| | | |
|---|---|---|
| | **CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN DE ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL** | |
| | **GESTIÓN DE PAGOS** | **Vigencia: 2025** |
| | **CORPORACIÓN MUSEO HISTÓRICO DE CARTAGENA DE INDIAS** | |

CON FUNDAMENTO EN EL INFORME PRESENTADO PARA LA EVALUACIÓN, EL SUSCRITO SUPERVISOR CERTIFICA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRAÍDAS POR EL CONTRATISTA DE ACUERDO CON LA INFORMACIÓN RELACIONADA A CONTINUACIÓN:

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| CONTRATISTA | ERICK XAVIER SUAREZ BARRIOS | | IDENTIFICACIÓN | 73.201.868 |
| NÚMERO DE CONTRATO | 033-2025 | | FECHA CONTRATO | 26/08/2025 |
| OBJETO Y ALCANCE DEL CONTRATO | Prestar sus servicios de apoyo a la gestión, para la Corporación Museo Histórico de Cartagena de Indias - MUHCA. | | | |
| VR. DE CONTRATO | $14.000.000.00 | | PLAZO | CUATRO (4) MESES |
| FECHA DE INICIO | 26/08/2025 | | FECHA FINAL | 25/12/2025 |
| SEGURIDAD SOCIAL | | | | |
| NÚMERO DE PLANILLA | 9491083961 | | VR. SALUD | 192.200,oo |
| VR. PENSIÓN | 246.000,oo | | VR. ARL | 16.100,oo |
| MES PAGADO | Agosto | | FECHA DE PAGO | 03/10/2025 |
| CERTIFICADOS | NÚMERO | UNIDAD EJECUTORA | FECHA | VALOR |
| Disponibilidad | 64 | 01 | 26/08/2025 | $14.000.000 |
| Registro | 332 | 01 | 26/08&2025 | $14.000.000 |
| | | | | |
| **La presente certificación se expide para el cobro de TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($3.500.000,00) correspondiente a la PRIMERA CUOTA.** | | | | |

Atentamente,

***DANILO JOSÉ BERNETT ZAMORA***
**JEFE DE CONTABILIDAD Y PRESUPUESTO**
*Supervisor*

*Actuando en mi calidad de supervisor del contrato de prestación de servicios relacionado en el presente documento, me permito certificar que he validado la información aquí relacionada, por tanto, la misma cuenta con mi autorización para surtir los efectos correspondientes.*

***DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS – LEY 1819 DE 2016 SISTEMA DE DETERMINACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE LAS PERSONAS NATURALES.***

*Manifiesto y declaro bajo la gravedad de juramento que en el momento del pago correspondiente a la PRIMERA cuota del contrato 033-2025 objeto de esta declaración*
*Que la Ley 1819 de 2016, introdujo sustanciales modificaciones al sistema de determinación del impuesto de las personas naturales, que* ***para efectos tributarios****, establece un sistema de tributación cedular, en virtud del cual se impone la obligación de determinar el impuesto en función del origen de las rentas, lo que implica que las personas naturales se vean obligadas a efectuar varias depuraciones cuando obtengan rentas de diferentes orígenes, considerando en cada caso, factores de depuración y tablas de impuestos diferentes. Es así como clasifica las rentas en cinco categorías, algunas de las cuales agrupa para efectos de la determinación de la tarifa del impuesto así:*

***(x ) Rentas de trabajo*** *(Salarios, comisiones, honorarios, retribución a servicios personales).*

***( ) Rentas de Capital*** *(Intereses, rendimientos financieros, arrendamientos, regalías y explotación de propiedad intelectual).*

***( ) Rentas no laborales*** *Manifiesto que en el desarrollo de mis funciones no tomaré costos ni deducciones de acuerdo a lo estipulado en la Ley 2277/2022 y el artículo 9 del Decreto 2231 del 2023.*

*Que informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a la categoría tributaria.*

*En constancia de lo anterior se firma a los quince (15) días del mes de octubre de 2025*

Erick Javier Suárez Barrios
C.C. 73201868
Dirección:
Correo: Barrio Torices Cra 17 #54-111

*En cumplimiento de las obligaciones contraídas en el contrato de prestación de servicios aquí relacionado, me permito manifestar que la información contenida en el mismo, es correcta y cuenta con mi autorización.*

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos



## VER CONTRATO

### Resumen

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.SLCNTR.15631268 |
| **Número del contrato** | CPS-033-2025 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Objeto del contrato** | Prestar sus servicios de apoyo a la gestión, para la Corporación Museo Histórico de Cartagena de Indias - MUHCA. |
| **Tipo de contrato** | Prestación de servicios |
| **Fecha de inicio del contrato** | 26/08/2025 9:10:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha de terminación del contrato** | 25/12/2025 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Duración del contrato** | 4 Meses |
| **Tiempo adiciones en días** | 0 días |
| **Proveedor(es) seleccionado(s)** | (●) Sí ( ) No |
| **Estado del contrato** | En ejecución |
| **Liquidación** | ( ) Sí (●) No |
| **Obligaciones Ambientales** | ( ) Sí (●) No |
| **Obligaciones Pos Consumo** | ( ) Sí (●) No |
| **Reversión** | ( ) Sí (●) No |

### Entidad Estatal

**CORPORACION MUSEO HISTORICO DE CARTAGENA DE INDIAS**

COLOMBIA, Cartagena

0 Recomendación (es

## Proveedor Seleccionado

**Erick Xavier Suarez Barrios**

COLOMBIA, Cartagena

0 Recomendación (es

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| Erick Xavier Suarez Barrios | Bancolombia | Ahorros | 08674315091 |

## Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *Erick Xavier Suarez Barrios* ***Fecha de aprobación:*** *26/08/2025 8:58:14 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *moises alvarez* ***Fecha de aprobación:*** *26/08/2025 9:00:09 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Contrato firmado:** CO1_PCCNTR_8241710_Firmado

**Contrato en ejecución:** CO1_PCCNTR_8241710_En ejecución

## Información del objeto

**Tipo de proceso** Contratación directa

**Unidad de contratación** UNIDAD DE CONTRATACION

**Proceso de Contratación**

**Título de la oferta** N/A

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colomb

**018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Contrato No.** | **33** | **Fecha:** | **26/08/2025** |
| **Entidad contratante:** | **CORPORACION MUSEO HISTORICO DE CARTAGENA DE INDIAS** | | |
| **Nit:** | **900.409.652-4** | | |
| **Contratista:** | **ERICK XAVIER SUAREZ BARRIOS** | | |
| **Identificación:** | **73.201.868** | | |

Entre los suscritos a saber, **MOISES ALVAREZ MARIN**, mayor de edad, identificado con Cédula de Ciudadaníaa No.70.110.387 expedida Medellín, quien en su calidad de Director Ejecutivo obra en nombre y representación de la **CORPORACION MUSEO HISTORICO DE CARTAGENA DE INDIAS**, entidad pública creada mediante Acta de Constitución No 001 de 24 de enero de 2011, inscrita en Cámara de Comercio de Cartagena el 26 de Enero de 2011, bajo el No. 18212, del libro I, identificada con el NIT 900.409.652-4, quien para los efectos del presente contrato se denominará **EL MUHCA,** y por la otra el señor **ERICK XAVIER SUAREZ BARRIOS**, identificado con la cédula de ciudadanía Nº **73.201.868** expedida en Cartagena - Bolívar, y quien en adelante se denominará el **CONTRATISTA**, hemos acordado celebrar el presente contrato de prestación de apoyo a la gestión, teniendo en cuenta las siguientes:

**CLÁUSULAS:**

| | |
|---|---|
| **1) Objeto:** | Prestar sus servicios de apoyo a la gestión, para la Corporación Museo Histórico de Cartagena de Indias – MUHCA. |
| **2) Plazo:** | El plazo de ejecución del contrato será desde el cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, será de **cuatro (04) meses.** |
| **3) Obligaciones:** | El CONTRATISTA, en desarrollo del objeto contractual realizará las siguientes actividades:<br><br>1. Prestar apoyo diseñando piezas gráficas, editoriales, cartillas, afiches, banners, fichas, señalética, boletines y demás materiales de divulgación impresos o digitales, necesarias para la ejecución de las actividades y proyectos a cargo de la Corporación Museo Histórico de Cartagena de Indias – MUHCA.<br><br>2. Prestar apoyo diseñando la línea gráfica de los proyectos a cargo de la Corporación Museo Histórico de Cartagena de Indias – MUHCA, incluyendo paleta de colores, tipografías, elementos visuales y estilos de iconografía, en articulación con el equipo de comunicaciones y los lineamientos institucionales vigentes.<br><br>3. Prestar apoyo en la diagramación y disposición visual de textos, imágenes y elementos gráficos en las piezas y actividades asignadas, asegurando jerarquía, coherencia, claridad, accesibilidad y calidad profesional conforme a estándares editoriales.<br><br>4. Prestar apoyo entregando los archivos finales de las actividades asignadas, en formatos editables y listos para impresión o publicación digital, así como los respaldos correspondientes.<br><br>5. Prestar apoyo diseñando e implementando un micrositio web o sección digital en caso de que las actividades o proyectos lo requieran, asegurando una navegación accesible, identidad visual coherente con el proyecto y compatibilidad con dispositivos móviles.<br><br>6. Prestar apoyo en la revisión visual de los productos finales de los proyectos, ajustando el diseño con base en la retroalimentación planteada por quien le asigne sus actividades, verificando que todos los elementos estén listos para impresión y/o publicación digital.<br><br>7. Prestar acompañamiento asistiendo puntualmente y participando activamente en reuniones técnicas y sesiones de revisión, a las cuales sea convocado.<br><br>OBLIGACIONES GENERALES: a) Cumplir con lo pactado en este contrato con suma diligencia y cuidado, ofreciendo las mejores condiciones de calidad, ejecutando oportuna e idóneamente su objeto, esto es, dentro de los plazos fijados y a satisfacción; b) Asistir a las reuniones que se le convoque; c) Presentar informes |

| | |
|---|---|
| | mensuales de ejecución, sin perjuicio de los informes especiales que se le soliciten; d) Pagar los aportes a la Seguridad Social Integral (Salud, Pensión y Riesgos Laborales) durante toda la vigencia del contrato. |
| **4) Valor:** | El valor que EL MUHCA reconocerá a favor del CONTRATISTA en contraprestación al cumplimiento del objeto derivado del contrato, corresponderá a la suma de **CATORCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($14.000.000),** este valor comprende todos los gastos directos e indirectos, gravámenes, tributos y demás costos en que incurra el CONTRATISTA por causa u ocasión de la ejecución del presente contrato. |
| **5) Forma de pago:** | EL MUHCA pagará al CONTRATISTA el valor del contrato mediante Cuatro (04) cuotas iguales mensuales por valor de **TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3.500.000),** que se tramitarán mes vencido, el pago se efectuará previa presentación de la documentación que exija para tal efecto el área administrativa y financiera del MUHCA, acompañada de la certificación de servicios prestados, suscrita por el supervisor, en la cual deberá constar que el contratista se encuentra a paz y salvo por los conceptos correspondientes a Seguridad Social Integral. **PARAGRAFO**: El contratante pagará los gastos de desplazamiento del contratista cuando estos fueren autorizados; previa solicitud del supervisor del contrato, en los casos en que la ejecución del objeto contractual deba realizarse en lugares diferentes al domicilio contractual acordado por las partes. Para el pago de los gastos mencionados, la entidad estatal contratante podrá utilizar como referencia la tabla de gastos de desplazamiento de los contratistas vigentes |
| **6) Garantía:** | (Artículo 2.2.1.2.1.4.5. Del decreto 1082 de 2015 establece No obligatoriedad de garantías. En la contratación directa la exigencia de garantías establecidas en la Sección 3, que comprende los artículos 2.2.1.2.3.1.1 al 2.2.1.2.3.5.1.del presente decreto no es obligatoria y la justificación para exigirlas o no debe estar en los estudios y documentos previos y por tratarse la presente de una contratación directa y tomando la naturaleza del objeto del contrato, la forma de pago y el señalamiento de la Cláusula Penal, la entidad considera que el CONTRATISTA no deberá constituir garantía alguna. Sin embargo, el CONTRATISTA mantendrá indemne al MUSEO, contra todo reclamo, demanda, acción legal y costos que puedan causarse o surgir por daños o lesiones a personas o bienes, ocasionados por el CONTRATISTA, durante la ejecución del objeto y obligaciones del contrato. En caso de que se formule reclamo, demandas o acción legales contra el MUSEO, por asuntos que según el contrato sean de responsabilidad del CONTRATISTA, se le comunicará lo más pronto posible de ello para que por su cuenta adopte oportunamente las medidas previstas por la Ley para mantener indemne al MUSEO y en adelante los trámites para llegar a un arreglo del conflicto. Si en cualquiera de los eventos previstos en esta Cláusula el CONTRATISTA no asume debida y oportunamente la defensa del MUSEO, este podrá hacerlo directamente previa comunicación escrita al CONTRATISTA, quien pagará todos los gastos en que la entidad incurra por tal motivo. En caso de que así no lo hiciera el CONTRATISTA, el MUSEO tendrá derecho a descontar el valor de tales erogaciones de cualquier suma que adeude al mismo por razón de los servicios motivo del contrato. |
| **7) Cuenta bancaria:** | **Ahorros** (X) **Corriente** **N°** 08674315091 **Banco:** Bancolombia |
| **8) Cláusulas excepcionales:** | EL MUSEO puede terminar, modificar y/o interpretar unilateralmente el Contrato, de acuerdo con los artículos 15 a 17 de la Ley 80 de 1993, cuando lo considere necesario para que el Contratista cumpla con el objeto del presente Contrato. |
| **9) Causales de Terminación:** | Las partes expresamente manifiestan su voluntad de definir como causas de terminación del contrato las que se enuncian a continuación: **1)** Por vencimiento del plazo y cumplimiento del objeto contractual; **2)** Por muerte o incapacidad física permanente del **CONTRATISTA**; **3)** Por interdicción judicial del **CONTRATISTA**; **4)** Por incumplimiento de las obligaciones a cargo del **CONTRATISTA**, que afecte de manera grave la ejecución del contrato, siempre que de manera escrita y justificada lo acredite el supervisor designado. **PARÁGRAFO:** Las partes acuerdan que la terminación del contrato por la causal 4, dará lugar a la liquidación del contrato en el estado en que se encuentre y no habrá lugar a indemnización de perjuicios a favor del **CONTRATISTA.** De conformidad con el inciso final del artículo 217 de decreto 019 de 2012. No será obligatoria la liquidación en los contratos de prestación de servicios y de apoyo a la gestión. |
| **10) Multas:** | En caso de incumplimiento a las obligaciones del Contratista derivadas del presente Contrato EL MUHCA puede adelantar el procedimiento establecido en la ley e imponer las siguientes multas: Equivalente al 10% del valor del contrato |
| **11) Cláusula penal:** | En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento total o parcial de las obligaciones del presente Contrato, **El CONTRATISTA** deberá pagar a **EL MUHCA**, a ttítulo de indemnización, una suma equivalente Al 10% del valor del contrato. El valor pactado de la presente cláusula penal es el de la estimación anticipada de perjuicios, no obstante, la presente cláusula no impide el cobro de todos los perjuicios adicionales que se causen sobre el citado valor. Este valor puede ser compensado con los montos que **EL MUHCA** adeude al |

| | |
|---|---|
| | Contratista con ocasión de la ejecución del presente Contrato, de conformidad con las reglas del Código Civil. |
| **12) Supervisión** | La supervisión de la ejecución y cumplimiento de las obligaciones contraídas por el Contratista a favor de la Entidad Estatal Contratante, estará a cargo del Profesional Contador del MUSEO. |
| **13) Documentos integrantes del contrato:** | Hacen parte integrante de este contrato los siguientes documentos. 24.1 Los estudios previos. 24.2 La oferta presentada por el Contratista. 24.3 Las actas, acuerdos, informes y documentos precontractuales, incluido el **Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 64 del 26 de agosto de 2025.** |
| **14) Requisitos de perfeccionamiento y ejecución:** | El presente contrato requiere para su perfeccionamiento de la firma de las partes y para su ejecución la expedición del Registro Presupuestal |
| **15) Declaraciones**: | El contratista hace las siguientes declaraciones: 1. Conoce y Acepta los documentos del proceso. 2. Tuvo la oportunidad de solicitar aclaraciones y modificaciones a los documentos del proceso y recibió del MUHCA respuesta oportuna a cada una de las solicitudes. 3. Se encuentra debidamente facultado para suscribir el presente contrato 4. Que al momento de la celebración del presente contrato no se encuentra en ninguna causal de inhabilidad e incompatibilidad. 5. Estas a Paz y Salvo con sus obligaciones laborales frente al sistema de seguridad social integral. 6. El valor del contrato incluye todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas y demás contribuciones relacionadas con el cumplimiento del objeto del presente contrato. |
| **16) Notificaciones:** | Los avisos, solicitudes, comunicaciones y notificaciones que las partes deban hacer en desarrollo del presente Contrato, deben constar por escrito y se entenderán debidamente efectuadas sólo si son entregadas personalmente o por correo electrónico a la persona y a las direcciones indicadas a continuaciónn: **CORPORACIÓN MUSEO HISTÓRICO DE CARTAGENA DE INDIAS,** ubicada en el centro Histórico de la Ciudad de Cartagena Palacio de la Inquisición Segundo Piso teléfono: 6606025 extensión: 105 correo: contador@muhca.gov.co, el CONTRATISTA: **ERICK XAVIER SUAREZ BARRIOS.** C.C. 73.201.868. Dirección: Torices Cra. 14 No. 54 – 111 Casa Torices. Tel: 3016235782. Correo electrónico: suarez.erk@gmail.com. Cartagena – Bolívar. |

El presente documento se entiende firmado electrónicamente en la plataforma SECOP II por la representante legal de la entidad, Director Ejecutivo **MOISÉS ÁLVAREZ MARÍN** y por el contratista **ERICK XAVIER SUAREZ BARRIOS.**

**CORPORACIÓN MUSEO HSTÓRICO DE CARTAGENA DE INDIAS**

**NIT 900.409.652-4**

| CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: | Nº 64 |
|---|---|

**El suscrito pagador de la Corporación Museo Histórico de Cartagena de Indias**

**CERTIFICA**

Que, en el presupuesto de la Corporación Museo Histórico de Cartagena de Indias, a la vigencia fiscal de 2025, existe saldo presupuestal para respaldar el siguiente compromiso:

| Código Presupuestal | Nombre | Valor |
|---|---|---|
| 02010202 | Remuneración servicios técnicos | $ 14.000.000,00 |

| | |
|---|---|
| **Concepto:** | Contratar la prestación de servicios de apoyo a la gestión para la Corporación Museo Histórico de Cartagena de Indias – MUHCA. |

| | |
|---|---|
| **Fecha** | 26 de agosto de 2025 |

Expedido en la Ciudad de Cartagena de Indias a los 26 días del mes de agosto del 2025.

**Danilo J. Bernett Zamora**
**Responsable del presupuesto**

## CORPORACIÓN MUSEO HSTÓRICO DE CARTAGENA DE INDIAS

## NIT 900.409.652-4

| CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL Vigencia 2025: | Nº 332 | Agosto 26 del 2025 |
|---|---|---|

| Certificado de disponibilidad presupuestal | Nº 64 | Agosto 26 del 2025 |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| **Beneficiario:** | Erick Xavier Suarez Barrios<br>C.C. 73.201.868 expedida en Cartagena de Indias – Bolívar. |

| | |
|---|---|
| **Concepto:** | Prestar sus servicios de apoyo a la gestión, para la Corporación Museo Histórico de Cartagena de Indias – MUHCA |

| Código Presupuestal | Nombre | Valor |
|---|---|---|
| 02010202 | Remuneración servicios técnicos | $ 14.000.000,00 |

| | |
|---|---|
| **Por valor de:** | Catorce millones de pesos m/cte |

**Danilo J. Bernett Zamora**
**Responsable del presupuesto**

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14889371059

(415)7707212489984(8020) 000001488937105 9

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 7 3 2 0 1 8 6 8 | 4 | Impuestos de Cartagena 6 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 7 3 2 0 1 8 6 8 | |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bolívar 1 3 | Cartagena 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| SUAREZ | BARRIOS | ERICK | XAVIER |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bolívar 1 3 | Cartagena 0 0 1 |

41. Dirección principal: BRR TORICES CR 17 54 111

42. Correo electrónico: suarez.erk@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| 1 3 0 0 0 2 | 3 0 1 6 2 3 5 7 8 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 |
| 7 4 1 0 | 2 0 0 9 0 2 0 5 | 7 4 2 0 | 2 0 1 1 1 2 0 9 | | 5 8 1 9 | 7 3 1 0 | | |

## 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 | 4 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

49 - No responsable de IVA

| 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 SUAREZ BARRIOS ERICK XAVIER

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

# Certificación Bancaria

Lunes, 25 de agosto de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que ERICK XAVIER SUAREZ BARRIOS identificado(a) con CC 73201868, 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 / A la mano | 08674315091 | 2017-03-22 | 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

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 73201868 | | SUAREZ BARRIOS ERICK XAVIER | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | TORICE CR 14#54-111 | CARTAGENA-BOLIVAR | 1111111 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-08 | 2025-08 | 1822877730 | 9491083961 | I | 2025/09/15 | 2025/10/03 | NEQUI | 18 | $454,300 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 73201868 | SUAREZ BARRIOS ERICK XAVIER | 25-14 | 30 | $1,520,000 | $243,200 | EPS002 | 30 | $1,520,000 | $190,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,520,000 | $15,900 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | $1,520,000 | $243,200 | | | $1,520,000 | $190,000 | | | $0 | $0 | | | $1,520,000 | $15,900 | | $0 | $0 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $243,200 | $2,800 | $0 | $246,000 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $243,200 | $2,800 | $0 | $246,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $15,900 | $200 | $0 | $16,100 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $15,900 | $200 | $0 | $16,100 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $190,000 | $2,200 | $0 | $192,200 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $190,000 | $2,200 | $0 | $192,200 |
| TOTAL | | | | 1 | $449,100 | $5,200 | $0 | $454,300 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 73201868 | | SUAREZ BARRIOS ERICK XAVIER | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | TORICE CR 14#54-111 | CARTAGENA-BOLIVAR | 1111111 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-08 | 2025-08 | 1822877730 | 9491083961 | I | 2025/09/15 | 2025/10/03 | NEQUI | 18 | $454,300 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 73201868 | SUAREZ BARRIOS ERICK XAVIER | 25-14 | 30 | $1,520,000 | $243,200 | EPS002 | 30 | $1,520,000 | $190,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,520,000 | $15,900 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | **$1,520,000** | **$243,200** | | | **$1,520,000** | **$190,000** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,520,000** | **$15,900** | | **$0** | **$0** |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $243,200 | $2,800 | $0 | $246,000 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $243,200 | $2,800 | $0 | $246,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $15,900 | $200 | $0 | $16,100 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $15,900 | $200 | $0 | $16,100 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $190,000 | $2,200 | $0 | $192,200 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $190,000 | $2,200 | $0 | $192,200 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$449,100** | **$5,200** | **$0** | **$454,300** |



2025/10/22 09:45 AM