CÓDIGO: GJ-F-02	INFORME MENSUAL DE CONTRATISTAS	Instituto Municipal de Cultura y Turismo
VERSIÓN: 05		
FA: 01/12/2021	GESTIÓN JURÍDICA	

Bucaramanga, 17 MAR 2026

Doctor(a)
DIANA CAROLINA DUARTE GALINDO
Subdirectora Técnica
Supervisor Contrato No. 0315-04 de 28 de enero de 2026
Instituto Municipal de Cultura y Turismo de Bucaramanga

Asunto: Presentación de informe de cumplimiento a obligaciones contractuales.

Con toda atención me permito presentar informe de actividades para el PRIMER PAGO mes de enero 2026, periodo comprendido entre el 29 de ENERO al 30 de ENERO de 2026, en mi calidad de **Contratista** del Instituto y dando cumplimiento al Contrato de **prestación de Servicios Profesionales** suscrito en los siguientes términos:

1. INFORMACIÓN GENERAL:

OBJETO CONTRACTUAL	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA COORDINACIÓN Y GESTIÓN EN LE MARCO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DEL IMCT, MEDIANTE LA FORMULACIÓN, CONSOLIDACIÓN Y ADOPCIÓN DE DOCUMENTOS DE PLANIFICACIÓN Y/O POLÍTICAS PÚBLICAS, PARA EL SECTOR CULTURAL Y TURÍSTICO DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA.	
NÚMERO DE CONTRATO	0315-04 DE 28 DE ENERO DE 2026	
PLAZO INICIAL	El plazo del contrato será por SIETE (07) MESES, a partir del acta de inicio del contrato, la cual se suscribirá por el supervisor del contrato y el contratista, solo y exclusivamente cuando se haya legalizado el CONTRATO, con la aprobación de la garantía única (si aplica) y con el registro presupuestal o y previo cumplimiento de los requisitos que correspondan.	
CONTRATISTA	NATALIA MORENO MENDOZA	
FECHA DE INICIO	29 DE ENERO DE 2026	
FECHA DE TERMINACIÓN	28 DE AGOSTO DE 2026	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	CUARENTA MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS ($40.600.000), incluido IVA si a ello hubiere lugar, de acuerdo con la normatividad tributarla vigente), impuestos, estampillas y todos los demás costos y gastos directos e indirectos requeridos para la correcta ejecución del objeto contractual. El corte de 30 días será de CINCO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($5.800.000).	
VALOR PARCIAL DEL CONTRATO	TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS ($386.666).	
AVANCE DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL EN PLAZO Y VALOR	PLAZO (%)	VALOR (%)
	0,95%	0,95%

ADICIONAL (SI APLICA)

ADICIÓN EN TIEMPO	N/A
ADICIÓN EN VALOR	N/A
PLAZO FINAL	N/A

Scanned with CamScanner

NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN	N/A	
VALOR PARCIAL DEL ADICIONAL	N/A	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	N/A	
AVANCE DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL EN PLAZO Y VALOR (ÚNICAMENTE DEL ADICIONAL)	PLAZO (%)	VALOR (%)
	N/A	N/A

2. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

No	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIAS	UBICACIÓN DE EVIDENCIAS
1	Apoyar la revisión de las políticas públicas del IMCT (Plan decenal de cultura, Política pública de etnografía e historia) realizar el plan de acción pertinente y establecer los procedimientos requeridos por la Secretaria de Planeación del Municipio de Bucaramanga.	Esta actividad no se desarrolló en el periodo de tiempo a cobrar	N/A	N/A
2	Realizar la planeación de las actividades del proyecto a través de la elaboración y el plan de trabajo anual, al cual deberá hacer seguimiento y las programaciones mensuales de actividades (en medio físico o digital).	Se formuló el plan de acción y el cronograma para la vigencia 2026, con el propósito de organizar el cumplimiento de la meta establecida en el Plan de Desarrollo. En este instrumento se definieron las actividades correspondientes a cada fase del proyecto, detallando su ejecución a nivel físico.	Plan de Acción y cronograma Excel	CD
3	Realizar reuniones periódicas con el equipo del proyecto para el seguimiento de las actividades/eventos programados en la frecuencia que requiera la ejecución de las mismas.	Se llevó a cabo una reunión con el equipo de Planificación en la que se socializó el cronograma de actividades previsto para el año 2026. Asimismo, se revisaron las obligaciones asignadas a cada contratista, con el propósito de clarificar responsabilidades y garantizar el cumplimiento adecuado de las funciones establecidas.- 29 enero de 2026	Acta de reunión y Planilla de asistencia	CD
4	Proyectar y entregar en medio físico o digital los informes mensuales, trimestrales y semestrales y anuales; de avance técnico que incluya detalle de las actividades, estrategias, eventos, caracterización poblacional, impacto realizado, logros, entre otros, realizadas en el marco del proyecto.	Realicé el informe de seguimiento al avance financiero y físico del PDM y proyectos de inversión del proyecto de Planificación, en donde está especificado el avance que se tuvo para el mes de Enero sobre el proyecto.	Documento Informe de Seguimiento	CD

Scanned with CamScanner

NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN	N/A	
VALOR PARCIAL DEL ADICIONAL	N/A	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	N/A	
AVANCE DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL EN PLAZO Y VALOR (ÚNICAMENTE DEL ADICIONAL)	PLAZO (%)	VALOR (%)
	N/A	N/A

2. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

No	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIAS	UBICACIÓN DE EVIDENCIAS
1	Apoyar la revisión de las políticas públicas del IMCT (Plan decenal de cultura, Política pública de etnografía e historia) realizar el plan de acción pertinente y establecer los procedimientos requeridos por la Secretaria de Planeación del Municipio de Bucaramanga.	Esta actividad no se desarrolló en el periodo de tiempo a cobrar	N/A	N/A
2	Realizar la planeación de las actividades del proyecto a través de la elaboración y el plan de trabajo anual, al cual deberá hacer seguimiento y las programaciones mensuales de actividades (en medio físico o digital).	Se formuló el plan de acción y el cronograma para la vigencia 2026, con el propósito de organizar el cumplimiento de la meta establecida en el Plan de Desarrollo. En este instrumento se definieron las actividades correspondientes a cada fase del proyecto, detallando su ejecución a nivel físico.	Plan de Acción y cronograma Excel	CD
3	Realizar reuniones periódicas con el equipo del proyecto para el seguimiento de las actividades/eventos programados en la frecuencia que requiera la ejecución de las mismas.	Se llevó a cabo una reunión con el equipo de Planificación en la que se socializó el cronograma de actividades previsto para el año 2026. Asimismo, se revisaron las obligaciones asignadas a cada contratista, con el propósito de clarificar responsabilidades y garantizar el cumplimiento adecuado de las funciones establecidas.- 29 enero de 2026	Acta de reunión y Planilla de asistencia	CD
4	Proyectar y entregar en medio físico o digital los informes mensuales, trimestrales y semestrales y anuales; de avance técnico que incluya detalle de las actividades, estrategias, eventos, caracterización poblacional, impacto realizado, logros, entre otros, realizadas en el marco del proyecto.	Realicé el informe de seguimiento al avance financiero y físico del PDM y proyectos de inversión del proyecto de Planificación, en donde está especificado el avance que se tuvo para el mes de Enero sobre el proyecto.	Documento Informe de Seguimiento	CD

Scanned with CamScanner

CÓDIGO: GJ-F-02	INFORME MENSUAL DE CONTRATISTAS	Instituto Municipal de Cultura y Turismo
VERSIÓN: 05		
FA: 01/12/2021	GESTIÓN JURÍDICA	

No	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIAS	UBICACIÓN DE EVIDENCIAS
5	Realizar acompañamiento a las actividades de campo organizadas y ejecutadas en el marco del proyecto.	Realicé una reunión con el equipo de patrimonio que está encargado de la formulación de la Política Pública de Historia y Etnografía junto con Sara López, profesional encargada de Planificación de darle seguimiento a esta política, con el objetivo de comenzar con la ejecución de las actividades dispuestas para esta formulación.- 30 de enero 2026	Evidencia Fotográfica	CD
6	Apoyar el seguimiento físico y presupuestal en la ejecución de los contratos que adelanten con recursos asociados al proyecto.	Esta actividad no se desarrolló en el periodo de tiempo a cobrar	N/A	N/A
7	Realizar la proyección y la revisión de los documentos, informes, actas, procesos y procedimientos que le sean requeridos en el marco del proyecto.	Esta actividad no se desarrolló en el periodo de tiempo a cobrar	N/A	N/A
8	Apoyar las etapas de planeación y ejecución de los procesos contractuales para la adquisición de bienes, obras y servicios, relacionados al proyecto.	Esta actividad no se desarrolló en el periodo de tiempo a cobrar	N/A	N/A
9	Las demás actividades que el supervisor disponga y que tengan relación con el objeto contractual.	Realicé la consolidación del FORMATO DE ACTIVIDADES DE SUBTÉCNICA para su envío a despacho del mes de febrero.- 30 de enero 2026	FORMATO DE ACTIVIDADES SUBTÉCNICA FEBRERO	CD

RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:

ITEM	ENTIDAD	PERÍODO DE PAGO AÑO – MES	FECHA DE PAGO AÑO – MES – DÍA	NÚMERO DE PLANILLA	VALOR PAGADO
PENSIÓN	PORVENIR	2026/01	2026/03/09	6010937744	$ 285100
SALUD	SALUD TOTAL	2026/01	2026/03/09	6010937744	$ 222700
ARL	SURA	2026/01	2026/03/09	6010937744	$ 9400

En cumplimiento de lo dispuesto en el decreto No. 1273 de 2018 Me acojo_ **No me acojo X** , a este decreto, donde se establece que el pago de las cotizaciones al sistema de seguridad social integral de los trabajadores independientes se efectuará mes vencido, por periodos mensuales, a través de la planilla integrada de liquidación de aportes (PILA) y teniendo en cuenta los ingresos percibidos en el periodo de cotización, esto es, el mes inmediatamente anterior.

El siguiente apartado no aplica para las personas jurídicas, por ende, no debe ser diligenciado para estos casos.

Según lo dispuesto en el artículo 18 de la Ley 100 de 1993, en aquellos casos en los cuales el afiliado percibe salario de dos o más empleadores, o ingresos como trabajador independiente o por prestación de servicios como contratista, en un mismo periodo de tiempo, las cotizaciones correspondientes serán efectuadas en forma proporcional al salario, o ingreso devengado de cada uno de ellos, y estas se acumularán para todos los efectos de esta ley sin exceder el tope legal; esta figura es conocida como **acumulación de bases de cotización**. Por ende, informo a mi supervisor y al IMCT que actualmente **NO TENGO ( ) /** SI TENGO (_) contrato de prestación de servicios, contrato laboral o ingreso como trabajador independiente que me genere obligación de aporte al sistema general de la seguridad social[1].

Scanned with CamScanner

CÓDIGO: GJ-F-02	INFORME MENSUAL DE CONTRATISTAS	Instituto Municipal de Cultura y Turismo
VERSIÓN: 05		
FA: 01/12/2021	GESTIÓN JURÍDICA	

(En caso de contar con uno o más contratos de prestación de servicios, contrato laboral o ingreso como trabajador independiente, referirlos en el siguiente recuadro:)

Actualmente cuento con el/los siguientes contratos vigentes:

TIPO Y N.° DE CONTRATO	ENTIDAD CONTRATANTE / EMPLEADOR / FUENTE DE INGRESO POR TRABAJO INDEPENDIENTE	VALOR DEL CONTRATO	HONORARIOS / SALARIOS / INGRESOS RECIBIDOS DURANTE EL PRESENTE PERÍODO CONTRACTUAL	FECHA DE INICIO DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL / RELACIÓN LABORAL O TRABAJO INDEPENDIENTE	FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL / RELACIÓN LABORAL O TRABAJO INDEPENDIENTE
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Cordialmente;

NATALIA MORENO MENDOZA
CC.: 1098752042 de Bucaramanga
CPS: Programa de planificación

Revisó: Fabricio López Barón- CPS Jurídico Subtécnica IMCT

Bancolombia

Comprobante en línea

9 Mar 2026 11:27:02

Pago PSE

Pago exitoso
CUS 125383500

Comercio
SOI ACH

Referencia 1
10.80.25.153

Fecha
9 Mar 2026 11:27:02

Referencia 2
CC

Número de factura
6010937744

Referencia 3
1098752042

Descripción del pago
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Valor del Pago
$517.200

Número de comprobante
TR1126133500

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 5676**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI | Pagos de Seguridad Social

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1098752042
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			NATALIA MORENO MENDOZA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCION:	CALLE 66 # 48-18 LA FLORESTA	TELEFONO:	6572188
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:	50109937744			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero	AÑO 2026
DIAS DE MORA:	27						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/09			NUMERO AUTORIZACIÓN:			125383000

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.900	$ 0	$ 280.200	$ 4.900	$ 285.100
SUBTOTALES:										$ 280.200	$ 4.900	$ 285.100

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002 SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 3.400	$ 0	$ 218.900	$ 3.400	$ 0	$ 222.700
SUBTOTALES:													$ 218.900	$ 3.400	$ 0	$ 222.700

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 200	$ 0	$ 9.400
SUBTOTALES:									$ 9.200	$ 200	$ 0	$ 9.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE FISCAL EN COLOMBIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	RP	PENSIÓN							SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINED	
																										ADMIN	COD SUBT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	COD SUBT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	COD SUBT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1098752042	MORENO MENDOZA NATALIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																230301-PORVENIR	00	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	00	$ 1.750.905	$ 216.900	$ 0	$ 216.900	14-11 ARL SURA	00	$ 1.750.905	1098752042	$ 9.200	$ 0					

TOTAL PAGADO: $ 517.200

Planilla Pagada

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600148147

Contribuyente

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PRO HOSPITAL	$ 7.700
PRO UIS	$ 7.700
Total Estampillas	$ 15.400
Ordenanza 012	$ 1.540
Total a Pagar	$ 16.940

Fecha de Expedición 2026/03/02 **Fecha Limite de Pago** 2026/03/03

Con destino a: Instituto Municipal de Cultura y Turismo de Bucaramanga

Contribuyente Tipo de Doc. CC Número 1098752042
Nombre NATALIA MORENO MENDOZA
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

(415)7709998038639(8020)0250260014814 7(3900)0000000015940(96)20260303

VALOR BASE	$ 386.666
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 40.600.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 386.666
FECHA CONTRATO	28/01/2026
NRO. CONTRATO	031504
NUMERO ORDEN DE PAGO	

Contribuyente

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas Recibo Nº 2502600148147

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Instituto Municipal de Cultura y Turismo de Bucaramanga

Tipo de Doc. CC Número: 1098752042
Nombre: NATALIA MORENO MENDOZA
Dirección: Teléfono:

VALOR BASE	$ 386.666
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 40.600.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 386.666
FECHA CONTRATO	28/01/2026
NRO. CONTRATO	031504

PRO HOSPITAL	$ 7.700
PRO UIS	$ 7.700
Total Estampillas	$ 15.400
Ordenanza 012	$ 1.540
Total a Pagar	$ 16.940

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas Recibo Nº 2502600148147

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Instituto Municipal de Cultura y Turismo de Bucaramanga

Total a Pagar $ 16.940

Fecha de Expedición 2026/03/02 **Fecha Limite de Pago** 2026/03/03

VALOR BASE	$ 386.666
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 40.600.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 386.666
FECHA CONTRATO	28/01/2026
NRO. CONTRATO	031504

PRO HOSPITAL	$ 7.700
PRO UIS	$ 7.700
Total Estampillas	$ 15.400
Ordenanza 012	$ 1.540

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas Recibo Nº 2502600148147

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Instituto Municipal de Cultura y Turismo de Bucaramanga

PRO HOSPITAL	$ 7.700
PRO UIS	$ 7.700
Total Estampillas	$ 15.400
Ordenanza 012	$ 1.540
Total a Pagar	$ 16.940

Fecha de Expedición 2026/03/02 **Fecha Limite de Pago** 2026/03/03

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas Recibo Nº 2502600148147

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Instituto Municipal de Cultura y Turismo de Bucaramanga

PRO HOSPITAL	$ 7.700
PRO UIS	$ 7.700
Total Estampillas	$ 15.400
Ordenanza 012	$ 1.540
Total a Pagar	$ 16.940

Contribuyente Tipo de Doc.CC Número 1098752042
Nombre NATALIA MORENO MENDOZA
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

(415)8902012356005(8020)0250260014814 7(3900)0000000015400(96)20260303

VALOR BASE	$ 386.666
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 40.600.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 386.666
FECHA CONTRATO	28/01/2026
NRO. CONTRATO	031504

Fecha de Expedición 2026/03/02
Fecha Limite de Pago 2026/03/03

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas Recibo Nº 2502600148147

Con ribuyen e Tipo de Doc. CC Número 1098752042
Nombre NATALIA MORENO MENDOZA
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Instituto Municipal de Cultura y Turismo de Bucaramanga

Fecha de Expedición 2026/03/02

Total a Pagar $ 16.940

(415)8902012356005(8020)0250260014814 7(3900)0000000015400(96)20260303

(415)8902012356006(8020)0250260014814 7(3900)0000000001540(96)20260303

PRO HOSPITAL	$ 7.700
PRO UIS	$ 7.700
Total Estampillas	$ 15.400
Ordenanza 012	$ 1.540

Banco

Pagado Electronicamente

Scanned with CamScanner

Bancolombia

Comprobante en línea

Pago PSE

2 Mar 2026 13:39:49

Pago exitoso
CUS 105279028

Comercio
Departamento de Santander

Referencia 1
02

Fecha
2 Mar 2026 13:39:49

Referencia 2
8902012356

Número de factura
150398885

Referencia 3
8412

Descripción del pago
PSE

Valor del Pago
$16.940

Número de comprobante
TR1338509028

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 5676**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141171565275

(415)7707212489984(8020) 000014117156527 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 9 8 7 5 2 0 4 2	3	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 9 8 7 5 2 0 4 2

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORENO	MENDOZA	NATALIA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

41. Dirección principal: CL 65 48 18 AP 101

42. Correo electrónico: natysmm@yahoo.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 7 3 6 7 1 9 0 8	6 0 7 6 5 7 2 1 8 8

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
7 4 9 0	2 0 1 8 0 7 1 9	1 4 1 0	2 0 1 8 0 1 0 2	4 7 7 1		3 4 2 9	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5	1 0	4 8																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

10- Obligado aduanero

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

Usuarios aduaneros																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código 2 2	2 3																			1	1	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 MORENO MENDOZA NATALIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 08-01-2026 10:36:17AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Scanned with CamScanner

Certificación
Bancaria

Jueves, 12 de marzo de 2026

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que NATALIA MORENO MENDOZA identificado(a) con CC 1098752042, 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 de ahorros	04448585676	2015-09-23	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

Scanned with CamScanner