



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
NIT. 892.099.216-6

BPAG

NDT - COMPR. EGRESO TESORERIA CRC-03

COMPROBANTE DE EGRESO: NDT - 20252462

FECHA : 23-DIC-2025

CUENTA PAGADORA: 220-252-18721-6 - C.M. SALUD PUBLICA

Documento de Causación: OP-20254303

Radicado :

Contrato: CO 5332 SEPT 25 2025

Acta de Pago : INF 1 DE 3

Tercero : 1118564500 - YUDER KADER QUINTERO RINCON
Beneficiario : 1118564500 - YUDER KADER QUINTERO RINCON

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
646832469	BANCO DE BOGOTA	A

Concepto: PAGO 1 DE 3 CONTRATO 5332 DEL 25 DE SEPTIEMBRE DEL 2025 PERIODO DE PAGO DEL 29 DE SEPTIEMBRE DEL 2025 AL 28 DE OCTUBRE DEL 2025 REALIZAR ACCIONES TÉCNICO-OPERATIVAS PARA LA PREVENCIÓN, CONTROL Y ATENCIÓN DE EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PUBLICA ASOCIADOS A ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTO

Orden de Pago	Descripción	Valor
OP 20254303	YUDER KADER QUINTERO RINCON	2.399.371.00

TOTALES CONTABLES

2,399,371.00

Movimiento Contable

		2,399,371.00	2,399,371.00
Cuenta	Descripción	Debitos	Creditos
248004001	Accciones de Salud Pública	2.399.371.00	0.00
111006007006	Popular Cta Maestra Salud Publica 220-252-18721-6	0.00	2.399.371.00

Elaboró

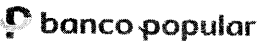
Revisó

Aprobó

Fecha de Aplicacion: 23-DIC-2025

Usuario: TESOCOCONSULTA

Terminal: GOBCAS\HATE-DLN-0908



Archivos Cargados

Empresa: GOBERNACION DE CASANARE
Tipo Dcto: NIT Persona Jurídica No. Dcto: 892099216
Generado por: YOLMAN ESTEPA MENDIVELSO

A continuación el detalle de: Resumen Registros Enviados - Ver Registros

Tipo Archivo	Nombre Archivo	Nombre Técnico Archivo	Fecha Envío	Valor Total Archivo	No. Registros Enviados	Estado
Pagos	721DIC23	PYWF01LBQR	2025/12/23	\$51,911,392.00	12	Procesando

Información Adicional

Fecha Carga	Hora Carga	Hora Envío	Usuario Creador	Fecha Actualización	Hora Actualización	Valor Total Archivo	Valor Archivo Enviado
2025/12/23	12:32:47	14:46:48	YOLMAN ESTEPA	2025/12/24	05:15:25	\$51,911,392.00	\$51,911,392.00

Valor Registros	Valor Registros Errados	No. Total Registros	No. Registros	No. Registros	No. Registros en	Usuario Aprueba/Rechaza
\$0.00		6	0		6	ANA MILENA ARCOS URIBE

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
ANA MILENA ARCOS	2025/12/23 14:46:45	Aprobado

Resumen Registros

Producto Originador	Fecha Efectiva	Valor Transacción	No. Identificación Receptor	Nombre Receptor	Entidad Financiera	No. Producto Destino	Estado
220252187216	2025/12/23	\$4,327,189.00	1069470171	JOSE CARLOS VERGARA BA	Bancolombia	00612516855	Pendiente
220252187216	2025/12/23	\$5,050,940.00	1118555048	JOHAN ANTONIO SIERRA R	Banco de Bogotá	409144458	Exitoso
220252187216	2025/12/23	\$2,399,371.00	1118564500	YUDER KADER QUINTERO R	Banco de Bogotá	646832469	Exitoso
220252187216	2025/12/23	\$2,399,371.00	1118564500	YUDER KADER QUINTERO R	Banco de Bogotá	646832469	Exitoso
220252187216	2025/12/23	\$5,032,828.00	1233691219	ANA MARIA BLANCO FORER	Banco Bilbao Vizcaya Argentaria Colombia S.A.	0981603756	Pendiente
220252187216	2025/12/23	\$2,401,190.00	33645756	ANGELA DEL PILAR HUEPO	Banco Bilbao Vizcaya Argentaria Colombia S.A.	981004290	Pendiente
220252187216	2025/12/23	\$5,050,940.00	40327112	PATRICIA ANGELICA OSPI	Banco Popular	500803063346	Exitoso
220252187216	2025/12/23	\$5,050,940.00	40403967	ELIANA BLINED RODRIGUE	Banco AV Villas	052901886	Exitoso
220252187216	2025/12/23	\$6,840,419.00	47426474	CUEVAS AMAYA SANDRA MI	Bancolombia	62900002338	Pendiente



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE

NIT. 892.099.216-6

ORDEN DE PAGO No : 03 - 20254303

VALOR : \$2,425,444.00

FECHA : 19-DIC-2025

RVASE YUDER KADER QUINTERO RINCON
AGARRA :

NIT: 1118564500

721

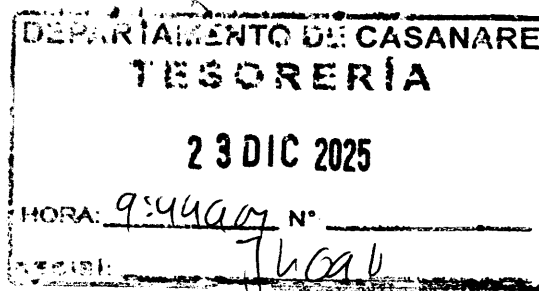
SUMA DE : DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS MVCTE

CONCEPTO : PAGO 1 DE 3 CONTRATO 5332 DEL 25 DE SEPTIEMBRE DEL 2025 PERIODO DE PAGO DEL 29 DE SEPTIEMBRE DEL 20 AL 28 DE OCTUBRE DEL 2025 REALIZAR ACCIONES TÉCNICO-OPERATIVAS PARA LA PREVENCIÓN, CONTROL Y ATENCIÓN DE EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PUBLICA A ASOCIAD

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

RUBRO	DESCRIPCION	VALOR
8.2.P. 1A. 1806.0300.2024006860048. 182118. 183702.2.8.2.02.02. 100	Desarrollo de procesos de gestión sectorial e intersectorial para la garantía del derecho a la salud con gobernanza y gobernabilidad en el Departamento Casanare	2,425,444.00

CODIGO	CUENTA	REGISTRO CONTABLE	DEBITO	CREDITO
30216003	Acciones de Salud Pública	renta de trabajo	2,425,444.00	
13690015	Octo. Sobretasa Bomberil 7% Tauramena			849.00
13627013	Retención de Impuesto de ICA Monterrey			12,127.00
13690007	Octo. Sobretasa Bomberil Monterrey			970.00
18004001	Acciones de Salud Pública			2,399,371.00
13627010	Retención de Impuesto de ICA Tauramena			12,127.00



ORDENADOR DEL PAGO

TESORERO

NETO A PAGAR \$2,399,371.00

DIRECTOR DE CONTABILIDAD

RECIBI
C.C. & NIT

BANCO No. CUENTA No. CHEQUE FECHA

Dirección de Contabilidad

Hora:



NO OBLIGADOS A FACTURAR

FO-AB-18

13-03-2021

V. 07



Oficina Jurídica
Secretaría de Salud
REVISADO

**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A
FACTURAR**

NO RESPONSABLES DE IVA

Ley 1943 de 2018 (artículo 18), Art. 437 E.T. (Parágrafo 3 y 5), Art. 616-2 E.T., Art. 1.6.1.4.3 (numeral 3) y 1.6.1.4.12 Decreto
Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016

Ciudad y Fecha: Yopal, 17 de Diciembre de 2025 Contrato No. SECOP II CAS-FDS-CDPSAG -320-
2025 No interno 5332 de 2025-09-25

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: Yuder Kader
Quintero Rincón

No. de Identificación Tributaria- NIT: 1118564500 DV -0

Objeto Contractual: realizar acciones técnico-operativas para la prevención, control y atención de eventos de interés en salud pública asociados a enfermedades transmitidas por vectores (etv), en el marco del plan de contingencia por fiebre amarilla y arbovirosis del departamento de casanare, priorizando en la zona sur del departamento los municipios de monterrey y tauramena.

Dirección Residencia:	Carrera 8 # 15-53
Celular:	3148921456
Duración Del Contrato:	3 MESES
Acta De Inicio:	29 de septiembre de 2025
Periodo de Cobro:	29/09/2025 A 28/10/2025
Número de periodo:	1 DE 3
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$ 7.276.332.00
Valor Ejecutado a la fecha:	\$ 2.425.444.00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$4.850.552.00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	\$ 2.425.444,00 (Dos millones cuatrocientos veinticinco mil cuatrocientos cuarenta y cuatro pesos M/CTE)
Saldo a favor del Departamento:	\$ 0

FIRMA DEL VENDEDOR O DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO

Nota: Declaro bajo la gravedad de juramento que no soy responsable de IVA y que no estoy obligado a facturar. El presente documento será anexo del formato de Autorización Pago Contratos para trámite de cuenta.

Yopal, 17 de Diciembre de 2025

Señores

GOBERNACIÓN DE CASANARE

Dirección Técnica de Contabilidad

La ciudad

REF. Declaración juramentada para la deducción de la retención en la fuente a personas naturales pertenecientes a la clasificación tributaria "rentas de trabajo" originadas en la modalidad de contrato de prestación de servicios.

Yo, YUDER KADER QUINTERO RINCÓN identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número 1.118.564.500 de Yopal, por medio de la presente, para dar cumplimiento a la ley 2277 del 2022 y el estatuto tributario nacional, **CERTIFICO QUE:**

- | | | | | |
|---|----|-------------------------------------|----|-------------------------------------|
| 1. Soy residente fiscal Colombiano. | SI | ☒ | NO | ☐ |
| 2. Mis ingresos percibidos de la Gobernación de Casanare en el año 2025 corresponden a rentas de trabajo. | SI | ☒ | NO | ☐ |
| 3. Soy responsable de IVA | SI | ☐ | NO | ☒ |

Por lo anterior, solicito que sean aplicadas las siguientes deducciones para depurar de mi base de Retención en la Fuente del periodo comprendido entre el 29-09-2025 y el 28-10-2025, en los pagos que me realice la Gobernación de Casanare de acuerdo a los siguientes factores:

DESCRIPCIÓN	VALOR
Deducción por intereses préstamos adquisición vivienda o costo financiero leasing habitacional (Hasta 100 UVT mensuales - \$4.979.900). Art 387 ET	\$
Deducción por pagos de medicina prepagada o seguros de salud. (Hasta 16 UVT mensuales - \$ 796.784). Art 387 ET	\$

Además, Manifiesto libre y voluntariamente que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación depende(n) económicamente de mí, situación que me otorga el derecho a tomar la deducción del 10% sobre mis ingresos brutos, hasta un máximo de 32 UVT mensuales (\$1.593.568) Art 387 ET.

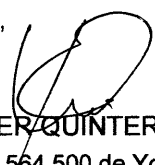
IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD

Adicionalmente solicito se tengan en cuenta los siguientes aportes como rentas exentas, sin exceder el 30% del ingreso laboral y hasta un máximo de 317 UVT mensuales (\$15.786.283).

DESCRIPCIÓN	VALOR
Aportes voluntarios fondos de pensiones	\$0
Aportes en cuentas AFC	\$0

Y finalmente, informo que los servicios del Contrato No SECOP II CAS-FDS.CDPSAG 320-2025 Y No INTERNO 5332 DE 2025-09-25 fueron ejecutados en los municipios de Tauramena y Monterrey, que no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a las actividades realizadas, y me comprometo a comunicar cualquier cambio que pueda modificar los beneficios obtenidos.

Cordialmente,


YUDER KADER QUINTERO RINCÓN
C.C. No. 1.118.564.500 de Yopal



AUTORIZACIÓN PAGO CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN



Oficina Jurídica
Secretaría de Salud
REVISADO

FO-AB-61
16-03-2021
V. 06

0Ciudad y Fecha: Yopal, 17/12/2025		Número y fecha del Contrato: SECOP II CAS-FDS-CDPSAG -320-2025.No interno 5332 de 2025/09/25			
CPSP ☐ CPSAG ☒		Periodo de pago: DE 29/09/2025 A: 28/10/2025		Informe No. 1 de 3	
UNIDAD EJECUTORA: (SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE CASANARE) - DIRECCIÓN TÉCNICA SALUD PUBLICA					
1. INFORMACIÓN CONTRATI STA Y DEL CONTRATO.					
Nombres y Apellidos del Contratista: <u>Yuder Kader Quintero Rincón</u> No. de Identificación: <u>1118564500</u> DV -0					
Información tributaria: Responsable de IVA ☐ No responsable de IVA ☒ Régimen ordinario ☐ Régimen especial ☐					
No declarante ☒ Régimen simple de tributación ☐ Facturador electrónico ☐ No obligados a facturar ☒					
Fecha de actualización RUT: 18/10/2025					
Objeto del Contrato: realizar acciones técnico-operativas para la prevención, control y atención de eventos de interés en salud pública asociados a enfermedades transmitidas por vectores (etv), en el marco del plan de contingencia por fiebre amarilla y arbovirosis del departamento de Casanare, priorizando en la zona sur del departamento los municipios de monterrey y Tauramena.					
Nombre del Proyecto de Inversión: Desarrollo de procesos de gestión sectorial e intersectorial para la garantía del derecho a la salud con gobernanza y gobernabilidad en el departamento Casanare.				Código BPIN: 2024005850048	
Plazo de Ejecución: Tres (3) Meses		Meses Ejecutados: (1) Un Mes			
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 29/09/2025		Fecha de Terminación: 28/12/2025 (incluir adicional, si aplica)			
ESTADO FÍSICO:					
Hasta la fecha 28/10/2025 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 33.33%, contra una programada de 100% del Total. (incluir adicional, si aplica)					
A. Estado financiero: (incluir adicional, si aplica)					
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:		\$ 7.276.332.00			
Valor Ejecutado a la fecha:		\$ 2.425.444.00			
Saldo por facturar del Total del Contrato:		\$4.850.552.00			
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)		\$ 2.425.444,00 (Dos millones cuatrocientos veinticinco mil cuatrocientos cuarenta y cuatro pesos M/CTE)			
Saldo a favor del Departamento:		\$ 0			
Forma de Pago (Diligencie según minuta): El valor del presente contrato se pagará mediante cuatro (3) mensualidades vencidas por un valor de DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS (\$2.425.444) M/Cte, cada una, previa presentación del informe por parte del contratista, la acreditación que se encuentra al día en el pago de aportes relativos al sistema de seguridad social integral de conformidad con las normas que rigen la materia y la aprobación por parte del supervisor del contrato, para un presupuesto total de SIETE MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS (\$ 7.276.332,00) M/CTE.					
Cuenta bancaria autorizada para Giro:		Tipo: Cuenta de Ahorros			
		No. 646832469			
		Entidad Financiera: BANCO DE BOGOTA			
B. Información presupuestal (Diligencie de acuerdo a la información del contrato y/o adicional o prórroga)					
Contrato Inicial	Concepto	Fuente	Número	Fecha	Valor
	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	8.SP.19.1905.0300.2024005850048.1 92116.133702.2.3.2.02.02.100	2503184	20/08/2025	\$ 9.701.776.00
	Registro Presupuestal	8.SP.19.1903.0300.20240058500 45.190285.124202.2.3.2.02.02.09 5	2505332	25/09/2025	\$ 7.276.332.00
Contrato Adicional y/o Prórroga	Certificado de Disponibilidad Presupuestal				
	Registro Presupuestal				



Oficina Jurídica
Secretaría de Salud
REVISADO

AUTORIZACIÓN PAGO CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN

FO-AB-61
16-03-2021
V. 06

Plazo meses y/o días: #	Fecha Suscripción: dd-mm-aaaa	Nueva Fecha Terminación Contrato: dd-mm-aaaa
Meses y # días.		

C. Información de acta de suspensión, ampliación y reinicio o cesión de contrato (Diligencie si aplica)

Concepto	Número	Fecha	Tiempo
Acta de Suspensión		dd-mm-aaaa	# Meses y # días.
Acta de Ampliación de suspensión		dd-mm-aaaa	# Meses y # días.
Acta de Reiniciación		dd-mm-aaaa	N.A.
Cesión de Contrato	C.C Cesionario: xxxxx	Resolución No: xxxxx	Fecha de Registro Contrato: dd-mm-aaaa
			Nueva Fecha Terminación Contrato: dd-mm-aaaa

2. INFORMACIÓN RECIBO DE CAJA OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTOS, CONTRIBUCIONES Y DERECHOS

Contrato Inicial	CONCEPTO	Estampilla Pro Cultura 1%	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%:	Estampilla Pro Desarrollo Dptal. 1% (CPS que superen 30 SMLV)
	Numero de recibo			
	Fecha			
	Valor	\$	\$	\$
Contrato Adicional	Numero de recibo			
	Fecha			
	Valor	\$	\$	\$

3. INFORMACIÓN DE PÓLIZAS (Diligenciar solamente si aplica)

Descripción de los amparos	%	Contrato Inicial	Fecha Constitución	Fecha Vencimiento	Fecha aprobación Pólizas
		dd-mm-aaaa	dd-mm-aaaa	dd-mm-aaaa	dd-mm-aaaa

4. PAGOS DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL. (Diligenciar las casillas que apliquen y anexar planillas del sistema de seguridad social integral)

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	4629052166	\$94.900	\$11.900	\$12.200	Septiembre 2025	SANITAS eps
PENSIÓN	16	4629052166	\$94.900	\$15.200	\$15.600	Septiembre 2025	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	3	4629052166	\$600	Positiva			
Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	4629053091	\$1.423.500	\$178.000	\$178.000	octubre 2025	SANITAS eps
PENSIÓN	16	4629053091	\$1.423.500	\$227.800	\$227.800	octubre 2025	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	3	7995800564	\$27.500	Positiva			

5. INFORMACIÓN DE RETENCIÓN DE INDUSTRIA Y COMERCIO (ICA):

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Tauramena	\$ 1.212.722	50
Monterrey	\$1.212.722	50

Con fundamento en las leyes, reglas y principios vigentes que rigen los contratos de las entidades estatales, CERTIFICAMOS el cumplimiento de las actividades, la verificación de las planillas que soportan el pago al Sistema de Seguridad Social Integral y las obligaciones en general a cargo del contratista, en consecuencia, firmamos el presente documento, una vez verificada la información contenida y corroborada con los soportes que presenta, y AUTORIZAMOS el respectivo pago.

AUTORIZA

YURY TATIANA GONZALEZ DUQUE
C.C. No. 52.976.773 de Bogotá D.C.
Secretaria de Salud de Casanare
Decreto No. 0001 de 01/01/2024

SUPERVISOR

LILIANA PATRICIA ZULETA DUEÑA
No. Cedula. 52.422.005

Cargo: Directora encargada de la oficina de la dirección de Salud Pública

Numero y/o fecha designación 15/12/2025

Revisó:



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE ENONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	CÉDULA DE CIUDADANÍA YOPAL CALLE 27 # 20 - 16 02-INDEPENDIENTE PRIVADA ÚNICO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: YUDER KADER QUINTERO RINCON CASABARE 11111111 I-INDEPENDIENTE Comercio al por mayor de computadores, equipo per ÚNICO	1118564500	NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/ddd):	4428052166 septiembre AÑO 2025 34 2025/11/05	TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MORA NÚMERO AUTORIZACIÓN:	I-INDEPENDIENTES 2025 0994553977

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN				FSP		MORA		TOTAL	
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 15.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 400	\$ 0	\$ 15.200	\$ 400	\$ 15.600	\$ 15.600
SUB-TOTALES:										\$ 15.200	\$ 400	\$ 15.600	\$ 15.600

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTAL	
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	VALOR PAGADO
EP5005	EP5005-SANTAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 11.900	\$ 0	\$ 300	\$ 0	\$ 11.900	\$ 12.200
SUB-TOTALES:													\$ 11.900	\$ 12.200

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTAL	
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 500	\$ 100	\$ 600
SUB-TOTALES:								\$ 500	\$ 100	\$ 600

LIQUIDACION DETALLADA APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLABORADOR	EXTRAMERCA	REFORMA INICIADA	INC	RET	IVE	TIP	COM	KSE	UMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					APORTES VOLUNTARIOS					INDICADOR TARIFA ESPECIAL					TOTAL APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
																					ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	Normal	Total	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	TOTAL APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
1	CC	1116864500	ZARTEJO BRUNO VIOJER JADER	INDEPENDIENTE	\$ 1.423.500				NO	28											230301- PORVENIR	2	\$ 94.900	\$ 15.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 15.200	2	\$ 94.900	\$ 11.900	\$ 0	\$ 11.900	2	\$ 94.900	\$ 11.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA											
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		CÉDULA DE CIUDADANÍA YOPAL CALLE 27 # 20 - 16 02-INDEPENDIENTE PRIVADA ÚNICO		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: YUDER KADER QUINTERO RINCON CASANARE 1111111 I-INDEPENDIENTE Comercio al por mayor de computadores, equipo per NO		NÚMERO PLANILLA: 7995800564 PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		MES octubre AÑO 2025 14 2025/11/16 4629053061		TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: NÚMERO AUTORIZACIÓN: FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		MES octubre AÑO 2025 1940815822 2025/11/05		N-CORRECCIONES 2025	

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN		FSP	MORA		TOTAL	
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE		SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES
230301	230301-PORVENIR	1		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTAL APORTES A SALUD		LICENCIA MATERNIDAD	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTAL	
CÓDIGO	NOMBRE		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	VALOR		PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	DESCUENTO
EPS005	EPS005-SANTAS S.A.	1		\$ 0			\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:				\$ 0			\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTAL	
CÓDIGO	NOMBRE		INCAPACIDAD IRP	VALOR		PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	DESCUENTO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0			\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 27.200	\$ 27.200	\$ 27.200	\$ 0
SUB-TOTALES:				\$ 0			\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 27.200	\$ 27.200	\$ 27.200	\$ 0

LIQUIDACION DETALLADA APORTES																													
DATOS DEL COTIZANTE										SEGURIDAD SOCIAL										PARAMÉTRICOS									
NOVEDADES										PENSION										SALUD									
REFORMA TRIBUTARIA										INDICADOR TASA ESPECIAL										ARP									
EXTRINSECO										TOTAL APORTE										TOTAL APORTE									
MIG										ADMIN										ADMIN									
RET										ADMIN										ADMIN									
IDE										ADMIN										ADMIN									
TAR										ADMIN										ADMIN									
VSP										ADMIN										ADMIN									
VST										ADMIN										ADMIN									
SIN										ADMIN										ADMIN									
COM										ADMIN										ADMIN									
IDE										ADMIN										ADMIN									
LMA										ADMIN										ADMIN									
VAT										ADMIN										ADMIN									
RPT										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									
ADMIN										ADMIN										ADMIN									

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14981192932



(415)7707212489984(8020) 000001498119293 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

1 1 1 8 5 6 4 5 0 0

0

Impuestos y Aduanas de Yopal

4 4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

25. Tipo de documento

26. Número de identificación

27. Fecha expedición

Persona natural o sucesión ilíquida

2

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1

6

9

29. Departamento

Casanare

8

5

30. Ciudad/Municipio

Yopal

0

0

1

31. Primer apellido

QUINTERO

32. Segundo apellido

RINCON

33. Primer nombre

YUDER

34. Otros nombres

KADER

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1

6

9

39. Departamento

Casanare

8

5

40. Ciudad/Municipio

Yopal

0

0

1

41. Dirección principal

CR 8 15 53

42. Correo electrónico

yudersandoval@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 4 8 9 2 1 4 5 6

45. Teléfono 2

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 2 0 0 8 3 1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

49 - No responsable de IVA

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

Usuarios aduaneros

Exportadores

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
	11	12	13	14	15	16	17	18	19

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

61. Fecha

2024 - 02 - 12 / 10 : 44 : 11

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 QUINTERO RINCON YUDER KADER

985. Cargo CONTRIBUYENTE



Nit. 890.002.984.4
Calle 36 N° 7-47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que YUDER KADER QUINTERO RINCON, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.118.564.500 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. ~~64982169~~, abierta/o desde el 1/4/2024.

Se expide en Bogotá el día 13 del mes de Noviembre del año 2025 con destino a: yuder rincon

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO