REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
NIT. 892.099.216-6

BPAG

NDT - COMPR. EGRESO TESORERIA CRC-01

COMPROBANTE DE EGRESO: NDT - 20261797 **FECHA : 12-MAR-2026**

CUENTA PAGADORA: 354020011038-9 - TDC. INGR CTES LIBRE DESTINAC

Documento de Causación: OP-202601863 **Radicado :** 1151

Contrato: CONTRATO 0681-2026 **Acta de Pago :** INFORME 01

Tercero : 1118120736 - DIEGO ANDRES MATEUS RAMIREZ

Beneficiario : 1118120736 - DIEGO ANDRES MATEUS RAMIREZ

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
62922104587	BANCO DE COLOMBIA	A

Concepto: PAGO INFORME 1 DE 6 ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO COMPRENDIDO DEL 21-01-2026 A 20-02-2026 SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 0681 CON FECHA 20-01-2026

Orden de Pago		Descripción	Valor
OP	202601863	DIEGO ANDRES MATEUS RAMIREZ	5,481,002.00

TOTALES CONTABLES **5,481,002.00**

Movimiento Contable

Cuenta	Descripción	5,481,002.00 Debitos	5,481,002.00 Creditos
240101003	Honorarios y Servicios	5,481,002.00	0.00
111006002001	BBVA 038-9 ICLD	0.00	5,481,002.00

Elaboró

Fecha de Aplicacion: 12-MAR-2026

Revisó

Usuario: CHELY

Aprobo

Terminal: GOBCAS\HATE-DDL-1919

BBVA

Net Cash

Detalle Fichero

13/Mar/26 18:10:14

Información del fichero

Clave Empresa:	0389 ICLD	Cuenta de Cargo:	AH - 00130354000200110389
F.de proceso:	12-03-2026	Nombre Fichero:	389MAR12NDT31
Referencia:	DVP 13/03/2026	Órdenes:	31
Producto:	Pagos a Proveedores	Importe Total:	133.818.066,60

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
ADRIAN FELIPE GAITAN	0000000748497520	360037501	1292 - CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	4.968.182,60	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ADRIANA CAROLINA SANABRIA AMADOR	0000011185693200	0981000200469620	0013 - BBVA COLOMBIA	2.852.600,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ALFONSO CARDENAS SILVA	0000000748453210	62922478975	0007 - BANCOLOMBIA	498.353,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ANA BEATRIZ OCHICA PLAZAS	0000000527047300	0981000200528268	0013 - BBVA COLOMBIA	6.850.800,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ANDRES FELIPE SARMIENTO FUENTES	0000011185675660	36332003296	0007 - BANCOLOMBIA	6.850.800,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ANGIE LISETH ESPINOSA FONSECA	0000011185640640	0981000200621816	0013 - BBVA COLOMBIA	3.326.400,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ANGIE PAOLA VARGAS GONZALEZ	0000010077666620	58789705664	0007 - BANCOLOMBIA	2.792.000,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ANYUMILE RODRIGUEZ ALDANA	0000010006963340	0077000200219194	0013 - BBVA COLOMBIA	3.366.881,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
BLADIMIRD BERNAL PI#A	0000000860611900	0981000200015461	0013 - BBVA COLOMBIA	3.761.960,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
BRENEY ESTEFANIA GOMEZ ESPITIA	0000010064607120	646835207	0001 - BANCO DE BOGOTA	2.792.000,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
CAYETANO AREVALO DIAZ	0000000747519570	36551126654	0007 - BANCOLOMBIA	2.374.880,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
DANIEL MESA VARGAS	0000010184835130	62991900930	0007 - BANCOLOMBIA	3.440.102,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
DIEGO ANDRES MATEUS RAMIREZ	0000011181207360	62922104587	0007 - BANCOLOMBIA	5.481.002,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
FREDY ALEXANDER MORENO GUIO	0000000741813410	646434894	0001 - BANCO DE BOGOTA	6.850.800,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
NIT. 892.099.216-6

ORDEN DE PAGO No : 01 - 202601863

VALOR : $5,830,810.00

FECHA : 10-MAR-2026

SIRVASE PAGAR A : DIEGO ANDRES MATEUS RAMIREZ NIT: 1118120736

LA SUMA DE : CINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE

CONCEPTO : PAGO INFORME 1 DE 6 ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO COMPRENDIDO DEL 21-01-2026 A 20-02-2026 SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 0681 CON FECHA 20-01-2026

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

RUBRO	DESCRIPCION	VALOR
9.E3.35.3502.0200.2024005850019.0.121000.01.2.3.2.010	Generación de oportunidades para aumentar la productividad y competitividad del tejido empresarial en el departamento de Casanare	5,830,810.00

REGISTRO CONTABLE

CODIGO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
550705082	Honorarios renta de trabajo	5,830,810.00	
243627002	Retención de impuesto de ICA Yopal		58,308.00
410576001	Estampilla Procultura		291,500.00
240101003	Honorarios y Servicios		5,481,002.00

NETO A PAGAR $5,481,002.00

ORDENADOR DEL PAGO

TESORERO

DIRECTOR DE CONTABILIDAD

RECIBI

C.C ó NIT

BANCO No. CUENTA No. CHEQUE FECHA. GIRO

DEPARTAMENTO DE CASANARE
TESORERÍA
11 MAR 2026
HORA: 3:00 pm N°
Recibí:

Direccion de Contabilidad
10 MAR 2026
Hora: 5:12

Gobernación de Casanare
NIT: 892099216-6

GOBERNACIÓN DE CASANARE
SECRETARIA DE AGRICULTURA
Fecha: 23-2-26
Hora: 4:

NO OBLIGADOS A FACTURAR
FO-AB-18
13-03-2021
V. 07

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 Casanare, 27 de febrero de 2026 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. SECOP II CAS-SDEAGYMA-CDPSP-0034-2026. No. interno 0681 de 2026-01-20

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: DIEGO ANDRES MATEUS RAMIREZ

No. de Identificación Tributaria- NIT: 7 0 0 0 0 3 3 9 3 DV -2

Objeto Contractual: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA APOYAR TÉCNICA, JURÍDICA Y ESTRATÉGICAMENTE LA ESTRUCTURACIÓN, FORMULACIÓN, SOCIALIZACIÓN Y TRÁMITE DE APROBACIÓN DE LA POLÍTICA PÚBLICA DE EMPRENDIMIENTO DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.	
Dirección Residencia:	Torres de Cubarro apto 402 T 6
Celular:	3118498445
Duración Del Contrato:	6 MESES.
Acta De Inicio:	21 de enero de 2026
Periodo de Cobro:	21/01/2026 A 20/02/2026
Número de periodo:	1 DE 6
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$ 34.984.860.00
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 5.830.810
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 29.154.050
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	$ 5.830.810 (CINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE)
Saldo a favor del Departamento:	$ 0

Secretaría de Hacienda
DIRECCIÓN TÉCNICA DE CONTABILIDAD
00 1157
04 MAR 2026
Recibí:
Hora: 9:00 a

DIEGO ANDRES MATEUS RAMIREZ

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.

Secretaría de Hacienda
DIRECCIÓN TÉCNICA DE CONTABILIDAD
09 MAR 2026
Recibí:
Hora: 9:30 a

2

GOBERNACIÓN DE CASANARE
SECRETARIA DE AGRICULTURA
Fecha: 27-2-26
Hora:

Yopal, 27/02/2026

Señores
GOBERNACIÓN DE CASANARE
Dirección Técnica de Contabilidad
Yopal, Casanare

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, DIEGO ANDRES MATEUS RAMIREZ identificado con Cédula de Ciudadanía número 1.118.120.736 de Monterrey, 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	X	NO	
2, Mis ingresos percibidos de la Gobernación de Casanare en el año 2026 corresponden a rentas de trabajo.	SI	X	NO	
3. Soy responsable de IVA	SI		NO	X

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 21/01/2026 A 20/02/2026, 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 - $5.237.400). Art *387 ET*	$ 0
Deducción por pagos de medicina prepagada o seguros de salud. (Hasta 16 UVT mensuales - $ 837.984). *Art 387 ET*	$ 0

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 ($1.675.968) *Art 387 ET.*

IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD
1118125049	Danna Alejandra	Mateus	Montejo	Hija	10
1115920117	Andrés Felipe	Mateus	Montejo	Hijo	5

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 ($16.602.558).

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-SDEAGYMA-CDPSP-0034-2026 NÚMERO INTERNO 0681 de 2026-01-20 fueron ejecutados en el municipio de Yopal, que no he contratado o vinculado dos (02) o más trabajadores asociados a las actividades realizadas, y me comprometo a comunicar cualquier cambio que pueda modificar los beneficios obtenidos.

Cordialmente,

DIEGO ANDRES MATEUS
CC 1.118.120.736 Expedida en Monterrey, Casanare

3

Gobernación de Casanare
NIT: 892099216-6

GOBERNACIÓN DE CASANARE
SECRETARÍA DE AGRICULTURA
Fecha: 27-2-26
Hora: 4:

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

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

Ciudad y Fecha: Yopal, 27/02/2026	Número y fecha del Contrato: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. SECOP II CAS-SDEAGYMA-CDPSP-0034-2026 No. interno 0681 de: 20/01/2026

CPSP ☒ CPSAG ☐ Periodo de pago: DE 21/01/2026 A: 20/02/2026 Informe No. 1 de 6

UNIDAD EJECUTORA:
Secretaría de Desarrollo Económico, Agricultura, Ganadería y Medio Ambiente

1. **INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.**

Nombres y Apellidos del Contratista: Diego Andres Mateus Ramirez. No. de Identificación: 1118120736

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: 26/02/2026

Objeto del Contrato: "PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA APOYAR TÉCNICA, JURÍDICA Y ESTRATÉGICAMENTE LA ESTRUCTURACIÓN, FORMULACIÓN, SOCIALIZACIÓN Y TRÁMITE DE APROBACIÓN DE LA POLÍTICA PÚBLICA DE EMPRENDIMIENTO DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.".

Nombre del Proyecto de Inversión: GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA AUMENTAR LA PRODUCTIVIDAD Y COMPETITIVIDAD DEL TEJIDO EMPRESARIAL EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE	Código BPIN: 2024005850019
Plazo de Ejecución: Seis (6 Meses)	Meses Ejecutados: (1) un mes
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 21/01/2026	Fecha de Terminación: 20/07/2026

ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 20/02/2026 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 16.67%, contra una programada de 100% del Total.

A. Estado financiero: (incluir adicional, si aplica)

Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$ 34.984.860,00
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 5.830.810.00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 29.154.050,00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	$ 5.830.810.00 (Cinco millones ochocientos treinta mil ochocientos diez pesos m/cte)
Saldo a favor del Departamento:	$ N/A

Forma de Pago: El valor del contrato se pagará mediante seis (06) pagos mensualidades vencidas: cada una por valor de CINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS ($5.830.810) M/CTE, por concepto de honorarios, pagos que se realizarán previa presentación del informe por parte del contratista, la acreditación que se encuentra al día en el pago de aportes al sistema de seguridad social integral y la aprobación por parte del supervisor del contrato, para un presupuesto total de TREINTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE ($34.984.860,00).
PARAGRAFO 1: Los pagos se realizarán previa presentación del informe de actividades por parte del contratista, la *acreditación que se encuentran al día en el pago de aportes relativos al sistema de seguridad social integral* y la aprobación por parte del supervisor del contrato.
PARAGRAFO 2: De conformidad con la Ordenanza N°014 DE 2025, "En los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión que celebren personas naturales con la Administración Departamental y demás entidades comprendidas en el hecho generador de la presente estampilla en lo que, a esta aplique, el valor del tributo será liquidado por la Secretaría de Hacienda Departamental y se descontará del primer pago o abono en cuenta que se efectúe al contratista. Cuando el valor causado exceda el monto del primer pago, la entidad contratante efectuará los descuentos correspondientes en los pagos subsiguientes, hasta completar la totalidad del valor adeudado".

VoBo.

Cuenta bancaria autorizada para Giro:	Tipo: cuenta de ahorros	
	No. 62922104587	
	Entidad Financiera: Bancolombia.	

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	9.E3.35.3502.0200.2 024005850019.0.121 000.01.2.3.2.010	2600527	15/01/2026	$34.984.860,00
	Registro Presupuestal	9.E3.35.3502.0200.2 024005850019.0.121 000.01.2.3.2.010	26000681	20/01/2026	$34.984.860,00
Contrato Adicional y/o Prórroga	Certificado de Disponibilidad Presupuestal				
	Registro Presupuestal				
	Plazo meses y/o días): # Meses y # días.	Fecha Suscripción: dd-mm-aaaa		Nueva Fecha Terminación Contrato: dd-mm-aaaa	

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** (Agregue las filas y columnas que requiera)

Contrato Inicial	CONCEPTO	Estampilla Pro Cultura1%	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%:	Estampilla Pro Desarrollo Dptal. 1% (CPS que superen 30 SMLV)
	Numero de recibo	N/A		
	Fecha	2026-01-21		
	Valor	$291.500,00		
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

VoBo.

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	9500489428	$ 777.442	$97,200	$98,300	Enero	SANITAS
PENSIÓN	16	9500489428	$ 777.442	$124,400	$125.800	Enero	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	9500489428	$ 4.200	**Positiva**			

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	9500489461	$ 2.332.324	$291,600	$291,600	Febrero	SANITAS
PENSIÓN	16	9500489461	$ 2.332.324	$373,200	$373,200	Febrero	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	9500489461	$ 12.200	**Positiva**			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	$ 5.830.810	100

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

ALEXI YESID DUARTE TORRES
Cedula No. 79.906.745 De Bogotá D.C
Secretario de Desarrollo Económico, Agricultura, Ganadería y Medio Ambiente
Decreto N°0003 del 2 de enero de 2024

SUPERVISOR

FREDY ALEXANDER GONZALEZ GIRON
Cedula No. 7.363.169 de Paz de Ariporo - Cas
Director Técnico Empresarial
Decreto No 0012 de 04 de enero de 2024
Designación de supervisión: clausula (14)
CDPSP 0681 de 2026/01/20

Revisó:

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118120736		MATEUS RAMIREZ DIEGO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ciudadela comfaca torre 4 apto 110	YOPAL-CASANARE	6321445	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	94033804	9500489428	I	2026/02/10	2026/02/27	NEQUI	17	$228,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$124,400	$1,400	$0	$125,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$124,400	$1,400	$0	$125,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,100	$100	$0	$4,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,100	$100	$0	$4,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$97,200	$1,100	$0	$98,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$97,200	$1,100	$0	$98,300
TOTAL				1	$225,700	$2,600	$0	$228,300

2026/02/26 09:13 PM

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118120736		MATEUS RAMIREZ DIEGO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ciudadela comfaca torre 4 apto 110	YOPAL-CASANARE	6321445	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	94037516	9500489461	I	2026/03/10	2026/02/27	NEQUI	0	$677,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$373,200	$0	$0	$373,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$373,200	$0	$0	$373,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,200	$0	$0	$12,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,200	$0	$0	$12,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$291,600	$0	$0	$291,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$291,600	$0	$0	$291,600
TOTAL				1	$677,000	$0	$0	$677,000

Certificación
Bancaria

Miércoles, 07 de enero de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que DIEGO ANDRES MATEUS RAMIREZ identificado(a) con CC 1118120736, 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	62922104587	2014-03-20	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

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

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 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141218486396

(415)7707212489984(8020) 000014121848639 6

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Monterrey 1 6 2

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MATEUS	RAMIREZ	DIEGO	ANDRES

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
FOTOVIDEO OMEGA	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Monterrey 1 6 2

41. Dirección principal: CR 06 16 50

42. Correo electrónico: diegomaramirez1990@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 3 0	2 0 2 2 1 0 0 4	8 5 5 9	2 0 2 2 0 6 0 1	4 7 5 4	4 7 5 5		1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 2 2 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 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: MATEUS RAMIREZ DIEGO ANDRES

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 26-02-2026 10:00:28PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO