gobierno y convivencia ciudadana, en cumplimiento de las normas vigentes.	El contratista apoyo profesional en la elaboración y estructuración de estudios previos para los procesos contractuales de la Secretaría de Gobierno, realizando análisis de necesidades, revisión de información del sector y verificación de los requisitos conforme a la normatividad vigente.	DOCUMENTOS

Dirección: Calle 10 # 10-47
Código Postal: 910001
Página Web www.leticia-amazonas.gov.co

INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

DEPENDENCIA: SECRETARIA DE GOBIENO Y CONVIVENCIA CIUDADANA	**CONTRATO**: Nº 353 DE 29 DE ENERO DE 2026
	PLAZO EJECUCIÓN: 6 MESES
	Fecha de Inicio: 29 DE ENERO DE 2026
	Fecha de terminación: 28 DE JULIO DE 2026
ENTIDAD CONTRATANTE: ALCALDÍA DE LETICIA	**PERIODO DEL INFORME**: 02 DIAS DEL MES DE ENERO Y MES DE FEBRERO 2026
CONTRATISTA: JOSE JAVIER HIDALGO	
SUPERVISOR DEL CONTRATO: ISMAEL ALEJANDRO CASTILLO PANTEVIZ	
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL PARA EL DESARROLLO DE LS ACCIONES DE LOS PROGRAMAS DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO Y CONVIVENCIA CIUDADANA DEL MUNICIPIO DE LETICIA.	

ACTIVIDADES ESPECIFICAS, OBLIGACIONES Y/O PRODUCTOS DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL		
OBLIGACIONES	**DETALLE DE ACTIVIDADES EJECUTADAS Y/O PRODUCTOS**	**RUTA DE ACCESO/ MEDIOS DE VERIFICACIÓN**
1- Brindar apoyo en las respuestas de derechos de petición, tutelas a entidades y entes de control y proyección de actos administrativos de la secretaria de gobierno y convivencia ciudadana.	Presté apoyo profesional en la elaboración, revisión y trámite de respuestas a derechos de petición, requerimientos y demás actuaciones administrativas, verificando el cumplimiento de los términos legales y lineamientos institucionales	DOCUMENTOS
2- Elaborar y estructurar estudios previos, incluyendo análisis del sector necesidades y demás documentos requeridos para la contratación de los diferentes programas de la secretaria de gobierno y convivencia ciudadana, en cumplimiento de las normas vigentes.	El contratista apoyo profesional en la elaboración y estructuración de estudios previos para los procesos contractuales de la Secretaría de Gobierno, realizando análisis de necesidades, revisión de información del sector y verificación de los requisitos conforme a la normatividad vigente.	DOCUMENTOS

Dirección: Calle 10 # 10-47
Código Postal: 910001
Página Web www.leticia-amazonas.gov.co

INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

3- Realizar apoyo a la supervisión de los diferentes contratos adelantando por la secretaria de gobierno y convivencia ciudadana.	Presté apoyo profesional a la supervisión de los contratos suscritos por la Secretaría de Gobierno y Convivencia Ciudadana, efectuando seguimiento técnico, administrativo y documental al cumplimiento de las obligaciones contractuales.	DOCUMENTOS
4- Apoyar en la realización de las campañas de prevención y atención a la convivencia ciudadana.	Brindé apoyo profesional en la formulación, planificación y ejecución de campañas de prevención y fortalecimiento de la convivencia ciudadana, contribuyendo en la articulación interinstitucional y en la organización logística de las actividades programadas.	
5- Apoyar en las diferentes acciones programadas por la secretaria de gobierno y convivencia ciudadana.	Participé en la coordinación, ejecución y seguimiento de actividades institucionales, apoyando la gestión operativa y la consolidación de información para la toma de decisiones y reporte de avances	

	DEL CONTRATISTA
	NOMBRES Y APELLIDOS: JOSE JAVIER HIDALGO
FIRMA	**DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 94.430.806 CALI**

Dirección: Calle 10 # 10-47
Código Postal: 910001
Página Web www.leticia-amazonas.gov.co

INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

FIRMA	DE LA SUPERVISIÓN NOMBRES Y APELLIDOS: CARLOS ALFREDO PERDOMO FERNANDEZ
FIRMA	DE LA SUPERVISIÓN NOMBRES Y APELLIDOS: ISMAEL ALEJANDRO CASTILLO PANTEVIZ DOCUMENTO DE IDENTIFICACION:1.014.244.036

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS EPS delagente
Régimen Contributivo

La EPS delagente, CERTIFICA que el afiliado relacionado a continuación, presenta la siguiente información a la fecha de su expedición:

Tipo y Número de identificación:	CC 94430806
Apellidos:	HIDALGO
Nombres:	JOSE JAVIER
Tipo de discapacidad:	Ninguna
Plan de salud:	Régimen Contributivo
Tipo de afiliado:	Cabeza de familia/Cotizante
Tipo de trabajador:	Independiente voluntario al Sistema de Riesgos Laborales
Estado de servicio:	Vigente
Fecha de Afiliación:	09/06/2019
Departamento de Afiliación:	VALLE DEL CAUCA
Municipio de Afiliación:	CALI
Zona:	Urbana - Cabecera Municipal

IPS de atención de primer nivel

IPS	Direccion	Servicio
INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A CALI CAMBULOS	CARRERA 42 # 7-69 PISO 5 Y 6	MEDICINA GENERAL

Tiene derecho a recibir los servicios contemplados en el Plan de Beneficios en Salud.
Válida únicamente para comprobación de derechos de la red prestadora, en la fecha de expedición. No es válido para aclarar multiafiliación ni para traslados (Decreto 806 Artículo 55 y 56).

Señores Prestadores: Esta certificación es válida únicamente para corroborar el estado del afiliado en el momento de la prestación del servicio, de la población contratada y remitida periódicamente por la institución según normatividad. En ningún momento esta certificación puede ser empleada para reemplazar las autorizaciones necesarias para la prestación de servicios en los niveles superiores de complejidad

En constancia se firma el 27 de Enero de 2026 a solicitud del interesado.

Coordinación Base de Datos
EPS delagente
Toda certificación generada es almacenada en base de datos para su verificación, la modificación parcial o total de este documento puede incurrir en un delito.

Generado por: Sitio público

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JOSE JAVIER HIDALGO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **94430806,** se encuentra afiliado/a desde **01/01/2025** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 27 de enero de 2026.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

Hacienda

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
CERTIFICA QUE:

JOSE JAVIER HIDALGO identificado con **CC 94430806** registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
Nombre y/o Razón Social	MUNICIPIO DE LETICIA
Tipo y Número de Documento	NIT 899999302
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA	
Fecha de Inicio de Cobertura	2026/02/06
Estado de Afiliación	ACTIVO
Tipo de Vinculación	INDEPENDIENTE CON CONTRATO
Fecha de Inicio del Contrato	2026/01/27
Fecha Fin del Contrato	2026/07/26
Código Actividad Económica Principal	1841201
Clase de Riesgo	1
Fecha de Retiro	2026/07/26

Esta certificación se expide a los 2026/02/25.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin del contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prórroga deberá realizar la correspondiente novedad.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

MES_4_1_1_FRS v_010

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	94430806	JOSE JAVIER HIDALGO		CRA 28 18 A 10	3737194	Jjavierhidalgoabogado@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente			VALLE DEL CAUCA	CALI		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	29/01/2026	43881447	$762.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS012	Comfenalco Valle EPS	890303093-5	328.200	0		0		0	0	0	0	328.200	-

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	420.000	0	0	0	0	0	0		420.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	800903790-3	13.800				13.800	0	0	13.800			138	13.800	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	328.200	328.200
Pensión	1	420.000	420.000
Riesgos Laborales	1	13.800	13.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	762.000	762.000

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	94430806	JOSE JAVIER HIDALGO		CRA 28 18 A 10	3737194	j.javierhidalgoabogado@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	CALI		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	29/01/2026	43881447	$762.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjería	Sublimite	Extranjería	Cotiza. exterior	Exonerado	INS	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VTP	VTA	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	94430806	HIDALGO JOSE JAVIER	59	0			N	X															25-14	2.625.000	420.000	0	0	0	0	EPS012	2.625.000	328.500	14-1	2.625.000	1	13.800		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14846714055

(415)7707212489984(8020) 000001484671405 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 4 4 3 0 8 0 6	6	Impuestos de Cali 5	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida	2	Cédula de Ciudadanía	1 3	9 4 4 3 0 8 0 6

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	1 6 9	Valle del Cauca	7 6	Cali	0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HIDALGO		JOSE	JAVIER

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	1 6 9	Valle del Cauca	7 6	Cali	0 0 1

41. Dirección principal: CR 28 18 A 10 BRR SANTA ELENA

42. Correo electrónico: j.javierabogado@hotmail.com

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

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
6 9 1 0	2 0 0 5 0 3 0 1	8 5 5 9	2 0 1 9 0 8 1 6			2 4 2 1	

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																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

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: MENDEZ FORERO KATHERINE AURORA

985. Cargo: Analista II

Fecha generación documento PDF: 07-05-2025 06:33:09PM

COPIA CERTIFICADO CUMPLIMIENTO SIN COSTO
Documento

Powered by CamScanner

banco popular

www.bancopopular.com.co

Banco Popular

Certifica

Que Jose Javier Hidaigo, identificado(a) con Céduia de Ciudadania Nro. 94430806 es titular de la -Cuenta-Ahorros Nro. 500807216218 y a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido en el contrato.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a :
Defensoria del Pueblo a los 12 días del mes de julio del año 2025.

Atentamente,

Banco Popular S.A.

Documento sin firma

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
Alcaldia Municipal de Leticia
COMPROMISO PRESUPUESTAL

Fecha de Impresión: 2/02/2026
Hora de Impresión: 11:25:25a.m.
Pagina 1 de 1

NÚMERO: 801

Fecha: 29/01/2026

Dependencia: GOBIERNO Y CONVIVENCIA CIUDADANA

Certifico compromiso presupuestal por valor de: $ 27.482.514,00

(VEINTISIETE MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL QUINIENTOS CATORCE Y 00 / 100 PESOS ML.)

Con cargo a:

DISPONIBILIDAD	RUBRO	NOMBRE	C.COSTOS	FUENTE	VALOR
391	2.3.2.02.01.003.4501029.9111 6.09.02.1.2.3.2.24	Apoyo de La Seguridad y Convivencia Ciudadana en el Municipio de Leticia	GOBIERNO Y CONVIVENCIA CIUDADANA	1.2.3.2.24	24,351,594.00
391	2.3.2.02.02.009.4501029.9111 6.09.03.1.2.3.2.24	Fortalecimiento de La Seguridad y Convivencia Ciudadana en el Municipio de Leticia	GOBIERNO Y CONVIVENCIA CIUDADANA	1.2.3.2.24	3,130,920.00

Dentro del presupuesto de Egresos de la vigencia: 2026

A favor de: 94430806 JOSE JAVIER HIDALGO

Por concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE LOS PROGRAMAS DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO Y CONVIVENCIA CIUDADANANA DEL MUNICIPIO DE LETICIA.SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 353 DE 2026.

FUNCIONARIO DE PRESUPUESTO

REPUBLICA DE COLOMBIA
Alcaldia Municipal de Leticia
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD

Fecha de Impresión: 21/01/2026
Hora de Impresión: 10:35:56a m.
Pagina 1 de 1

NÚMERO: 391

Fecha: 13/01/2026 Vencimiento: 180 Dias

Dependencia: GOBIERNO Y CONVIVENCIA CIUDADANA

Certifico disponibilidad por valor de $ 27,482,514

(VEINTISIETE MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL QUINIENTOS CATORCE Y 00 / 100 PESOS ML.)

RUBRO	NOMBRE	C.COSTOS	FUENTE	VALOR
2 3 2 02 02 009 4501029 91116 0 9 03 1 2 3 2 24	Fortalecimiento de La Seguridad y Convivencia Ciudadana en el Municipio de Leticia	GOBIERNO Y CONVIVENCIA CIUDADANA	1 2 3 2 24	3,130,920.00
2 3 2 02 01 003 4501029 91116 0 9 02 1 2 3 2 24	Apoyo de La Seguridad y Convivencia Ciudadana en el Municipio de Leticia	GOBIERNO Y CONVIVENCIA CIUDADANA	1 2 3 2 24	24,351,594.00

Dentro del presupuesto de Egresos de la vigencia: 2026

Por concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE LOS PROGRAMAS DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO Y CONVIVENCIA CIUDADANANA DEL MUNICIPIO DE LETICIA

SECRETARIO FINANCIERO

FUNCIONARIO DE PRESUPUESTO