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	DAIRO ALONSO COVO DIAZ		
DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	**NÚMERO CONTRATO**	**VALOR INICIAL**	**PLAZO**
92,529,762-0	PM-030-2026	$30,400,000	8 MESES
ADICIÓN			
	N/A	**N/A**	**N/A**

OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO QUE BRINDE APOYO JURIDICO Y ACOMPAÑAMIENTO EN LA UNIDAD DELEGADA DE LOS DERECHOS HUMANOS Y REALICE ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS INSTITUCIONALES ESTABLECIDOS EN EL PLAN ESTRATEGICO DE LA PERSONERIA DE MONTERIA				
CDP	26000059	**RP**	26000036	**NRO. PAGOS CONTRATO**	1
CDP ADICIÓN	N/A	**RP ADICIÓN**	N/A	**NRO. PAGOS ADICIÓN**	N/A

FECHA SUSCRIPCIÓN	FECHA INICIO	FECHA FINAL
27/01/2026	**2/02/2026**	**1/10/2026**
ADICIÓN	**N/A**	**N/A**

CONTROL DE PAGOS

PAGO NÚMERO	PERIODO DE EJECUCIÓN	VALOR	VALOR ACUMULADO
1	02/02/2026 A 01/03/2026	$3,800,000	$3,800,000
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

DATOS DEL SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR	MARIA ELIA SANCHEZ CABRALES
CARGO	PERSONERA DELEGADA PARA GUARDA Y PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS
FECHA DE RADICACIÓN	10/03/2026
FIRMA DEL CONTRATISTA	

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

CUENTA DE COBRO N° 1

DEBE A:
DAIRO ALONSO COVO DIAZ
CEDULA: 92.529.762-0
Montería. Córdoba

Debe.....$3.800.000.

Por concepto del PRIMER pago correspondiente al contrato de prestación de servicios, PM-030/2026, del periodo comprendido desde el 02 de febrero de 2026 a 01 de marzo de 2026. Cuyo objeto es **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO QUE BRINDE APOYO JURIDICO Y ACOMPAÑAMIENTO EN LA UNIDAD DELEGADA DE LOS DERECHOS HUMANOS Y REALICE ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS INSTITUCIONALES ESTABLECIDOS EN EL PLAN ESTRATEGICO DE LA PERSONERIA DE MONTERIA, SEGÚN CDP CONTRACTUAL 26000059 Y RP CONTRACTUAL 26000036**.

Son: TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/L ($3.800.000)
Montería, 10 de marzo de 2026

Cordialmente,

DAIRO ALONSO COVO DIAZ
C.C 92.529.762 de Sincelejo Sucre

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. 1
10 de marzo de 2026

CONTRATO:	PM-030/2026
CONTRATANTE:	PERSONERIA MUNICIPAL DE MONTERÍA
CONTRATISTA:	DAIRO ALONSO COVO DIAZ
OBJETO DEL CONTRATO	**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO QUE BRINDE APOYO JURIDICO Y ACOMPAÑAMIENTO EN LA UNIDAD DELEGADA DE LOS DERECHOS HUMANOS Y REALICE ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS INSTITUCIONALES ESTABLECIDOS EN EL PLAN ESTRATEGICO DE LA PERSONERIA DE MONTERIA**
VALOR DEL CONTRATO:	$ 30.400.000
PLAZO DE EJECUCIÓN:	8 MESES
FECHA ACTA DE INICIO:	02/02/2026
VALOR DE LA ADICIÓN	NA
PLAZO DE LA ADICIÓN	NA
PERIODO DE EJECUCIÓN CORRESPONDIENTE AL PRESENTE INFORME	02/02/2026 A 01/03/2026
VALOR A PAGAR:	$ 3.800.000

Mediante el presente escrito, de conformidad con las obligaciones pactadas en el contrato de prestación de servicios Nro. PM-030/2026, presento el informe de ejecución que se relaciona en el encabezado de esta página para conocimiento del supervisor y los demás fines pertinentes.

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

Personería de MONTERÍA	Gestión Administrativa y Financiera
	FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN

CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA DE ELABORACIÓN
GAF-F-07	02	13/03/2024

Obligación: **1. Brindar apoyo al Personero o su delgado en la atención y asesoría a la comunidad en la elaboración de derecho de petición, acciones constitucionales y demás recursos de vía gubernativa para salvaguardar sus derechos humanos.**

ACTIVIDAD	EVIDENCIA
Se brindó atención y asesoría a la comunidad en la elaboración de derechos de petición, acciones constitucionales, y demás recursos de la vía gubernativa, en la oficina de la **UNIDAD DE DERECHOS HUMANOS**, donde presté los servicios profesionales como abogado dando orientación a la población que lo requería de manera presencial, en los turnos correspondido, a realizar y solucionar cada requerimiento e inquietud a cada uno de los usuarios, **un total de atención de 26 tramites.** Evidenciado en las planillas de atención al usuario, desde el 2 de febrero de 2026 hasta el 1 de marzo de 2026. Realice Asesoría, Derechos de petición, Incidente de Desacato y Asesoría en Temas Laborales.	**Anexo No 1** Planillas de atención al usuario desde el 2/02/2026 hasta el 1/03/2026 en materia de derechos humanos. **Anexo No 2** Printer tablero de control de Usuarios

Obligación: **2. Brindar apoyo al Personero o su delegado en la ejecución de los programas institucionales dirigidos a la defensa de los Derechos Humanos impulsados por la Personería.**

ACTIVIDAD	EVIDENCIA
El día 7/02/2026 la **UNIDAD DE DERECHOS HUMANOS** hizo visita y acompañamiento al alojamiento temporal I.E COLEGIO NACIONAL JOSE MARIA CORDOBA en el marco de la emergencia invernal a la población damnificada.	**Anexo No 3** Evidencia Fotográfica

Obligación: **3. Brindar apoyo al Personero o su Delegado de Derechos Humanos en todas las actividades administrativas que se requieran en el ejercicio de sus funciones.**

ACTIVIDAD	EVIDENCIA
EN LA **UNIDAD DE LA GUARDA Y PROTECCION DE DERECHOS HUMANOS – PERSONERIA DE MONTERIA** se recibió un DERECHO DE PETICION el cual se le dio Respuesta a solicitud de	**Anexo No 4** Oficio No PMM-400-0108-2026

intervención, acompañamiento y seguimiento por la presunta omisión reiterada de la Clínica San Sebastián (INSNECOR SAS) dentro del término legal.	

Obligación: **4. Brindar apoyo y acompañamiento al Personero o su delegado en todas las actividades de seguimiento, comités, consejos, mesas de articulación que se adelanten con todos los actores y la comunidad en general, que adelante la personería**	
ACTIVIDAD	**EVIDENCIA**
el día 17/02/2026 LA **UNIDAD DE LA GUARDA Y PROTECCION DE DERECHOS HUMANOS – PERSONERIA DE MONTERIA** se reunió con la secretaria de salud municipal y el Coordinador del Alojamiento Temporal KARTS para vigilar que no le sean vulnerados los derechos fundamentales a los damnificados de la emergencia invernal.	**Anexo No 5** Evidencia Fotográfica. **Anexo No 6** Oficio de reporte

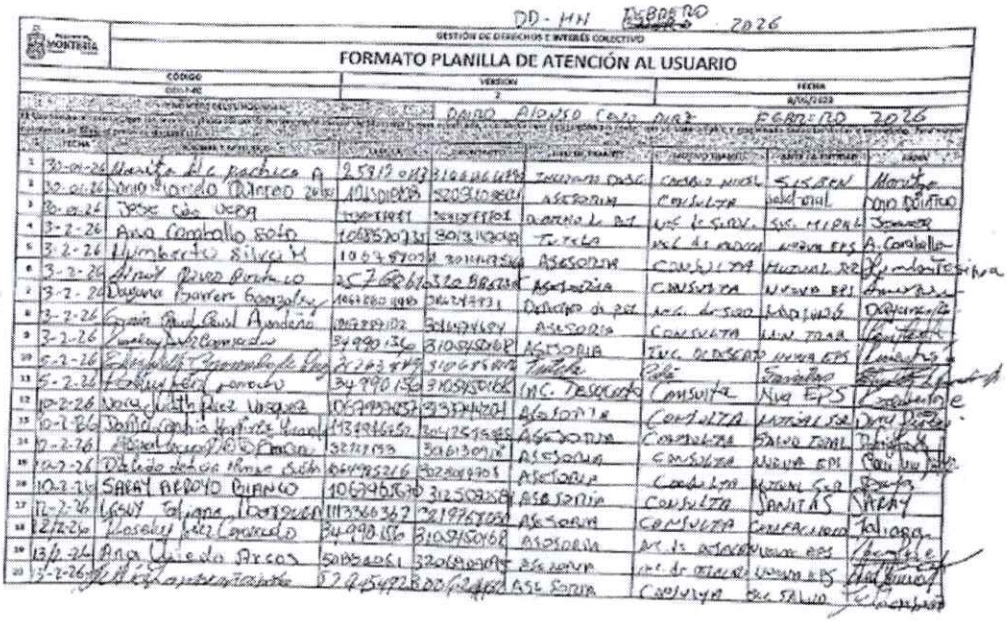
Obligación: **5. Las demás obligaciones que sean necesarias para el cumplimiento del objeto contractual y las demás que le asigne LA PERSONERÍA.**	
ACTIVIDAD	**EVIDENCIA**
EN LA **UNIDAD DE LA GUARDA Y PROTECCION DE DERECHOS HUMANOS – PERSONERIA DE MONTERIA** En este periodo no hubo ejecución de actividades correspondientes a esta Obligación.	N/A

Atentamente.

DAIRO ALONSO COVO DIAZ
C.C. 92.529.762 de Sincelejo Sucre

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 OBLIGACION No. 1 PLANILLA DE ATENCION AL USUARIO Y TABLERO DIGITAL DESDE EL DIA 30 DE ENERO DE 2026 HASTA EL DIA 27 DE FEBRERO DE 2026 PARA UN TOTAL DE 26 USUARIOS



DD-HH FEBRERO 2026

GESTIÓN DE DERECHOS E INTERÉS COLECTIVO

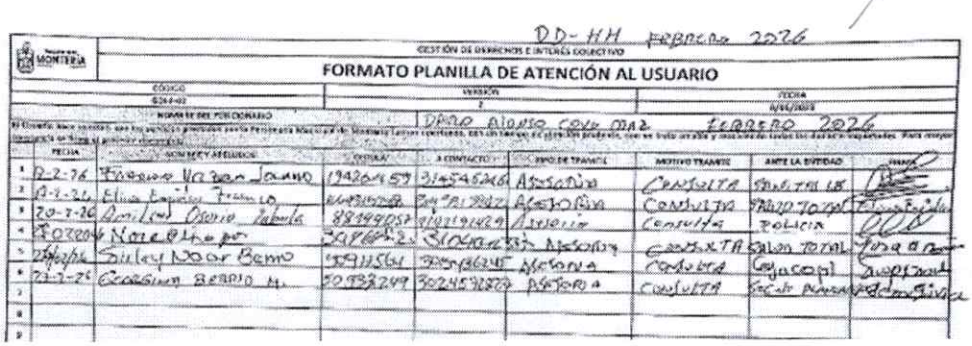
FORMATO PLANILLA DE ATENCIÓN AL USUARIO

CÓDIGO GAF-F-07 | VERSIÓN 2 | FECHA 6/02/2023

NOMBRE DEL FUNCIONARIO: DAIRO ALONSO COLLO DIAZ | FEBRERO 2026

	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	# CONTACTO	TIPO DE TRAMITE	MOTIVO TRAMITE	ANTE LA ENTIDAD	FIRMA
1	30-01-26	Maritza del pachico A	25919	3104				
2	30-01-26	Dario Mendoza Marrugo	10150	3206				
3	30-1-26	Jose Cas Ocha						
4	3-2-26	Ana Caballo Soto	1068	3013				
5	3-2-26	Humberto Silva M	1067	3011				
6	3-2-26	Dinora Perez Pinto	25					
7	3-2-26	Dayana Barrera Gonzalez	1065	3124				
8	3-2-26	Yasmin Raul Raul Arandia	1003	3044				
9	3-2-26	Yuley Mendoza	34	3105				
10	5-2-26	Edwin Jose Fernandez Lora	1	3105				
11	5-2-26	Fabian Lora Lorduy	34	3105				
12	10-2-26	Yoan Julio Ruiz Vasquez	1067	3135				
13	10-2-26	Jamid Carolina Martinez Yuan	1139	3045				
14	10-2-26	Abigail Lucas Pinto	32	3016				
15	10-2-26	Dilsia de Jesus Arias Soto	64	3024				
16	10-2-26	SARAY ARROYO PUANGO	1067	3125				
17	11-2-26	LESLY Tatiana Tordoya	1113	3219				
18	12-2-26	Yoselin Carolina Coronado	34	3105				
19	13-2-26	Ana Ojeda Arcos	5088	3206				
20	13-2-26	Adelaida Hernandez	1					

Powered by CamScanner



DD-HH FEBRERO 2026

GESTIÓN DE DERECHOS E INTERÉS COLECTIVO

FORMATO PLANILLA DE ATENCIÓN AL USUARIO

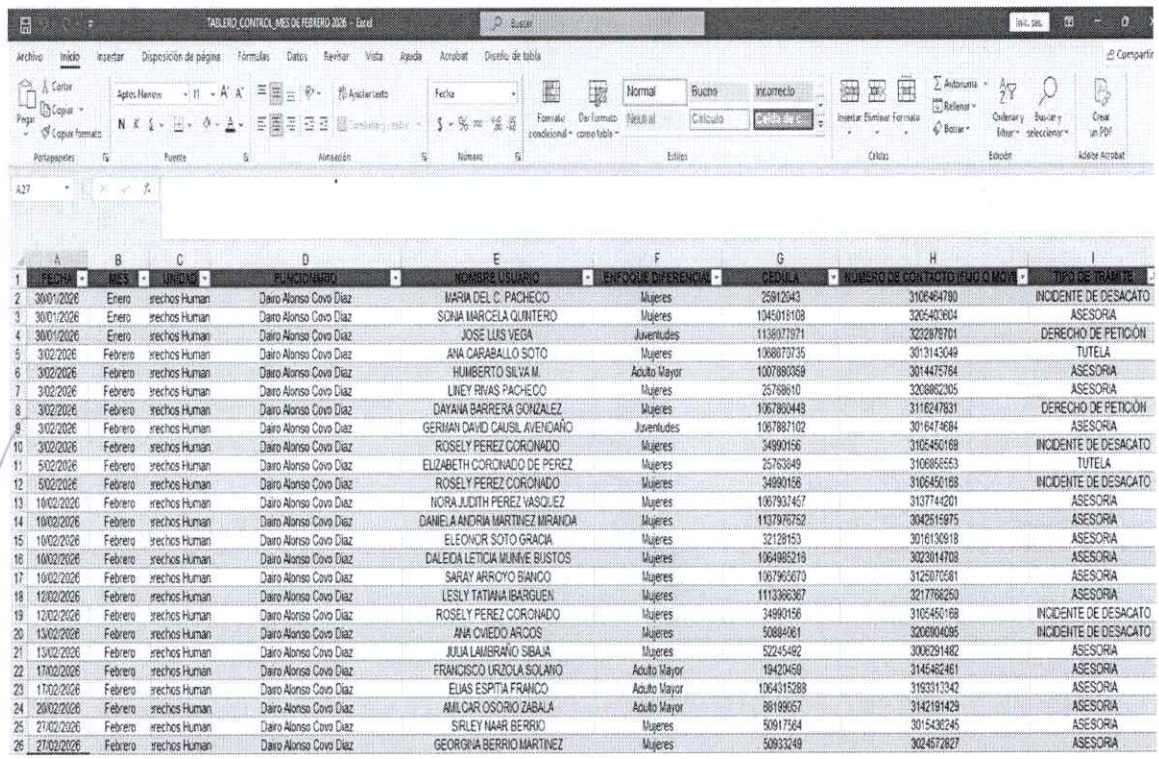
CÓDIGO GAF-F-07 | VERSIÓN 2 | FECHA 6/02/2023

NOMBRE DEL FUNCIONARIO: DAIRO ALONSO COLLO DIAZ | FEBRERO 2026

	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	# CONTACTO	TIPO DE TRAMITE	MOTIVO TRAMITE	ANTE LA ENTIDAD	FIRMA
1	2-2-26	Fabiana Watson Jaimes	1942	3145	ASESORIA	CONSULTA	SANITAS US	
2	2-2-26	Elias Espeleta Fuentes			ASESORIA	CONSULTA	SALUD TOTAL	
3	20-2-26	Amilcar Osorio Zabala	8849	3137	ASESORIA	CONSULTA	POLICIA	
4	20-2-26	Nore Blanco			ASESORIA	CONSULTA	SALUD TOTAL	
5	25/2/26	Shirley Noor Bermo	55911	3505	ASESORIA	CONSULTA	Cajacopi	
6	27-2-26	Georgina Berrio M.	50783	3024	ASESORIA	CONSULTA	Sanitas	
7								
8								
9								

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

ANEXO 2 OBLIGACION NO. 1 PRINTER TABLERO DE CONTROL DE USUARIOS



	A	B	C	D	E	F	G	H	I
1	FECHA	MES	UNIDAD	FUNCIONARIO	NOMBRE USUARIO	ENFOQUE DIFERENCIAL	CEDULA	NUMERO DE CONTACTO (FIJO O MOVIL)	TIPO DE TRAMITE
2	30/01/2026	Enero	rechos Human	Dairo Alonso Covo Diaz	MARIA DEL C. PACHECO	Mujeres	25912043	3106464780	INCIDENTE DE DESACATO
3	30/01/2026	Enero	rechos Human	Dairo Alonso Covo Diaz	SONIA MARCELA QUINTERO	Mujeres	1045018108	3205409604	ASESORIA
4	30/01/2026	Enero	rechos Human	Dairo Alonso Covo Diaz	JOSE LUIS VEGA	Juventudes	1136077971	3232878701	DERECHO DE PETICIÓN
5	3/02/2026	Febrero	rechos Human	Dairo Alonso Covo Diaz	ANA CARABALLO SOTO	Mujeres	1068873735	3013143049	TUTELA
6	3/02/2026	Febrero	rechos Human	Dairo Alonso Covo Diaz	HUMBERTO SILVA M.	Adulto Mayor	1007880359	3014475764	ASESORIA
7	3/02/2026	Febrero	rechos Human	Dairo Alonso Covo Diaz	LINEY RIVAS PACHECO	Mujeres	25768610	3208962305	ASESORIA
8	3/02/2026	Febrero	rechos Human	Dairo Alonso Covo Diaz	DAYANA BARRERA GONZALEZ	Mujeres	1067860448	3116247831	DERECHO DE PETICIÓN
9	3/02/2026	Febrero	rechos Human	Dairo Alonso Covo Diaz	GERMAN DAVID CAUSIL AVENDAÑO	Juventudes	1067887102	3016474684	ASESORIA
10	3/02/2026	Febrero	rechos Human	Dairo Alonso Covo Diaz	ROSELY PEREZ CORONADO	Mujeres	34990156	3105450168	INCIDENTE DE DESACATO
11	5/02/2026	Febrero	rechos Human	Dairo Alonso Covo Diaz	ELIZABETH CORONADO DE PEREZ	Mujeres	25763849	3106856553	TUTELA
12	5/02/2026	Febrero	rechos Human	Dairo Alonso Covo Diaz	ROSELY PEREZ CORONADO	Mujeres	34990156	3106450168	INCIDENTE DE DESACATO
13	10/02/2026	Febrero	rechos Human	Dairo Alonso Covo Diaz	NORA JUDITH PEREZ VASQUEZ	Mujeres	1067937457	3137744201	ASESORIA
14	10/02/2026	Febrero	rechos Human	Dairo Alonso Covo Diaz	DANIELA ANDRIA MARTINEZ MIRANDA	Mujeres	1137976752	3042515975	ASESORIA
15	10/02/2026	Febrero	rechos Human	Dairo Alonso Covo Diaz	ELEONOR SOTO GRACIA	Mujeres	32128153	3016130918	ASESORIA
16	10/02/2026	Febrero	rechos Human	Dairo Alonso Covo Diaz	DALEIDA LETICIA MUNIVE BUSTOS	Mujeres	1064985219	3023014708	ASESORIA
17	10/02/2026	Febrero	rechos Human	Dairo Alonso Covo Diaz	SARAY ARROYO BIANCO	Mujeres	1067965670	3125070581	ASESORIA
18	12/02/2026	Febrero	rechos Human	Dairo Alonso Covo Diaz	LESLY TATIANA IBARGUEN	Mujeres	1113366367	3217768250	ASESORIA
19	12/02/2026	Febrero	rechos Human	Dairo Alonso Covo Diaz	ROSELY PEREZ CORONADO	Mujeres	34990156	3105450168	INCIDENTE DE DESACATO
20	13/02/2026	Febrero	rechos Human	Dairo Alonso Covo Diaz	ANA OVIEDO ARCOS	Mujeres	50884061	3206904095	INCIDENTE DE DESACATO
21	13/02/2026	Febrero	rechos Human	Dairo Alonso Covo Diaz	JULIA LAMBRAÑO SIBAJA	Mujeres	52245492	3008291482	ASESORIA
22	17/02/2026	Febrero	rechos Human	Dairo Alonso Covo Diaz	FRANCISCO URZOLA SOLANO	Adulto Mayor	19420459	3145462461	ASESORIA
23	17/02/2026	Febrero	rechos Human	Dairo Alonso Covo Diaz	ELIAS ESPITIA FRANCO	Adulto Mayor	1064315288	3193312342	ASESORIA
24	26/02/2026	Febrero	rechos Human	Dairo Alonso Covo Diaz	AMILCAR OSORIO ZABALA	Adulto Mayor	88199057	3142191429	ASESORIA
25	27/02/2026	Febrero	rechos Human	Dairo Alonso Covo Diaz	SIRLEY NAAR BERRIO	Mujeres	50917564	3015436245	ASESORIA
26	27/02/2026	Febrero	rechos Human	Dairo Alonso Covo Diaz	GEORGINA BERRIO MARTINEZ	Mujeres	50933249	3024572827	ASESORIA

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

ANEXO NO 3 OBLIGACION NO. 2 EL DÍA 7/02/2026 LA UNIDAD DE DERECHOS HUMANOS HIZO VISITA Y ACOMPAÑAMIENTO AL ALOJAMIENTO TEMPORAL I.E COLEGIO NACIONAL JOSE MARIA CORDOBA EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA INVERNAL A LA POBLACIÓN DAMNIFICADA.



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

ANEXO No 4 OBLIGACION NO. 3 SE RECIBIÓ UN DERECHO DE PETICION EL CUAL SE LE DIO RESPUESTA A SOLICITUD DE INTERVENCIÓN, ACOMPAÑAMIENTO Y SEGUIMIENTO POR LA PRESUNTA OMISIÓN REITERADA DE LA CLÍNICA SAN SEBASTIÁN (INSNECOR SAS) DENTRO DEL TÉRMINO LEGAL.

Personería de MONTERÍA

Montería, 26 de febrero de 2026 PMM-400-0108-2026

Señora.
CAMILA OVIEDO SUAREZ
Peticionaria
Ciudad

ASUNTO: *Respuesta a solicitud de intervención, acompañamiento y seguimiento por la presunta omisión reiterada de la Clínica San Sebastián (INSNECOR SAS).*

Cordial saludo,

En atención a la petición presentada por usted, ante esta Personería Municipal de Montería, relacionada con la situación de la señora **ANA ISABEL SUAREZ CUADRADO (Q.E.P.D.)** quien en vida se identificó con la Cédula de Ciudadanía No 34.985.29, nos permitimos informarle que su solicitud fue recibida, radicada y analizada por esta entidad de Ministerio Público.

En virtud de lo anterior, solicitamos a través de correo electrónico, a la institución prestadora de servicios de salud **IPS CLINICA SAN SEBASTIAN** involucrada en los hechos materia de queja, con el propósito de requerir información clara, precisa y detallada de la HISTORIA CLINICA y demás información pertinente, para que sea enviada al correo electrónico (livt.tsarnacv@gmail.com), ya que según lo que indican es que en fecha de 28 de noviembre de 2025 dieron respuesta a la petición hecha por el señor CARLOS OVIEDO, pero se pudo evidenciar que dicha respuesta fue enviada a un correo distinto, comunicación que me permito anexar a la presente.

Es importante manifestar que la Personería de Montería intervino de manera oportuna, adelantando las actuaciones correspondientes dentro del marco de sus competencias constitucionales, ejerciendo la debida vigilancia y procurando la garantía de la protección de los derechos fundamentales.

Dirección: Calle 31 # 6 - 09
Teléfono: 7 82 48 35
Correo electrónico: contacto@personeriamonteria.gov.co
www.personeriamonteria.gov.co

Personería de MONTERÍA

Finalmente, reiteramos nuestro compromiso institucional con la defensa y protección de los derechos de los ciudadanos.

Cordialmente,

MARÍA ELIA SÁNCHEZ CABRALES
Personera Delegada para la Guarda y Protección de los Derechos Humanos

Proyectó: Dairo Alonso Covo Díaz
Abogado de Apoyo - Contratista de la Personería
Unidad de Derechos Humanos

Anexo: Respuesta de la Clínica en donde se evidencia correo enviado.

Personería de MONTERÍA	Gestión Administrativa y Financiera
	FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN

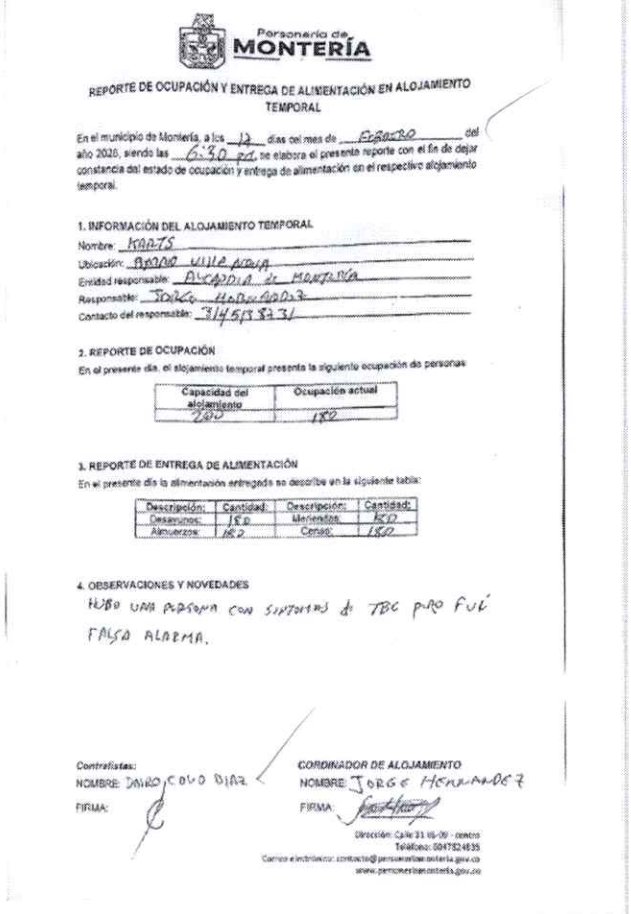
CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA DE ELABORACIÓN
GAF-F-07	02	13/03/2024

ANEXO No 5 OBLIGACION No. 4 EL DÍA 17/02/2026 LA UNIDAD DE LA GUARDA Y PROTECCION DE DERECHOS HUMANOS – PERSONERIA DE MONTERIA SE REUNIÓ CON LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL Y EL COORDINADOR DEL ALOJAMIENTO TEMPORAL KARTS PARA VIGILAR QUE NO LE SEAN VULNERADOS LOS DERECHOS FUNDAMENTALES A LOS DAMNIFICADOS DE LA EMERGENCIA INVERNAL.



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

ANEXO No 6 OBLIGACION NO. 4 OFICIO DE REPORTE DE SEGUIMIENTO AL ALOJAMIENTO TEMPORAL KARTS



Personería de MONTERÍA

REPORTE DE OCUPACIÓN Y ENTREGA DE ALIMENTACIÓN EN ALOJAMIENTO TEMPORAL

En el municipio de Montería, a los 12 días del mes de FEBRERO del año 2020, siendo las 6:30 pm, se elabora el presente reporte con el fin de dejar constancia del estado de ocupación y entrega de alimentación en el respectivo alojamiento temporal.

1. INFORMACIÓN DEL ALOJAMIENTO TEMPORAL

Nombre: KARTS
Ubicación: BARRIO VILLA MARIA
Entidad responsable: ALCALDIA de MONTERIA
Responsable: JORGE HERNANDEZ
Contacto del responsable: 3145838731

2. REPORTE DE OCUPACIÓN

En el presente día, el alojamiento temporal presenta la siguiente ocupación de personas

Capacidad del alojamiento	Ocupación actual
200	182

3. REPORTE DE ENTREGA DE ALIMENTACIÓN

En el presente día la alimentación entregada se describe en la siguiente tabla:

Descripción:	Cantidad:	Descripción:	Cantidad:
Desayunos:	182	Meriendas:	170
Almuerzos:	182	Cenas:	182

4. OBSERVACIONES Y NOVEDADES

HUBO UNA PERSONA CON SINTOMAS de TBC PERO FUE FALSA ALARMA.

Contratistas:
NOMBRE: DAIRO COVO DIAZ
FIRMA:

CORDINADOR DE ALOJAMIENTO
NOMBRE: JORGE HERNANDEZ
FIRMA:

Dirección: Calle 31 #6-09 - centro
Teléfonos: 3047824835
Correo electrónico: contacto@personeriamonteria.gov.co
www.personeriamonteria.gov.co

DAIRO ALONSO COVO DIAZ
C.C. No 92.529.762 de Sincelejo Sucre
RUT. No 92529762-0
Abogado Contratista de la Personería de Montería
UNIDAD DE DERECHOS HUMANOS

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**	**02/02/2026 AL 01/03/2026**	
CLASE (marcar con una x)		**NÚMERO DEL CONTRATO U ORDEN CONTRACTUAL**		**FECHA DEL CONTRATO**	
CONTRATO	X	PM-030/2026		27/01/2026	
ORDEN CONTRACTUAL	**No. CDP INICIAL**	26000059		**No. RP INICIAL**	26000036
	No. CDP ADICION			**No. RP ADICION**	

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NOMBRE CONTRATISTA:	DAIRO ALONSO COVO DIAZ
NIT / CEDULA DE CIUDADANIA:	92,529,762
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO QUE BRINDE APOYO JURIDICO Y ACOMPAÑAMIENTO EN LA UNIDAD DELEGADA DE LOS DERECHOS HUMANOS Y REALICE ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS INSTITUCIONALES ESTABLECIDOS EN EL PLAN ESTRATEGICO DE LA PERSONERIA DE MONTERIA
FECHA ACTA DE INICIO:	02/02/2026
FECHA DE TERMINACIÓN:	01/10/2026
DURACIÓN:	8 MESES
TIEMPO DE PRORROGA O MODIFICATORIO	N/A
VALOR DE ADICIÓN O PRORROGA	$ 0,00
TIEMPO FINAL DE EJECUCIÓN:	1/10/2026
AVANCE EN TIEMPO:	12,50%
VALOR INICIAL	$30,800,000
VALOR REAJUSTE:	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$30,800,000

3. CUMPLIMIENTO

El contratista viene cumpliendo con las obligaciones estipuladas en el contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. PM-030/2026 cuyo objeto es: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO QUE BRINDE APOYO JURIDICO Y ACOMPAÑAMIENTO EN LA UNIDAD DELEGADA DE LOS DERECHOS HUMANOS Y REALICE ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS INSTITUCIONALES ESTABLECIDOS EN EL PLAN ESTRATEGICO DE LA PERSONERIA DE MONTERIA. En el período comprendido del 02 DE FEBRERO AL 01 DE MARZO DE 2026

OBLIGACIÓN	CUMPLE	
Obligación: 1. Brindar apoyo al Personero o su delgado en la atención y asesoría a la comunidad en la elaboración de derecho de petición, acciones constitucionales y demás recursos de vía gubernativa para salvaguardar sus derechos humanos.	**Anexo No 1 Planillas de atención al usuario desde el 2/02/2026 hasta el 1/03/2026 en materia de derechos humanos. Anexo No 2 Printer tablero de control de Usuarios**	
Obligación: 2. Brindar apoyo al Personero o su delegado en la ejecución de los programas institucionales dirigidos a la defensa de los Derechos Humanos impulsados por la Personería.	**Anexo No 3 Evidencia Fotográfica**	
Obligación: 3. Brindar apoyo al Personero o su Delegado de Derechos Humanos en todas las actividades administrativas que se requieran en el ejercicio de sus funciones.	**Anexo No 4 Oficio No PMM-400-0108-2026**	
Obligación: 4. Brindar apoyo y acompañamiento al Personero o su delegado en todas las actividades de seguimiento, comités, consejos, mesas de articulación que se adelanten con todos los actores y la comunidad en general, que adelante la personería	**Anexo No 5 Evidencia Fotográfica. Anexo No 6 Oficio de reporte**	
Obligación: 5. Las demás obligaciones que sean necesarias para el cumplimiento del objeto contractual y las demás que le asigne LA PERSONERÍA.	**N/A**	

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	$ 1.750.905
	SI	**NO**	**ENTIDADES**		**NUMERO DE PLANILLA**	
CAJA DE COMPENSACIÓN		X	**SALUD**	SALUD TOTAL	4645740420	
SENA		X	**PENSIÓN**	PROTECCION	**PERIODO**	**FECHA PAGO**

ICBF		X	ARL	POSITIVA	FEBRERO	10/03/2026

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

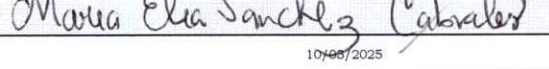
FORMA DE PAGO:	LA PERSONERÍA pagará al CONTRATISTA el valor del contrato, es decir, la suma de TREINTA MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($30.400.000.00) de la siguiente forma: A) 8 pagos, mes vencido, por valor de TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3.800.000,00) cada uno			
FORMA DE PAGO ADICION:	N/A			
VALOR DEL CONTRATO:	$30,400,000			
VALOR PAGADO:	$ 0			
VALOR EN TRAMITE DE PAGO:	$3,800,000			
SALDO:	$30,400,000			
VALOR A CANCELAR EN LETRAS Y NÚMEROS DE CONFORMIDAD A ESTE INFORME:	TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/L ($3,800,000)			
NUEVO SALDO:	$26,600,000			
RELACIONAR EL NUMERO DE EGRESO DE LOS PAGOS				
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	% AVANCE FISICO	12,50%	% 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	X		
ANEXO N° 2	X		
ANEXO N° 3	X		
ANEXO N° 4	X		
ANEXO N° 5	X		
ANEXO N° 6	X		

7. EVALUACIÓN 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 SANCHEZ CABRALES
CARGO:	PERSONERA DELEGADA PARA GUARDA Y PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS
FIRMA:	
FECHA DE INFORME:	10/08/2025

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	92529762
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DAIRO ALONSO COVO DIAZ COVO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALL31 #1175 CENTRO	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:	**4645740420**		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):		2026/03/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996055391

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 280.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 218.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 218.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 9.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 508.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 508.300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	92529762	
		DAIRO ALONSO COVO DIAZ COVO	
MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA	
CALL31 #1175 CENTRO	TELÉFONO:	7900000	
02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	
PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act	
ÚNICO			
APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4645740420	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):			2026/03/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9996055391

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
OTECCION	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
									$ 280.200	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
												$ 218.900	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
								$ 9.200	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DEL COTIZANTE							NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																						PENSIÓN								SALUD						ARP								CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
TE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
IE		$ 1.751.000				NO																230201-PROTECCION	30	$ 1.751.000	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.751.000	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.751.000	92529762	$ 9.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 508.300

Planilla Pagada

Montería, marzo de 2026

Señores
PERSONERÍA MUNICIPAL DE MONTERÍA

Asunto: Aplicación retención en la fuente.

Yo **DAIRO ALONSO COVO DIAZ**, identificado con cédula de ciudadanía número 92.529.762, *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
$ 178.000	$ 178.000

2. Aportes Obligatorios a Fondos de Pensión:

Valor total del aporte Obligatorio a pensión	Valor a deducir por aporte a pensión por este contrato
$227.800	$ 227.800

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,

DAIRO ALONSO COVO DIAZ
C.C No 92.529.762 de Sincelejo Sucre

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141129405603

(415)7707212489984(8020) 000014112940560 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 2 5 2 9 7 6 2	0	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	9 2 5 2 9 7 6 2	

27. Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Sucre 7 0	Sincelejo 0 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
COVO	DIAZ	DAIRO	ALONSO

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

41. Dirección principal
CL 31 11 75 BRR CENTRO

42. Correo electrónico dairocovodiaz@gmail.com

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

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

50 - No responsable de Consumo restauran

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 renovaci

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 COVO DIAZ DAIRO ALONSO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN | Formulario del Registro Único Tributario | **001**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141129405603

(415)7707212489984(8020) 000014112940560 3

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

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	
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 0 5 0 9 2 1	
77. No. Matrícula mercantil	7 9 5 0 6	
78. Departamento	2 3	
79. Ciudad/Municipio	2 2	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____

84. Nacional privado ____

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____

87. Extranjero privado ____

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control
Cámara de Comercio 3 2

Estado y Beneficio

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

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.

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

Página 3 de 3 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141129405603

(415)7707212489984(8020) **000014112940560 3**

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

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 bebidas y productos de tabaco, en establecimient 4 7 2 4	
162. Nombre del establecimiento: KAPPELLA BAR		
163. Departamento: Córdoba 2 3	164. Ciudad/Municipio: Montería 0 0 1	
165. Dirección: CL 41 10 24		
166. Número de matrícula mercantil: 7 9 5 0 6	167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 0 5 0 9 2 1	
168. Teléfono: 6 0 4 7 8 1 5 2 1 2	169. Fecha de cierre	

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


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 92.529.762
COVO DIAZ
APELLIDOS
DAIRO ALONSO
NOMBRES
DAIRO COVO D.
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 30-AGO-1977
MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
24-ENE-1996 SINCELEJO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO
A-1300100-38163743-M-0092529762-20071124 03925 07328A 02 *279423675
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Certificación
Bancaria

Jueves, 15 de enero de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que DAIRO ALONSO COVO DIAZ identificado(a) con CC 92529762, 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	09100017544	2018-11-06	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.

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