CUENTA DE COBRO

Fecha:26 de marzo de 2026	Consecutivo No. 02-26

INSTITUTO DISTRITAL DE TURISMO DE SANTA MARTA
Nit. 901.131.788-5

DEBE A:
CLAUDIA PATRICIA VERGARA SALAZAR

CC No. 50.995.043

LA SUMA DE:
LA SUMA DE: DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS ($2'700.000)
pesos M/C

Por concepto de:

2° de pago correspondiente al periodo comprendido entre el 28 de febrero al 26 de marzo de 2026, según contrato de prestación de servicios profesionales No. PS013 DEL 28DE ENERO DEL-2026, cuyo objeto es "PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES AL INDETUR PARA DESARROLLAR E IMPLEMENTAR EL PROGRAMA DESEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO."	$2.700.000

Cordialmente,



Claudia Patricia Vergara Salazar
C.C. 50.995.043
Teléfono: 3114035817
Dirección: Calle 46b # 65-57 Parques de Bolívar etapa 4 – Torre 49 Apto 402

Favor realizar transferencia o consignación en efectivo a la Cuenta de Ahorros del
Banco Bancolombia No. 51764835194
Correo electrónico claudiapatriciavergarasst@gmail.com
Declaro voluntariamente y Bajo la Gravedad de juramento, que no estoy obligado aregistrarme como responsable del IVA.

INFORME DE ACTIVIDADES	
A. INFORMACIÓN GENERAL	
Periodo de Informe	28 de febrero al 26 de marzo de 2026
Contrato N°	No. PS013 DEL28 DE ENERO DEL-2026
Proceso Nº	002 2026
Pago	2°
Nombre del contratista	Claudia Patricia Vergara Salazar
N° de identificación	50.995.043
Objeto del Contrato	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES AL INDETUR PARA DESARROLLARE IMPLEMENTAR EL PROGRAMA DESEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
Valor Total del Contrato	$8.100.000
Valor del Pago	$2.700.000
N° CDP's	016 del 23 de enero de 2026
N° CRP's	019 del 28 de enero de 2026
Fecha del Acta de Inicio	013 DEL 28 DE ENERO DE 2026
N° de planilla(s) pago Seguridad Social	64492124
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	Carlos Andrés Páez R

B. ACTIVIDADES DESARROLLADAS	
ACTIVIDADES CONTRATADAS ***(Tal cual como aparecen en el contrato)***	**ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO EN VIRTUD DEL CONTRATO** (*Deben ser coherentes con las obligaciones específicas del objeto del contrato*)
1 apoyar en la ejecución de estrategias para la seguridad y salud en el trabajo del instituto Distrital De Turismo de Santa Marta.	-Diseño del formato de indicadores y actualización del SG-SST. - Diseño del plan anual de trabajo y actualización correspondiente al año 2026 del SG-SST. - Diseño del formato de acta de asignación de responsabilidades del SG-SST. - Diseño del programa de inspección de extintores. - Registro de capacitaciones en salud mental ejecutadas.
2. Apoyar en la promoción de la implementación de normas técnicas en seguridad y salud en el trabajo.	-Diseño y estructuración de los formatos requeridos para la conformación del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo (COPASST), incluyendo: formato de convocatoria, inscripción, registro, escrutinio, acta de conformación y acta de designación. - Diseño de tarjetón para la elección de los representantes de los trabajadores ante el COPASST. - Diseño de encuesta de inscripción a través de Google Forms para el COPASST.
3. Apoyar en la actualización del plan de gestión de seguridad y salud en el trabajo.	- Apoyo en la actualización documental del SG-SST mediante el diseño de indicadores, plan anual de trabajo 2026 y acta de responsabilidades.
4. Apoyar en la elaboración de la ruta psicosocial junto con la Administradora de Riesgos Laborales.	Gestión de cotizaciones con proveedores especializados para la aplicación de la batería de riesgo psicosocial.

5. Apoyar en realización de rutas epidemiológicas.	- Gestión de cotizaciones con proveedores para el desarrollo del programa de vigilancia epidemiológica.
6. Apoyar las convocatorias afines a la misión del instituto distrital y ya la ejecución de los programas y proyectos que lidera la entidad.	-Apoyo en la organización del proceso de elección del COPASST mediante el registro de participación de los trabajadores.
7. Cumplir las demás actividades que sean acordadas con el supervisor y que tengan relación directa y específica con el objeto del contrato y las actividades antes descritas.	-Apoyo general en las actividades requeridas para el cumplimiento del objeto contractual durante el periodo, conforme a las instrucciones del supervisor.

C. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA

1. Que a la fecha he cumplido con las actividades establecidas en el contrato.
2. Que autorizo a la entidad para realizar las deducciones y retenciones que sean pertinentes con ocasión al señalado contrato.
3. Que lo correspondiente a pago por Seguridad Social, está debida y legalmente pagados por el valor que exige la Ley, pago del cual anexo copia simple.

Se firma en Santa Marta el día 26 de marzo de 2026.



FIRMA DE QUIEN DECLARA:	Claudia Patricia Vergara Salazar C.C. 50.9950.043 Firma del Contratista

Registro fotográfico:



Conformación del copasst



Conformación del copasst



Conformación del copasst



Conformación del copasst



Conformación del copasst



Como triunfar sobre el desaliento en tiempo de estrés



Como triunfar sobre el desaliento en tiempo de estrés



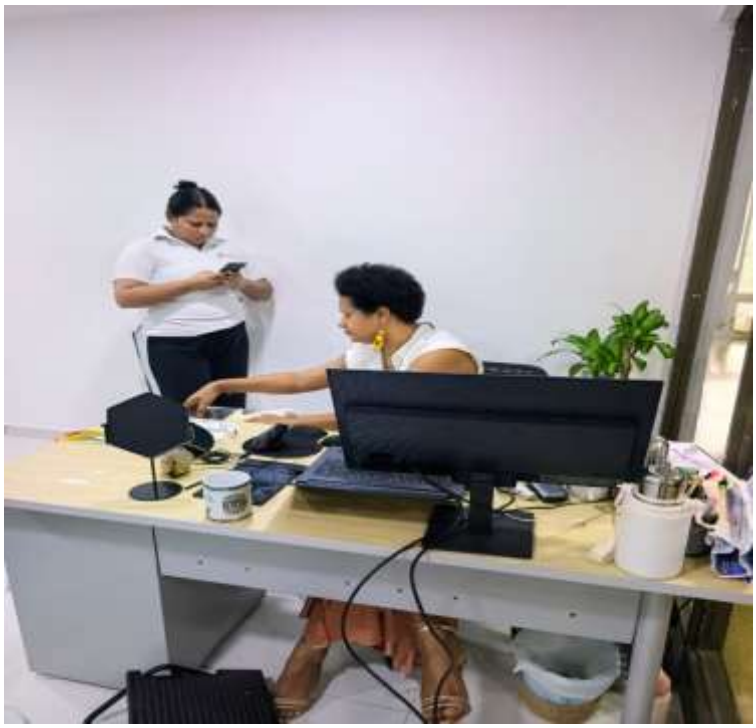
Como triunfar sobre el desaliento en tiempo de estrés



Inspecciones de puestos de trabajo



Inspecciones de puestos de trabajo

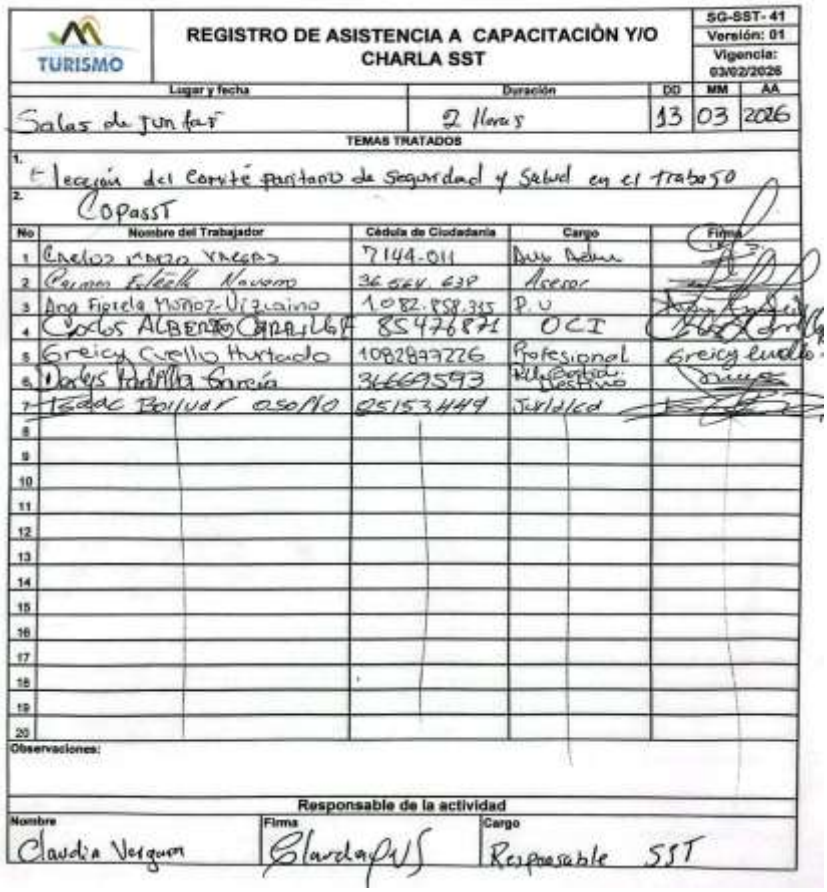


Inspecciones de puestos de trabajo

Participación a capacitación clima organizacional



Registro de asistencia



TURISMO

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÒN Y/O CHARLA SST

SG-SST- 41
Versión: 01
Vigencia: 03/02/2026

Lugar y fecha	Duración	DD	MM	AA
Salas de formación	2 Horas	13	03	2026

TEMAS TRATADOS

1. Elección del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo
2. COPASST

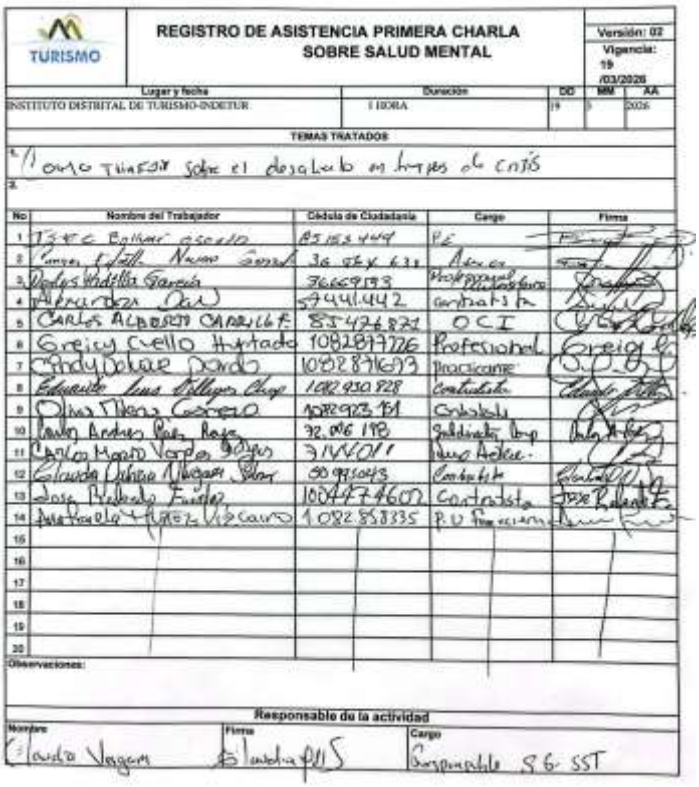
No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Carlos Mario Vargas	7144-011	Jefe Planeación	
2	Carmen Estella Navarro	36.564.638	Asesor	
3	Ana Fiorela Muñoz Vizcaino	1.082.858.345	P.U	
4	Carlos Alberto Castillo	85476871	OCI	
5	Greicy Cuello Hurtado	1082899276	Profesional	Greicy Cuello
6	Dorys Padilla García	36669593	Profesional Gestión	
7	Isaac Bolivar Osorio	05153449	Jurídico	
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Responsable de la actividad

Nombre	Firma	Cargo
Claudia Vergara		Responsable SST

Registro de asistencia



REGISTRO DE ASISTENCIA PRIMERA CHARLA SOBRE SALUD MENTAL

TURISMO

Versión: 02
Vigencia: 19 /03/2026

Lugar y fecha	Duración	DD	MM	AA
INSTITUTO DISTRITAL DE TURISMO-IDECTUR	1 HORA	19	3	2026

TEMAS TRATADOS

1. Charla Tuafor sobre el desarrollo en tiempos de crisis
2.

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Isaac Bolivar Ascanio	85152449	PE	
2	Yenny Estella Nuevo Gonzalez	36.564.638	Asesor	
3	Carlos Andrés Acosta Garcia	36659193	Profesional Psicologo	
4	Alexandra Diaz	57441442	Contratista	
5	CARLOS ALBERTO CARRILLO	85476821	OCI	
6	Greicy Cuello Hurtado	1082897726	Profesional	
7	Cindy Dolores Pardo	1082891679	Practicante	
8	Eduardo Luis Villegas Ospino	1082930928	Contratista	
9	Dina Maria Cassiani	1082923751	Contratista	
10	Carlos Andres Paez Roza	92.016.198	Subdirector Corp	
11	Carlos Mario Vargas Reyes	3144011	Jefe Oficina	
12	Claudia Patricia Vergara Silva	50995013	Contratista	
13	Jose Rafael Fuentes	1004774607	Contratista	
14	Jose Rafael Hernandez Vizcaino	1.082.853335	P.U Financiera	
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Responsable de la actividad

Nombre	Firma	Cargo
Claudia Vergara		Responsable SG-SST

Registro de asistencia



REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN AREA TALENTO HUMANO

TURISMO

Versión: 02
Vigencia:

Lugar y fecha	Duración	DD	MM	AA
Instituto Distrital		27	02	2026

TEMAS TRATADOS

1. Semana Cha Agresividad
2.

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Estella Nuevo Gonzalez	36.564.638	Asesor	
2	Leonid Acosta Vila	89497261	Contratista	
3	Carlos M Vargas de Reyes	7144011	Jefe Oficina	
4	Jose Rafael Fuentes	1004774607	Contratista	
5	CARLOS ALBERTO CARRILLO	85476821	OCI	
6	Mauricio Cabeza R.	1083031020	Contratista	
7	Leidy Vidal Garcia		Practicante	
8	Jose Rafael Hernandez V.	1082853335	Profesional U.	
9	Claudia Patricia Vergara S	50995013	Contratista	
10	Eduardo Luis Villegas O.	1.082.930.928	Contratista	
11	Jorge Luis De La Cruz M.	1.077.852.6	Comunicaciones	
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Responsable de la actividad

Nombre	Firma	Cargo
Carlos Paez		Subdirector Corporativo

Santa Marta, 26 de marzo de 2026

Señores
INDETUR
Santa Marta

REF: CERTIFICACIÓN PARA EFECTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016-RENTAS DE TRABAJO.

CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Claudia Patricia Vergara Salazar identificada con cédula de ciudadanía No. 50.995.043 expedida en Ayapel Cordoba, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 del artículo 383 del estatuto tributario, manifiesto bajo gravedad de juramento que:

"**NO he contratado trabajadores para la ejecución del Contrato de Prestación de servicios No PS013DEL28 DE ENERO DEL-2026".**

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador para el desempeño de las actividades realizadas para la entidad, me comprometo a informar.

Que los documentos soporten del pago de aportes obligatorios a la seguridad social corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

Cordialmente,



_____
Claudia Patricia Vergara Salazar
C.C. 50.995043

ADJUNTAR:
Certificado Bancario
RUT del contratista
Pago de planilla Seguridad Social

Certificación
Bancaria

Domingo, 01 de marzo de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que CLAUDIA PATRICIA VERGARA SALAZAR identificado(a) con CC 50995043, 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	51764835194	2016-08-30	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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 6 Levantamiento suspensión RUT

4. Número de formulario 141216414501

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 5 0 9 9 5 0 4 3 | 6. DV 8

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Santa Marta 1 9

13. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Ayapel 0 6 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VERGARA	SALAZAR	CLAUDIA	PATRICIA

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

41. Dirección principal: CL 46 B 65 57 AP 402 TO 49 CON PARQUES DE BOLIVAR ET I V

42. Correo electrónico: claverpaty@hotmail.com

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

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 0 8 0 4 0 1	7 0 1 0	2 0 2 5 0 1 0 1	8 2 9 9	4 7 9 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																									

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos Si [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: ALVAREZ MARTINEZ ALFREDO

985. Cargo: Inspector IV

Fecha generación documento PDF: 23-10-2025 03:07:23PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **CLAUDIA PATRICIA VERGARA SALAZAR**, identificada con **CC** número **50995043**, aportó por **CLAUDIA PATRICIA VERGARA SALAZAR** identificado(a) con **CC** número **50995043** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para el periodo de pensión de 2026-2 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
EPS005	Sanitas EPS	59	30	$1,750,905	0.12500	$218,900	$0	$0	Febrero - 2026	64492124	06/03/2026	No
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	59	30	$1,750,905	0.16000	$280,200	$0	$0	Febrero - 2026	64492124	06/03/2026	No
14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	59	30	$1,750,905	0.00522	$9,200	$0	$0	Febrero - 2026	64492124	06/03/2026	No

PAGADA

El presente certificado se expide a los 23 días del mes March de 2026

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

RECIBIDO A SATISFACCIÓN Y EVALUACIÓN DE PROVEEDORES

1. FECHA DEL RECIBIDO A SATISFACCIÓN	Veintiséis (26) días del mes de marzo 2026

2. GENERALIDADES	
NOMBRE COMPLETO / RAZÓN SOCIAL:	Instituto Distrital de Turismo de Santa Marta
NATURALEZA DEL CONTRATO:	PS013 DEL 28 DE ENERO DEL-2026
VALOR:	$2´700.000 pesos
PLAZO:	(3) mes
FECHA DEL ACTA DE INICIO:	28/01/2026

3. ASPECTOS PARA EL PAGO	
Datos de la planilla integrada de pago de Seguridad Social:	
	Planilla No. 64492124
	Periodo cotizado de salud, pensión y ARL: Febrero Protección: $280.200 Sanitas EPS: $218.900 Positiva: $9.200
Factura o cuenta de cobro No:	02/2026
Valor de la factura o cuenta de cobro:	$2´700.000 pesos
Periodo de la factura o cuenta de cobro:	28 de febrero a 26 de marzo de 2026.

4. PÓLIZAS EXPEDIDAS (solo diligenciar en caso de que aplique)			
AMPAROS	**VIGENCIA**		**VALOR AMPARADO**
	DESDE	**HASTA**	
Anticipo			$
Cumplimiento			$
Calidad del servicio			$
Prestaciones sociales			$

5. ACTIVIDADES CONTRATADAS *(Tal cualcomo aparecen en el contrato)*	6. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO
1. Apoyar en la ejecución de estrategias para la seguridad y salud en el trabajo del instituto Distrital De Turismo de Santa Marta.	-Diseño del formato de indicadores y actualización del SG-SST. - Diseño del plan anual de trabajo y actualización correspondiente al año 2026 del SG-SST. - Diseño del formato de acta de asignación de responsabilidades del SG-SST. - Diseño del programa de inspección de extintores.

	- Registro de capacitaciones en salud mental ejecutadas.
2. Apoyar en la promoción de la implementación de normas técnicas en seguridad y salud en el trabajo.	-Diseño y estructuración de los formatos requeridos para la conformación del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo (COPASST), incluyendo: formato de convocatoria, inscripción, registro, escrutinio, acta de conformación y acta de designación. - Diseño de tarjetón para la elección de los representantes de los trabajadores ante el COPASST. - Diseño de encuesta de inscripción a través de Google Forms para el COPASST.
3. Apoyar en la actualización del plan de gestión y salud en el trabajo.	*- Apoyo en la actualización documental del SG-SST mediante el diseño de indicadores, plan anual de trabajo 2026 y acta de responsabilidades.*
4. Apoyar en la elaboración de la ruta psicosocial junto con la Administradora de Riesgos Laborales.	Gestión de cotizaciones con proveedores especializados para la aplicación de la batería de riesgo psicosocial.
5. Apoyar en realización de rutas epidemiológicas.	- Gestión de cotizaciones con proveedores para el desarrollo del programa de vigilancia epidemiológica.
6. Apoyar las convocatorias afines a la misión del instituto distrital y ya la ejecución de los programas y proyectos que lidera la entidad.	-Apoyo en la organización del proceso de elección del COPASST mediante el registro de participación de los trabajadores.
7. Cumplir las demás actividades que sean acordadas con el supervisor y que tengan relación directa y específica con el objeto del contrato y las actividades antes descritas.	-Apoyo general en las actividades requeridas para el cumplimiento del objeto contractual durante el periodo, conforme a las instrucciones del supervisor.
7. RIESGOS IDENTIFICADOS	**8. SEGUIMIENTO / ESTADO DE LOS RIESGOS**
1. Que se cumplan con las obligacionesdefinidas en el contrato. 2. Confidencialidad de la información.	✓ El contratista cumple con las actividades asignadas en el contrato, las realiza con decoro y seriedad, cumple con los pagos a la seguridad social requeridas para la ejecución de este contrato ✓ Asume con diligencia las actividades contractuales

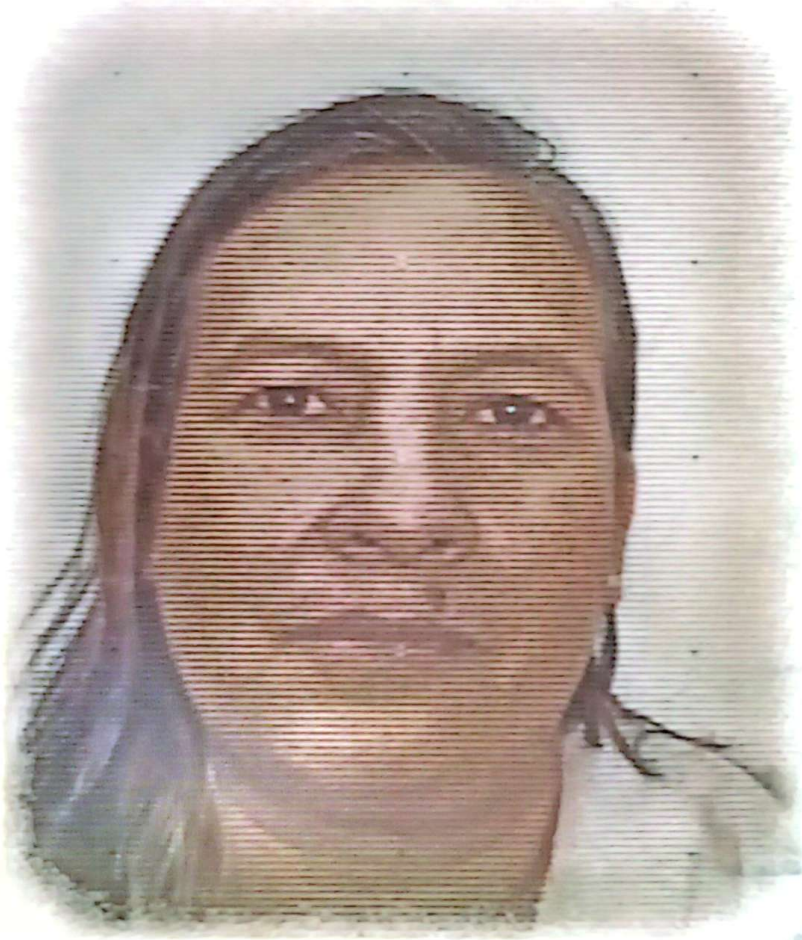
9. CUMPLIMIENTO:	**CUMPLE: X**	**NO CUMPLE:**

Carlos Andrés Páez R
SUPERVISOR

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 50.995.043



Apellidos
VERGARA SALAZAR

Nombres
CLAUDIA PATRICIA

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.62	F

Fecha de nacimiento
01 JUL 1981

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
AYAPEL (CORDOBA)

Fecha y lugar de expedición
12 AGO 1999, AYAPEL

Fecha de expiración
11 OCT 2032

Firma

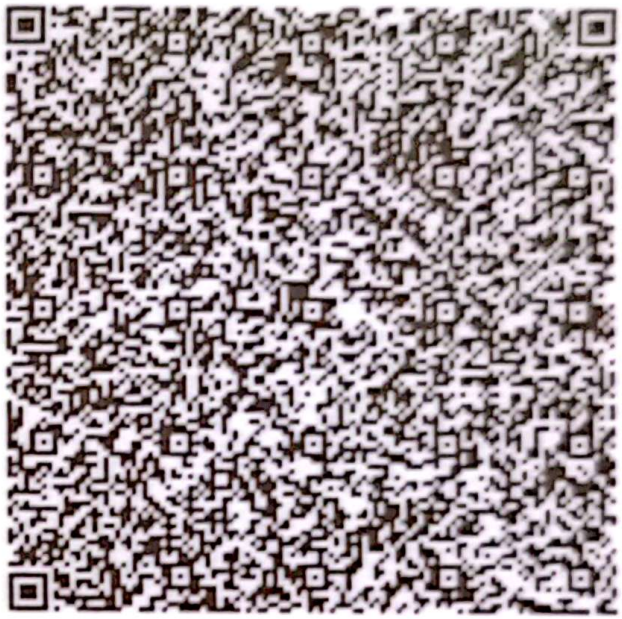
Claudia Vergara

Powered by CamScanner

.CO

0061461195

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha



ICCOL0061461950130O4<<<<<<<<<<<
8107019F3210112COL50995043<<<1
VERGARA<SALAZAR<<CLAUDIA<PATRI

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 16 Levantamiento suspensión RUT

4. Número de formulario 141216414501

(415)7707212489984(8020) 000014121641450 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5099504	3	8 Impuestos y Aduanas de Santa Marta	19

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	50995043	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Córdoba 23	Ayapel 068

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VERGARA	SALAZAR	CLAUDIA	PATRICIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Magdalena 47	Santa Marta 001

41. Dirección principal
CL 46 B 65 57 AP 402 TO 49 CON PARQUES DE BOLIVAR ET I V

42. Correo electrónico claverpaty@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3114035817	

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
0010	2008-04-01	7010	2025-01-01	8299 / 4799		

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																									

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Usuarios aduaneros										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
54. Código										
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ALVAREZ MARTINEZ ALFREDO

985. Cargo Inspector IV

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Certificación Bancaria

Domingo, 01 de marzo de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que CLAUDIA PATRICIA VERGARA SALAZAR identificado(a) con CC 50995043, 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	51764835194	2016-08-30	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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **CLAUDIA PATRICIA VERGARA SALAZAR**, identificada con **CC** número **50995043**, aportó por **CLAUDIA PATRICIA VERGARA SALAZAR** identificado(a) con **CC** número **50995043** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para el periodo de pensión de 2026-2 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
EPS005	Sanitas EPS	59															0		30	$1,750,905	0.12500	$218,900	$0	$0	Febrero - 2026	64492124	06/03/2026	No
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	59															0		30	$1,750,905	0.16000	$280,200	$0	$0	Febrero - 2026	64492124	06/03/2026	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0		30	$1,750,905	0.00522	$9,200	$0	$0	Febrero - 2026	64492124	06/03/2026	No

PAGADA

El presente certificado se expide a los **23** días del mes **March** de **2026**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

icontec ISO 9001 CO-SC5852-16
icontec ISO / IEC 27001 CO-SI006-1

ACTA DE INICIO	
Contrato N°	**013 DEL 28 DE ENERO DE 2026**
Nombre del Contratante	**INSTITUTO DISTRITAL DE TURISMO DE SANTA MARTA – INDETUR.**
Nombre del Contratista	**CLAUDIA PATRICIA VERGARA SALAZAR**
N° de identificación	**C.C 50.995.043 expedida en Santa Marta**
Objeto del Contrato	**PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES AL INDETUR PARA DESARROLLAR E IMPLEMENTAR EL PROGRAMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**
Valor Total del Contrato	**OCHO MILLONES CIEN MIL PESOS ($8.100.000) M/CTE**
N° CDP	**016 del 23 de enero de 2026**
N° CRP	**019 del 28 de enero de 2026**
Plazo del Contrato	**TRES (03) MESES**
Supervisor del Contrato	**SUBDIRECTOR CORPORATIVO DEL INSTITUTO DE TURISMO DE SANTA MARTA**

En la ciudad de Santa Marta, se reunieron los suscritos, a saber, **CARLOS ANDRES PAEZ ROJAS ,** en su calidad de **SUBDIRECTOR CORPORATIVO DEL INSTITUTO DE TURISMO DE SANTA MARTA (INDETUR)**, mayor de edad, identificado con la Cédula de Ciudadanía **No. 72.006.198 expedida en Barranquilla ,** y supervisor del contrato de la referencia, de una parte, y por la otra **CLAUDIA PATRICIA VERGARA SALAZAR** identificado con la Cédula de Ciudadanía **No. 50.995.043 expedida en Santa Marta,** en calidad de CONTRATISTA, con el fin de **DAR INICIO a** la ejecución del referido Contrato.

Por lo que, con la firma de este documento, estoy manifestando que he sido notificado de mi labor de Supervisor, que conozco mis obligaciones, las cuales están descritas en el citado Contrato y que este dará inicio, al cumplirse los requisitos de ejecución, señalados en el Artículo 41 de la Ley 80 de 1993.

Para constancia se firma por las partes, en la ciudad de Santa Marta, a los **28 dias** del mes de enero del año **2026.**

CARLOS ANDRES PAEZ ROJAS **SUPERVISOR**	**CLAUDIA PATRICIA VERGARA SALAZAR** **CONTRATISTA**

AVANCES MES DE MARZO INDETUR

