Asociación de Cabildos y Autoridades Tradicionales Indígenas del Departamento de Arauca.
"ASCATIDAR"

NIT 834.001.583-2
Personería jurídica N° 0038 del 11 de junio 2003 Ministerio y Justicia.

MES DE AGOSTO TALENTO HUMANO – PLAN SALVAGUARDA

Sede principal: Calle 27 N° 17 – 26 Barrio Modelo Saravena – Arauca
ascatidar.arauca@gmail.com
Celular: 311 520 7874

CUENTA DE COBRO

LA ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES INDIGENAS DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA "ASCATIDAR"
NIT: 834001583-2

DEBE A:
LEIDY LORENA VARGAS LEON
C.C N.º 1.007.397.083

LA SUMA DE:
CINCO MILLONES DE PESOS M/Cte. ($ 5.000.000)

Por concepto de: Prestación de servicios como profesional en contabilidad, por un periodo comprendido entre el 1 al 30 de agosto de 2025, PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO CUYO OBJETO ES "AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL MINISTERIO DEL INTERIOR A TRAVÉS DE LA DIRECCIÓN DE ASUNTOS INDÍGENAS, ROM Y MINORÍAS Y LA ASOCIACIÓN DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES INDÍGENAS DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA ASCATIDAR, PARA AVANZAR EN LA TERCERA FASE DEL PLAN DE SALVAGUARDA HITNÚ CONSISTENTE EN LA ACTUALIZACIÓN, VALIDACIÓN COMUNITARIA E INSTITUCIONAL DE SU DIAGNÓSTICO, EN CUMPLIMIENTO DEL AUTO DE SEGUIMIENTO 004 DE 2009 DE LA SENTENCIA T 025 DE 2004".

Certificación de retención personas naturales prestadoras de servicios personales

Bajo la gravedad de juramento me permito certificar que: Sobre los ingresos recibidos Si ( ) ó No (X) se tomaran costos o deducciones asociados a dichas rentas, conforme a lo establecido en los artículos 1.2.4.16 y 1.2.4.1.17 del decreto únicoreglamentario 1625 de 2016.

Si **NO** utilizo al final del año costos y gastos para enfrentarlos a mis ingresos por favor aplicarla tarifa de retención establecida en el artículo en el artículo 383 del E.T.

En caso afirmativo, en donde **SI** adjudico costos y gastos para enfrentarlos a mis ingresos por favor aplicar las retenciones con las tarifas tradicionales del artículo 392 del E.T. (4%, 6%, 10% u 11%).

Dada en Saravena a los 30 días del mes de agosto 2025.

Cordialmente,

LEIDY LORENA VARGAS LEON
C.c. 1.007.397.083
Correo: vargaslorena.contabilidad@gmail.com
Celular: 3133130558

ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA AS

834001583-2

COMPROBANTE DE CONTABILIDAD

Sucursal: 00 - ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA AS **Número:** FC-DSAS-1305 **Fecha:** 31/08/2025

Concepto: Prestacion de servicios como profesional en Contabilidad, desde el 1 al 31 de agosto 2025. para la ejecución del proyecto cuyo objeto es "aunar esfuerzos entre el ministerio del interior a través de la dirección de asuntos indígenas, rom y minorías y la asociación de cabildos y autoridades tradicionales indígenas del departamento de Arauca Ascatidar, para avanzar en la tercera fase del plan de salvaguarda hitnú consistente en la actualización, validación comunitaria e institucional de su diagn

CODIGO	NOMBRE	C COSTO	TP DOC/TO	TERCERO / DETALLE	DEBE	HABER
510595.01	Servicio Prestacion de servicios contador publico	CTA15732025	FC1305	1007397083-1 / LEIDY LORENA VARGAS LEON	5,000,000.00	0.00
				Factura de compra No. DSAS1305 - Prestacion de servicios como profesional en Contabilidad, desde el 1 al 31 de agosto 2025. para la ejecución del proyecto cuyo objeto es "aunar esfuerzos entre el ministerio del interior a través de la dirección de asuntos indígenas, rom y minorías y la asociación de cabildos y autoridades tradicionales indígenas del departamento de Arauca Ascatidar, para avanzar en la tercera fase del plan de salvaguarda hitnú consistente en la actualización, validación comuni		
233595.01	Prestacion de servicios	CTA15732025	FC1305	1007397083-1 / LEIDY LORENA VARGAS LEON	0.00	5,000,000.00
				Factura de compra No. DSAS1305 - Prestacion de servicios como profesional en Contabilidad, desde el 1 al 31 de agosto 2025. para la ejecución del proyecto cuyo objeto es "aunar esfuerzos entre el ministerio del interior a través de la dirección de asuntos indígenas, rom y minorías y la asociación de cabildos y autoridades tradicionales indígenas del departamento de Arauca Ascatidar, para avanzar en la tercera fase del plan de salvaguarda hitnú consistente en la actualización, validación comuni		
				TOTALES:	**5,000,000.00**	**5,000,000.00**

CLAREAA CORREA
ELABORO

Leidy Vargas León
REVISO

Danilo Antonio Tumaralín Cobaria
APROBO



ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA AS
834001583-2

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSAS-1305
FECHA: 31/08/2025 15:06:18
FEC. VENCE: 31/08/2025
N° FACT. PROV: 1305

Datos del Emisor

Razón social/Nombre: ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA AS
NIT: 834001583-2
Dirección: CR 17 28 48
Teléfonos: 3118959824
Correo: ASCATIDAR.ARAUCA@GMAIL.COM

Datos del Proveedor

Razón social/Nombre: LEIDY LORENA VARGAS LEON
NIT: 1007397083-1
Dirección: CLL 3A N 28 33 BRR EL BOSQUE - Fortul
Teléfonos: 3133130558
Correo: VARGASLEONLORENA@GMAIL.COM

#	Código	Cant.	Bod.	Und.	Descripción	Vr. Unit.	% Dcto.	% Imp.	Impuesto	Vr. Total
1	CT	1.00	00	UND	Prestacion de servicios contador publico	5,000,000.00	0	0	0.00	5,000,000.00
	Cantidades	1.00								

Totales

Total Base Imponible:	5,000,000.00
Total Descuentos:	0.00
Total Retenciones:	0.00
Total otros descuentos:	0.00
INC:	0.00
IVA:	0.00
ICO:	0.00
TOTAL:	5,000,000.00

Monto en letras: CINCO MILLONES PESOS M/CTE CON CERO CENTAVOS

Información adicional

Resolución Habilitación DIAN N°18764093914981 Con Prefijo DSAS desde 1001 hasta 2000 con vigencia desde 03/06/2025 hasta 03/06/2027.

Prestacion de servicios como profesional en Contabilidad, desde el 1 al 31 de agosto 2025. para la ejecución del proyecto cuyo objeto es "aunar esfuerzos entre el ministerio del interior a través de la dirección de asuntos indígenas, rom y minorías y la asociación de cabildos y autoridades tradicionales indígenas del departamento de Arauca Ascatidar, para avanzar en la tercera fase del plan de salvaguarda hitnú consistente en la actualización, validación comunitaria e institucional de su diagnóstico, en cumpliminto del auto de seguimiento 004 de 2009 de la sentencia t 025 de 2004".

RECIBIDA

FECHA

Impresa por Software TNS SAS
NIT. 800.182.856-1

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141180282498

(415)7707212489984(8020) 000014118028249 8

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Arauca 8 1	Fortul 3 0 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VARGAS	LEON	LEIDY	LORENA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Arauca 8 1	Fortul 3 0 0

41. Dirección principal: CL 3 A 28 36 BRR EL BOSQUE

42. Correo electrónico: vargaslorena.contabilidad@gmail.com

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

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
6 9 2 0	2 0 2 2 0 1 0 1	8 2 1 1	2 0 1 7 0 1 0 1				

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	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

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 VARGAS LEON LEIDY LORENA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 16-06-2025 02:45:13PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 2 **Hoja 2**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141180282498

(415)7707212489984(8020) 000014118028249 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1007397083	1	Impuestos y Aduanas de Arauca	34	

Caracteristicas y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personeria juridica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	09	
72. Número		
73. Fecha	2018/09/06	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	03	
76. Fecha de registro	2018/09/06	
77. No. Matrícula mercantil	00000279 18	
78. Departamento	81	
79. Ciudad/Municipio	300	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 16-06-2025 02:45:13PM

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1007397083
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LEIDY LORENA VARGAS LEON
CIUDAD/MUNICIPIO:	FORTUL	DEPARTAMENTO:	ARAUCA
DIRECCIÓN:	CALLE 3A# 28-36	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	79810401 33		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO 2025
DIAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/29		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1734959196

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	$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000	$ 0	$ 384.000
SUBTOTALES:										**$ 384.000**	**$ 0**	**$ 384.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300.000	$ 0	$ 0	$ 300.000
SUBTOTALES:													**$ 300.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 300.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 25.100	$ 25.100	$ 0	$ 0	$ 25.100
SUBTOTALES:									**$ 25.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 25.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES					
																											PENSIÓN							SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COM	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1007397083	VARGAS LEON LEIDY LORENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO									01-30									230301-PORVENIR	30	$ 2.400.000	$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 384.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.400.000	$ 300.000	$ 0	$ 300.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.400.000	$100739708	$ 25.100	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 709.100

Planilla Pagada

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

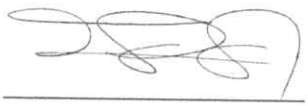
Que nuestro(a) cliente LEIDY LORENA VARGAS LEON, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1,007,397,083 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 842103434 aperturada el 3 de octubre de 2018 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 07 de julio de 2025.

Para trámites de nómina,legales,internacionales y otros,también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:	0842103434
Cuenta de 16 dígitos:	0842000200103434
Cuenta de 20 dígitos:	00130842000200103434

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CUENTA DE COBRO

LA ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES INDIGENAS DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA "ASCATIDAR"
NIT: 834001583-2

DEBE A:
OLGA MARCELA CRUZ LOPEZ
C.C N.º 52.931.717

LA SUMA DE:
CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/Cte. ($ 4.500.000)

Por concepto de: Prestación de servicios como profesional en derecho, por un periodo comprendido entre el 1 al 30 de agosto de 2025, PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO CUYO OBJETO ES "AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL MINISTERIO DEL INTERIOR A TRAVÉS DE LA DIRECCIÓN DE ASUNTOS INDÍGENAS, ROM Y MINORÍAS Y LA ASOCIACIÓN DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES INDÍGENAS DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA ASCATIDAR, PARA AVANZAR EN LA TERCERA FASE DEL PLAN DE SALVAGUARDA HITNÚ CONSISTENTE EN LA ACTUALIZACIÓN, VALIDACIÓN COMUNITARIA E INSTITUCIONAL DE SU DIAGNÓSTICO, EN CUMPLIMIENTO DEL AUTO DE SEGUIMIENTO 004 DE 2009 DE LA SENTENCIA T 025 DE 2004".

Certificación de retención personas naturales prestadoras de servicios personales

Bajo la gravedad de juramento me permito certificar que: Sobre los ingresos recibidos Si ( ) ó No (X) se tomaran costos o deducciones asociados a dichas rentas, conforme a lo establecido en los artículos 1.2.4.16 y 1.2.4.1.17 del decreto únicoreglamentario 1625 de 2016.

Si **NO** utilizo al final del año costos y gastos para enfrentarlos a mis ingresos por favor aplicarla tarifa de retención establecida en el artículo en el artículo 383 del E.T.

En caso afirmativo, en donde **SI** adjudico costos y gastos para enfrentarlos a mis ingresos por favor aplicar las retenciones con las tarifas tradicionales del artículo 392 del E.T. (4%, 6%, 10% u 11%).

Dada en Saravena a los 30 días del mes de agosto 2025.

Cordialmente,

OLGA MARCELA CRUZ LOPEZ
C.c. 52.931.717
Correo: cruz07m@gmail.com
Celular: 3502665257

_____

ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA AS

834001583-2

Fecha: 01/09/2025 - 03:48:43

COMPROBANTE DE CONTABILIDAD

Sucursal: 00 - ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA AS **Número:** FC-DSAS-1306 **Fecha:** 31/08/2025

Concepto: Prestación de servicios como profesional en derecho,desde el 1 al 31 de agosto de 2025, para la ejecución del proyecto cuyo objeto es "aunar esfuerzos entre el ministerio del interior a través de la dirección de asuntos indígenas, rom y minorías y la asociación de cabildos y autoridades tradicionales indígenas del departamento de Arauca Ascatidar, para avanzar en la tercera fase del plan de salvaguarda hitnú consistente en la actualización, validación comunitaria e institucional de su diagnós

CODIGO	NOMBRE	C COSTO	TP DOC/TO	TERCERO / DETALLE	DEBE	HABER
510595.04	Prestacion de servicios	CTA15732025	FC1306	52931717-6 / OLGA MARCELA CRUZ LOPEZ	4,500,000.00	0.00
				Factura de compra No. DSAS1306 - Prestación de servicios como profesional en derecho,desde el 1 al 31 de agosto de 2025, para la ejecución del proyecto cuyo objeto es "aunar esfuerzos entre el ministerio del interior a través de la dirección de asuntos indígenas, rom y minorías y la asociación de cabildos y autoridades tradicionales indígenas del departamento de Arauca Ascatidar, para avanzar en la tercera fase del plan de salvaguarda hitnú consistente en la actualización, validación comunita		
233595.01	Prestacion de servicios	CTA15732025	FC1306	52931717-6 / OLGA MARCELA CRUZ LOPEZ	0.00	4,500,000.00
				Factura de compra No. DSAS1306 - Prestación de servicios como profesional en derecho,desde el 1 al 31 de agosto de 2025, para la ejecución del proyecto cuyo objeto es "aunar esfuerzos entre el ministerio del interior a través de la dirección de asuntos indígenas, rom y minorías y la asociación de cabildos y autoridades tradicionales indígenas del departamento de Arauca Ascatidar, para avanzar en la tercera fase del plan de salvaguarda hitnú consistente en la actualización, validación comunita		
				TOTALES:	**4,500,000.00**	**4,500,000.00**

CLAREAA CORREA — ELABORO

General Vargas León — REVISO

Danilo Antonio Tumaracán Cobaria — APROBO



ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA AS
834001583-2

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSAS-1306
FECHA: 31/08/2025 15:08:06
FEC. VENCE: 31/08/2025
N° FACT. PROV: 1306

Datos del Emisor

Razón social/Nombre: ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA AS
NIT: 834001583-2
Dirección: CR 17 28 48
Teléfonos: 3118959824
Correo: ASCATIDAR.ARAUCA@GMAIL.COM

Datos del Proveedor

Razón social/Nombre: OLGA MARCELA CRUZ LOPEZ
NIT: 52931717-6
Dirección: saravena - Arauca
Teléfonos: 3502665257
Correo: CRUZ07M@GMAIL.COM

#	Código	Cant.	Bod.	Und.	Descripción	Vr. Unit.	% Dcto.	% Imp.	Impuesto	Vr. Total
1	PSABOG	1.00	00	UND	Prestacion de servicios como Abogada	4,500,000.00	0	0	0.00	4,500,000.00
	Cantidades	1.00								

Totales

Total Base Imponible:	4,500,000.00
Total Descuentos:	0.00
Total Retenciones:	0.00
Total otros descuentos:	0.00
INC:	0.00
IVA:	0.00
ICO:	0.00
TOTAL:	4,500,000.00

Monto en letras: CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE CON CERO CENTAVOS

Información adicional

Resolución Habilitación DIAN N°18764093914981 Con Prefijo DSAS desde 1001 hasta 2000 con vigencia desde 03/06/2025 hasta 03/06/2027.

Prestación de servicios como profesional en derecho,desde el 1 al 31 de agosto de 2025, para la ejecución del proyecto cuyo objeto es "aunar esfuerzos entre el ministerio del interior a través de la dirección de asuntos indígenas, rom y minorías y la asociación de cabildos y autoridades tradicionales indígenas del departamento de Arauca Ascatidar, para avanzar en la tercera fase del plan de salvaguarda hitnú consistente en la actualización, validación comunitaria e institucional de su diagnóstico, en cumplimiento del auto de seguimiento 004 de 2009 de la sentencia t 025 de 2004".

RECIBIDA

FECHA

Impresa por Software TNS SAS
NIT. 800.182.856-1

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52931717
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OLGA MARCELA CRUZ LOPEZ CRUZ LOPEZ CRUZ LOPEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SARAVENA	DEPARTAMENTO:	ARAUCA
DIRECCIÓN:	CRA 16A 28 49 BARRIO SEIS D OCTUBRE	TELÉFONO:	8892340
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7984635456			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO 2025	
DÍAS DE MORA:	11						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/15			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1773791260		

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 294.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.100	$ 0	$ 294.400	$ 2.100	$ 296.500
SUBTOTALES:										**$ 294.400**	**$ 2.100**	**$ 296.500**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 230.000	$ 0	$ 1.600	$ 0	$ 230.000	$ 1.600	$ 0	$ 231.600
SUBTOTALES:													**$ 230.000**	**$ 1.600**	**$ 0**	**$ 231.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.700	$ 9.700	$ 100	$ 0	$ 9.800
SUBTOTALES:									**$ 9.700**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 9.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO/EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																									ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 52931717	CRUZ LOPEZ OLGA MARCELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.840.000			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.840.000	$ 294.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 294.400	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.840.000	$ 230.000	$ 0	$ 230.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.840.000	52931717	$ 9.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 537.900

Planilla Pagada

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141148670869

(415)7707212489984(8020) 000014114867086 9

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CRUZ	LOPEZ	OLGA	MARCELA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Arauca 8 1	Saravena 7 3 6

41. Dirección principal: CR 16 A 28 49

42. Correo electrónico: cruz07m@gmail.com

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

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	5 2																								

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

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 CRUZ LOPEZ OLGA MARCELA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 21-07-2025 02:46:39PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

SARAVENA,
ARAUCA,
COLOMBIA,

27/07/2025

A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora OLGA MARCELA CRUZ LOPEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **52931717**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**506100177167**
Fecha de apertura	**27/07/2025**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA



Nelson Ricardo Suarez Caicedo
NIT 1.032.467.353-7
CALLE 21 16A 23
Tel: (607) 8971389
Saravena - Colombia
nerisuca@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. NS 8

Señores	ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES INDIGENAS DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA ASCATIDAR		
NIT	834.001.583-2	**Teléfono**	(000) 3118959824 - Ext. 000
Dirección	CLL 27 17 26 BRR MODELO	**Ciudad**	Saravena - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	17/10/2025, 15:51
Expedición	17/10/2025, 15:51
Vencimiento	17/10/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Prestación de servicios profesionales como politólogo del 01 de agosto al 31 de agosto de 2025 en el proyecto AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL MINISTERIO DEL INTERIOR A TRAVÉS DE LA DIRECCIÓN DE ASUNTOS INDÍGENAS, ROM Y MINORÍAS Y LA ASOCIACIÓN DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES INDÌGENAS DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA ASCATIDAR, PARA AVANZAR EN LA TERCERA FASE DEL PLAN DE SALVAGUARDA HITNÚ CONSISTENTE EN LA ACTUALIZACIÓN, VALIDACIÓN COMUNITARIA E INSTITUCIONAL DE SU DIAGNÓSTICO, EN CUMPLIMIENTO DEL AUTO DE SEGUIMIENTO 004 DE 2009 DE LA SENTENCIA T 025 DE 2004	1.00	4,000,000.00

Total items: 1

Total Bruto	4,000,000.00
Total a Pagar	**4,000,000.00**

Valor en Letras:
Cuatro millones de pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 4,000,000.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764086597430 aprobado en 20241231 prefijo NS desde el número 1 al 72 Vigencia: 24 Meses**
- Actividad Económica 7020 Actividades de consultoría de gestión Tarifa
CUFE: 1d5003aceadd999a948890aa99a6325baabb91a3025890e9e08d91d8476abccb216d0d9d213ce2f191ad39b65cefbd52

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA AS

834001583-2

Fecha: 21/10/2025 - 11:25:29

COMPROBANTE DE CONTABILIDAD

Sucursal: 00 - ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA AS **Número:** CC-00-5 **Fecha:** 17/10/2025

Concepto: Causacion factura NS 8. Prestacion de servicios del 01 al 31 de agosto 2025. como Politologo. para la ejecucion del proyecto cuyo objeto: es Aunar esfuerzo entre el ministerio del interior a travez de la direccion de asuntos indigenas , rom y minorias y la asociacion ASCATIDAR, para avanzar en la tercera fase del plan salvaguarda Hitnu. Nelson Ricardo Suarez

CODIGO	NOMBRE	C COSTO	TP DOC/TO	TERCERO / DETALLE	DEBE	HABER
510595.04	Prestacion de servicios	CTA15732025	CC005	1032467353-7 / NELSON RICARDO SUAREZ CAICEDO	4,000,000.00	0.00
		Causacion factura NS 8. Prestacion de servicios del 01 al 31 de agosto 2025. como Politologo. para la ejecucion del proyecto cuyo objeto: es Aunar esfuerzo entre el ministerio del interior a travez de la direccion de asuntos indigenas , rom y minorias y la asociacion ASCATIDAR, para avanzar en la tercera fase del plan salvaguarda Hitnu. Nelson Ricardo Suarez				
233595.01	Prestacion de servicios	CTA15732025	CC005	1032467353-7 / NELSON RICARDO SUAREZ CAICEDO	0.00	4,000,000.00
		Causacion factura NS 8. Prestacion de servicios del 01 al 31 de agosto 2025. como Politologo. para la ejecucion del proyecto cuyo objeto: es Aunar esfuerzo entre el ministerio del interior a travez de la direccion de asuntos indigenas , rom y minorias y la asociacion ASCATIDAR, para avanzar en la tercera fase del plan salvaguarda Hitnu. Nelson Ricardo Suarez				
				TOTALES:	**4,000,000.00**	**4,000,000.00**

CLAREAA CORREA

ELABORÓ

REVISÓ

Danilo Antonio Tamarán Cobaria

APROBÓ

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141153061556

(415)7707212489984(8020) 000014115306155 6

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Arauca 8 1	Saravena 7 3 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SUÁREZ	CAICEDO	NELSON	RICARDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
DISTRIBUCIONES NS	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Arauca 8 1	Saravena 7 3 6

41. Dirección principal
CR 24 B CL 26 28 AP 101

42. Correo electrónico nerisuca@gmail.com

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

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
7 0 2 0	2 0 1 6 0 7 0 4	4 7 9 9	2 0 1 5 0 5 0 4		4 9 2 3		2 4 4 3	

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	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

	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 SUÁREZ CAICEDO NELSON RICARDO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 03-07-2025 09:00:59AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1032467353	0	NELSON RICARDO SUAREZ CAICEDO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8511	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
81-736	SARAVENA		3208971389			NERISUCA@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-08	2025-08	35692039	I	2025-12-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	492.600	28.200	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35692039	2025-09-11	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot.	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot.	NOMBRE	IBC	Cot.	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1032467353	SUAREZ CAICEDO NELSON RICARDO	1.600.000																	0			30	30	0	30	COLPENSIONES-25-14	1.600.000	256.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.600.000	200.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.600.000	8.400	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	464.400	N	1829901

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1032467353	0	NELSON RICARDO SUAREZ CAICEDO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8511	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
81-736	SARAVENA		3208971389			NERISUCA@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-08	2025-08	35692039	I	2025-12-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	492.600	28.200	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35692039	2025-09-11	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.600.000	1.600.000	1.600.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	256.000	0	15.500	0	271.500
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	256.000	0	15.500	0	271.500
EPS(Administradoras: 1)				1	200.000	0	12.100	0	212.100
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	200.000	0	12.100	0	212.100
ARP(Administradoras: 1)				1	8.400	0	600	0	9.000
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	8.400	0	600	0	9.000
Gran Total					464.400	0	28.200	0	492.600

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

SARAVENA,
ARAUCA,
COLOMBIA,

29/07/2025

A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor NELSON CAICEDO SUAREZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **1032467353**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550506100125059**
Fecha de apertura	**29/04/2013**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

CUENTA DE COBRO

LA ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES INDIGENAS DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA "ASCATIDAR"
NIT: 834001583-2

DEBE A:
BRENDA ALEXANDRA ARGUELLO
C.C N.º 1.115.741.689

LA SUMA DE:
TRES MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/Cte.
($ 3.900.000)

Por concepto de: Prestación de servicios como profesional en antropología, sociología, por un periodo comprendido entre el 1 al 30 de agosto de 2025, PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO CUYO OBJETO ES "AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL MINISTERIO DEL INTERIOR A TRAVÉS DE LA DIRECCIÓN DE ASUNTOS INDÍGENAS, ROM Y MINORÍAS Y LA ASOCIACIÓN DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES INDÍGENAS DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA ASCATIDAR, PARA AVANZAR EN LA TERCERA FASE DEL PLAN DE SALVAGUARDA HITNÚ CONSISTENTE EN LA ACTUALIZACIÓN, VALIDACIÓN COMUNITARIA E INSTITUCIONAL DE SU DIAGNÓSTICO, EN CUMPLIMIENTO DEL AUTO DE SEGUIMIENTO 004 DE 2009 DE LA SENTENCIA T 025 DE 2004".

Certificación de retención personas naturales prestadoras de servicios personales

Bajo la gravedad de juramento me permito certificar que: Sobre los ingresos recibidos Si ( ) ó No (X) se tomaran costos o deducciones asociados a dichas rentas, conforme a lo establecido en los artículos 1.2.4.16 y 1.2.4.1.17 del decreto únicoreglamentario 1625 de 2016.

Si **NO** utilizo al final del año costos y gastos para enfrentarlos a mis ingresos por favor aplicarla tarifa de retención establecida en el artículo en el artículo 383 del E.T.

En caso afirmativo, en donde **SI** adjudico costos y gastos para enfrentarlos a mis ingresos por favor aplicar las retenciones con las tarifas tradicionales del artículo 392 del E.T. (4%, 6%, 10% u 11%).

Dada en Saravena a los 30 días del mes de agosto 2025.

Cordialmente,

BRENDA ALEXANDRA ARGUELLO
C.c. 1.115.741.689
Correo: brenda97arguello@gmail.com
Celular: 3124376170

_____

ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA AS

834001583-2

COMPROBANTE DE CONTABILIDAD

Sucursal: 00 - ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA AS **Número:** FC-DSAS-1308 **Fecha:** 31/08/2025

Concepto: Prestación de servicios como profesional en antropologia desde el 1 al 31 de Agosto de 2025, para la ejecución del proyecto cuyo objeto es "aunar esfuerzos entre el ministerio del interior a través de la dirección de asuntos indígenas, rom y minorías y la asociación de cabildos y autoridades tradicionales indígenas del departamento de Arauca Ascatidar, para avanzar en la tercera fase del plan de salvaguarda hitnú consistente en la actualización, validación comunitaria e institucional de su di

CODIGO	NOMBRE	C COSTO	TP DOC/TO	TERCERO / DETALLE	DEBE	HABER
510595.04	Prestacion de servicios	CTA15732025	FC1308	1115741689-1 / BRENDA ALEXANDRA ARGUELLO DAZA	3,900,000.00	0.00
				Factura de compra No. DSAS1308 - Prestación de servicios como profesional en antropologia desde el 1 al 31 de Agosto de 2025, para la ejecución del proyecto cuyo objeto es "aunar esfuerzos entre el ministerio del interior a través de la dirección de asuntos indígenas, rom y minorías y la asociación de cabildos y autoridades tradicionales indígenas del departamento de Arauca Ascatidar, para avanzar en la tercera fase del plan de salvaguarda hitnú consistente en la actualización, validación com		
233595.01	Prestacion de servicios	CTA15732025	FC1308	1115741689-1 / BRENDA ALEXANDRA ARGUELLO DAZA	0.00	3,900,000.00
				Factura de compra No. DSAS1308 - Prestación de servicios como profesional en antropologia desde el 1 al 31 de Agosto de 2025, para la ejecución del proyecto cuyo objeto es "aunar esfuerzos entre el ministerio del interior a través de la dirección de asuntos indígenas, rom y minorías y la asociación de cabildos y autoridades tradicionales indígenas del departamento de Arauca Ascatidar, para avanzar en la tercera fase del plan de salvaguarda hitnú consistente en la actualización, validación com		
				TOTALES:	**3,900,000.00**	**3,900,000.00**

CLAREAA CORREA
ELABORO

REVISO

APROBO



ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA AS
834001583-2

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSAS-1308
FECHA: 31/08/2025 15:19:03
FEC. VENCE: 31/08/2025
N° FACT. PROV: 1308

Datos del Emisor

Razón social/Nombre: ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA AS
NIT: 834001583-2
Dirección: CR 17 28 48
Teléfonos: 3118959824
Correo: ASCATIDAR.ARAUCA@GMAIL.COM

Datos del Proveedor

Razón social/Nombre: BRENDA ALEXANDRA ARGUELLO DAZA
NIT: 1115741689-1
Dirección: cra 16a 27-19 - Saravena
Teléfonos: 3124376170
Correo: BRENDA97@GMAIL.COM

#	Código	Cant.	Bod.	Und.	Descripción	Vr. Unit.	% Dcto.	% Imp.	Impuesto	Vr. Total
1	SANTR	1.00	00	UND	Prestacion de servicios como Antropologo	3,900,000.00	0	0	0.00	3,900,000.00
	Cantidades	1.00								

Totales

Total Base Imponible:	3,900,000.00
Total Descuentos:	0.00
Total Retenciones:	0.00
Total otros descuentos:	0.00
INC:	0.00
IVA:	0.00
ICO:	0.00
TOTAL:	3,900,000.00

Monto en letras: TRES MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE CON CERO CENTAVOS

Información adicional

Resolución Habilitación DIAN N°18764093914981 Con Prefijo DSAS desde 1001 hasta 2000 con vigencia desde 03/06/2025 hasta 03/06/2027.

Prestación de servicios como profesional en antropologia desde el 1 al 31 de Agosto de 2025, para la ejecución del proyecto cuyo objeto es "aunar esfuerzos entre el ministerio del interior a través de la dirección de asuntos indígenas, rom y minorías y la asociación de cabildos y autoridades tradicionales indígenas del departamento de Arauca Ascatidar, para avanzar en la tercera fase del plan de salvaguarda hitnú consistente en la actualización, validación comunitaria e institucional de su diagnóstico, en cumplimiento del auto de seguimiento 004 de 2009 de la sentencia t 025 de 2004".

RECIBIDA

FECHA

Impresa por Software TNS SAS
NIT. 800.182.856-1

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141105053461

(415)7707212489984(8020) 000014110505346 1

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Arauca 8 1	Saravena 7 3 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ARGUELLO	DAZA	BRENDA	ALEXANDRA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Arauca 8 1	Saravena 7 3 6

41. Dirección principal: CR 16 A # 27 - 19 AP 202

42. Correo electrónico: brenda97arguello@gmail.com

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

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 2 2 0	2 0 2 2 1 0 1 7							

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	4	9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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 ARGUELLO DAZA BRENDA ALEXANDRA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 10-02-2025 11:51:37AM

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1115741689	0	BRENDA ALEXANDRA ARGUELLO DAZA	I	01	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	7220	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
81-736	CR 16 A 27 - 19 AP 202		3124376170			BRENDA97ARGUELLO@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-08	2025-08	35690921	I	2025-12-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	509.700	27.000	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35690921	2025-09-19	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1115741689	ARGUELLO DAZA BRENDA ALEXANDRA	1.560.000																	0			30	30	0	30	COLPENSIONES-25-14	1.560.000	249.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.560.000	195.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.560.000	38.100	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	482.700	N	3722001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1115741689	0	BRENDA ALEXANDRA ARGUELLO DAZA	I	01	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	7220	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
81-736	CR 16 A 27 - 19 AP 202		3124376170			BRENDA97ARGUELLO@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-08	2025-08	35690921	I	2025-12-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	509.700	27.000	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35690921	2025-09-19	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.560.000	1.560.000	1.560.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	249.600	0	13.900	0	263.500
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	249.600	0	13.900	0	263.500
EPS(Administradoras: 1)				1	195.000	0	10.900	0	205.900
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	195.000	0	10.900	0	205.900
ARP(Administradoras: 1)				1	38.100	0	2.200	0	40.300
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	38.100	0	2.200	0	40.300
Gran Total					482.700	0	27.000	0	509.700

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

ARAUCA,
ARAUCA,
COLOMBIA,
A quién interese

02/05/2025

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora BRENDA ALEXANDRA ARGUELLO DAZA** con **Cédula de Ciudadanía** número **1115741689**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**506100156054**
Fecha de apertura	**13/01/2015**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
6e4e155e4891f546089ed10ad5a208bcbc5b12d6f425ee100bd562d73dd57d04725fc7c4a8cae267ba446136b61d8dbe

Número de Factura: FE-17
Fecha de Emisión: 03/10/2025
Fecha de Vencimiento: 02/11/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: VANEGAS CASTRO JADANIEL
Nombre Comercial: VANEGAS CASTRO JADANIEL
Nit del Emisor: 1115742575
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8699

País: Colombia
Departamento: Arauca
Municipio / Ciudad: Saravena
Dirección: CL 20 10 40 BRR LAS VILLAS
Teléfono / Móvil: 3237161254
Correo: vanegascastro56@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES INDIGENAS DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA ASCATIDAR
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 834001583
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Arauca
Municipio / Ciudad: Saravena
Dirección: CLL 27 17 67
Teléfono / Móvil: 3118959824
Correo: ascatidar.arauca@gmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	80161507	Licenciado en artes de los medios de comunicación y audiovisual. Correspondiente al mes de agosto de 2025	NIU	1,00	$ 3.500.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 3.500.000,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
03/10/2025 16:48:31
Documento validado por la DIAN:
03/10/2025 16:48:32
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		3500000
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		3500000
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		0
Total neto factura (=)		3500000
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 3500000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		3.500.000,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		3.500.000,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		3.500.000,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 3.500.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764099357026 Rango desde: 13 Rango hasta: 100 Vigencia: 2026-03-29

ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA AS

834001583-2

COMPROBANTE DE CONTABILIDAD

Sucursal: 00 - ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA AS **Número:** CE-10-194 **Fecha:** 03/10/2025

Concepto: Causacion factura FE 17. Prestacion de servicios del 01 al 31 agosto. como Licenciado en artes de los medios de comunicacion audiovisual. para la ejecucion del proyecto cuyo objeto: es Aunar esfuerzo entre el ministerio del interior a travez de la direccion de asuntos indigenas rom y minorias y la Asociacion ASCATIDAR. Jadaniel Vanegas

CODIGO	NOMBRE	C COSTO	TP DOC/TO	TERCERO / DETALLE	DEBE	HABER
510595.04	Prestacion de servicios	CTA15732025	CE10194	1115742575-5 / JADANIEL VANEGAS CASTRO	3,500,000.00	0.00
		Causacion factura FE 17. Prestacion de servicios del 01 al 31 agosto. como Licenciado en artes de los medios de comunicacion audiovisual. para la ejecucion del proyecto cuyo objeto: es Aunar esfuerzo entre el ministerio del interior a travez de la direccion de asuntos indigenas rom y minorias y la A				
233595.01	Prestacion de servicios	CTA15732025	CE10194	1115742575-5 / JADANIEL VANEGAS CASTRO	0.00	3,500,000.00
		Causacion factura FE 17. Prestacion de servicios del 01 al 31 agosto. como Licenciado en artes de los medios de comunicacion audiovisual. para la ejecucion del proyecto cuyo objeto: es Aunar esfuerzo entre el ministerio del interior a travez de la direccion de asuntos indigenas rom y minorias y la A				
				TOTALES:	**3,500,000.00**	**3,500,000.00**

CLAREAA CORREA
ELABORÓ

REVISÓ

Danilo Antonio Tamarán Cobaria
APROBÓ

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141137259734

(415)7707212489984(8020) 000014113725973 4

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Arauca 8 1	Saravena 7 3 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VANEGAS	CASTRO	JADANIEL	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Arauca 8 1	Saravena 7 3 6

41. Dirección principal: CL 20 10 40 BRR LAS VILLAS

42. Correo electrónico: vanegascastro56@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 3 7 1 6 1 2 5 4	

CLASIFICACIÓN

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

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

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 VANEGAS CASTRO JADANIEL

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 13-05-2025 03:42:35PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1115742575	0	JADANIEL VANEGAS CASTRO	I	002	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	8699	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
81-736	CRA 16A 28-51		3237161254			VANEGASCASTRO56@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-08	2025-08	35691309	I	2025-12-18	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	437.400	24.100	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35691309	2025-09-16	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exenta de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1115742575	VANEGAS CASTRO JADANIEL	1.423.500																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	413.300	N	1829901

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1115742575	0	JADANIEL VANEGAS CASTRO	I	002	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	8699	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
81-736	CRA 16A 28-51		3237161254			VANEGASCASTRO56@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-08	2025-08	35691309	I	2025-12-18	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	437.400	24.100	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35691309	2025-09-16	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.423.500	1.423.500	1.423.500	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	227.800	0	13.200	0	241.000
PORVENIR	230301	800224808	8	1	227.800	0	13.200	0	241.000
EPS(Administradoras: 1)				1	178.000	0	10.400	0	188.400
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	1	178.000	0	10.400	0	188.400
ARP(Administradoras: 1)				1	7.500	0	500	0	8.000
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	7.500	0	500	0	8.000
Gran Total					413.300	0	24.100	0	437.400

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

ARAUCA,
ARAUCA,
COLOMBIA,
A quien interese

12/03/2025

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor JADANIEL VANEGAS** con **Cédula de Ciudadania** número **1115742575**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488437568832**
Fecha de apertura	**23/02/2023**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

CUENTA DE COBRO

LA ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES INDIGENAS DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA "ASCATIDAR"
NIT: 834001583-2

DEBE A:
DARIO JOSE NIÑO MOLINA
C.C N.º 1.119.183.663

LA SUMA DE:
UN MILLÓN NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/Cte.
($ 1.950.000)

Por concepto de: Prestación de servicios como dinamizador de resguardo san José del lipa, por un periodo comprendido entre el 1 al 30 de agosto de 2025, PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO CUYO OBJETO ES "AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL MINISTERIO DEL INTERIOR A TRAVÉS DE LA DIRECCIÓN DE ASUNTOS INDÍGENAS, ROM Y MINORÍAS Y LA ASOCIACIÓN DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES INDÍGENAS DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA ASCATIDAR, PARA AVANZAR EN LA TERCERA FASE DEL PLAN DE SALVAGUARDA HITNÚ CONSISTENTE EN LA ACTUALIZACIÓN, VALIDACIÓN COMUNITARIA E INSTITUCIONAL DE SU DIAGNÓSTICO, EN CUMPLIMIENTO DEL AUTO DE SEGUIMIENTO 004 DE 2009 DE LA SENTENCIA T 025 DE 2004".

Certificación de retención personas naturales prestadoras de servicios personales

Bajo la gravedad de juramento me permito certificar que: Sobre los ingresos recibidos Si ( ) o No (X) se tomaran costos o deducciones asociados a dichas rentas, conforme a lo establecido en los artículos 1.2.4.16 y 1.2.4.1.17 del decreto únicoreglamentario 1625 de 2016.

Si **NO** utilizo al final del año costos y gastos para enfrentarlos a mis ingresos por favor aplicarla tarifa de retención establecida en el artículo en el artículo 383 del E.T.

En caso afirmativo, en donde **SI** adjudico costos y gastos para enfrentarlos a mis ingresos por favor aplicar las retenciones con las tarifas tradicionales del artículo 392 del E.T. (4%, 6%, 10% u 11%).

Dada en Saravena a los 30 días del mes de agosto 2025.

Cordialmente,

DARIO JOSE NIÑO MOLINA
C.c. 1.119.183.663
Correo: darioninom2508@gmail.com
Celular: 3102743189

_____

ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA AS

834001583-2

COMPROBANTE DE CONTABILIDAD

Sucursal: 00 - ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA AS **Número:** FC-DSAS-1310 **Fecha:** 31/08/2025

Concepto: Prestación de servicios como dinamizador, desde el 1 al 31 de agosto de 2025, para la ejecución del proyecto cuyo objeto es "aunar esfuerzos entre el ministerio del interior a través de la dirección de asuntos indígenas, rom y minorías y la asociación de cabildos y autoridades tradicionales indígenas del departamento de Arauca Ascatidar, para avanzar en la tercera fase del plan de salvaguarda hitnú consistente en la actualización, validación comunitaria e institucional de su diagnóstico, en

CODIGO	NOMBRE	C COSTO	TP DOC/TO	TERCERO / DETALLE	DEBE	HABER
510595.04	Prestacion de servicios	CTA15732025	FC1310	1119183663-0 / DARIO JOSE NIÑO MOLINA	1,950,000.00	0.00
				Factura de compra No. DSAS1310 - Prestación de servicios como dinamizador, desde el 1 al 31 de agosto de 2025, para la ejecución del proyecto cuyo objeto es "aunar esfuerzos entre el ministerio del interior a través de la dirección de asuntos indígenas, rom y minorías y la asociación de cabildos y autoridades tradicionales indígenas del departamento de Arauca Ascatidar, para avanzar en la tercera fase del plan de salvaguarda hitnú consistente en la actualización, validación comunitaria e ins		
233595.01	Prestacion de servicios	CTA15732025	FC1310	1119183663-0 / DARIO JOSE NIÑO MOLINA	0.00	1,950,000.00
				Factura de compra No. DSAS1310 - Prestación de servicios como dinamizador, desde el 1 al 31 de agosto de 2025, para la ejecución del proyecto cuyo objeto es "aunar esfuerzos entre el ministerio del interior a través de la dirección de asuntos indígenas, rom y minorías y la asociación de cabildos y autoridades tradicionales indígenas del departamento de Arauca Ascatidar, para avanzar en la tercera fase del plan de salvaguarda hitnú consistente en la actualización, validación comunitaria e ins		
				TOTALES:	**1,950,000.00**	**1,950,000.00**

CLAREA CORREA

ELABORO

REVISO

APROBO



ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA AS
834001583-2

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSAS-1310
FECHA: 31/08/2025 15:30:44
FEC. VENCE: 31/08/2025
N° FACT. PROV: 1310

Datos del Emisor

Razón social/Nombre: ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA AS
NIT: 834001583-2
Dirección: CR 17 28 48
Teléfonos: 3118959824
Correo: ASCATIDAR.ARAUCA@GMAIL.COM

Datos del Proveedor

Razón social/Nombre: DARIO JOSE NIÑO MOLINA
NIT: 1119183663-0
Dirección: cra 6 18A 15 - Saravena
Teléfonos:
Correo: DARIONINOM2508@GMAIL.COM

#	Código	Cant.	Bod.	Und.	Descripción	Vr. Unit.	% Dcto.	% Imp.	Impuesto	Vr. Total
1	LDD	1.00	00	UND	Prestacion de servicios como Lider dinamizador	1,950,000.00	0	0	0.00	1,950,000.00
	Cantidades	1.00								

Totales

Total Base Imponible:	1,950,000.00
Total Descuentos:	0.00
Total Retenciones:	0.00
Total otros descuentos:	0.00
INC:	0.00
IVA:	0.00
ICO:	0.00
TOTAL:	1,950,000.00

Monto en letras: UN MILLÓN NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE CON CERO CENTAVOS

Información adicional

Resolución Habilitación DIAN N°18764093914981 Con Prefijo DSAS desde 1001 hasta 2000 con vigencia desde 03/06/2025 hasta 03/06/2027.

Prestación de servicios como dinamizador, desde el 1 al 31 de agosto de 2025, para la ejecución del proyecto cuyo objeto es "aunar esfuerzos entre el ministerio del interior a través de la dirección de asuntos indígenas, rom y minorías y la asociación de cabildos y autoridades tradicionales indígenas del departamento de Arauca Ascatidar, para avanzar en la tercera fase del plan de salvaguarda hitnú consistente en la actualización, validación comunitaria e institucional de su diagnóstico, en cumplimiento del auto de seguimiento 004 de 2009 de la sentencia t 025 de 2004".

RECIBIDA

FECHA

Impresa por Software TNS SAS
NIT. 800.182.856-1

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14874795084

(415)7707212489984(8020) 000001487479508 4

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Arauca 8 1	Fortul 3 0 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
NIÑO	MOLINA	DARIO	JOSE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Arauca 8 1	Saravena 7 3 6

41. Dirección principal
CR 6 18 A 15 BRR LOS ALPES

42. Correo electrónico darioninom2508@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 2 7 4 3 1 8 9	

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 6 9 2	2 0 2 1 0 6 1 6						

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 NIÑO MOLINA DARIO JOSE

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1119183663	0	DARIO JOSE NIÑO MOLINA	I	002	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
81-736	CRA 6 18A-15		3102743189		DARIONINOM2508@GMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-08	2025-08	35758355	I	2025-12-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	438.200	24.900	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35758355	2025-09-12	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1119183663	NIÑO MOLINA DARIO JOSE	1.423.500																0				30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	413.300	N	1829901

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1119183663	0	DARIO JOSE NIÑO MOLINA	I	002	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
81-736	CRA 6 18A-15		3102743189		DARIONINOM2508@GMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-08	2025-08	35758355	I	2025-12-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	438.200	24.900	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35758355	2025-09-12	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.423.500	1.423.500	1.423.500	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	227.800	0	13.700	0	241.500
PORVENIR	230301	800224808	8	1	227.800	0	13.700	0	241.500
EPS(Administradoras: 1)				1	178.000	0	10.700	0	188.700
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	178.000	0	10.700	0	188.700
ARP(Administradoras: 1)				1	7.500	0	500	0	8.000
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	7.500	0	500	0	8.000
Gran Total					413.300	0	24.900	0	438.200

Certificación
Bancaria

Lunes, 28 de julio de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que DARIO JOSE NIÑO MOLINA identificado(a) con CC 1119183663, 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	55662552461	2024-01-22	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.

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

CUENTA DE COBRO

LA ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES INDIGENAS DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA "ASCATIDAR"
NIT: 834001583-2

DEBE A:
YIMER YAIR CORREA MANTILLA
C.C N.º 1.049.394.048

LA SUMA DE:
UN MILLÓN NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/Cte.
($ 1.950.000)

Por concepto de: Prestación de servicios como dinamizador de resguardo la ilusión lavoragine, por un periodo comprendido entre el 1 al 30 de agosto de 2025, PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO CUYO OBJETO ES "AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL MINISTERIO DEL INTERIOR A TRAVÉS DE LA DIRECCIÓN DE ASUNTOS INDÍGENAS, ROM Y MINORÍAS Y LA ASOCIACIÓN DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES INDÍGENAS DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA ASCATIDAR, PARA AVANZAR EN LA TERCERA FASE DEL PLAN DE SALVAGUARDA HITNÚ CONSISTENTE EN LA ACTUALIZACIÓN, VALIDACIÓN COMUNITARIA E INSTITUCIONAL DE SU DIAGNÓSTICO, EN CUMPLIMIENTO DEL AUTO DE SEGUIMIENTO 004 DE 2009 DE LA SENTENCIA T 025 DE 2004".

Certificación de retención personas naturales prestadoras de servicios personales

Bajo la gravedad de juramento me permito certificar que: Sobre los ingresos recibidos Si ( ) ó No (X) se tomaran costos o deducciones asociados a dichas rentas, conforme a lo establecido en los artículos 1.2.4.16 y 1.2.4.1.17 del decreto únicoreglamentario 1625 de 2016.

Si **NO** utilizo al final del año costos y gastos para enfrentarlos a mis ingresos por favor aplicarla tarifa de retención establecida en el artículo en el artículo 383 del E.T.

En caso afirmativo, en donde **SI** adjudico costos y gastos para enfrentarlos a mis ingresos por favor aplicar las retenciones con las tarifas tradicionales del artículo 392 del E.T. (4%, 6%, 10% u 11%).

Dada en Saravena a los 30 días del mes de agosto 2025.

Cordialmente,

YIMER YAIR CORREA MANTILLA
C.c. 1.049.394.048
Correo: yimercorrea2013@gmail.com
Celular: 3105660650

_____

ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA AS

834001583-2

Fecha: 01/09/2025 - 03:52:20

COMPROBANTE DE CONTABILIDAD

Sucursal: 00 - ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA AS **Número:** FC-DSAS-1311 **Fecha:** 31/08/2025

Concepto: Prestación de servicios como dinamizador, desde el 1 al 31 de agosto de 2025, para la ejecución del proyecto cuyo objeto es "aunar esfuerzos entre el ministerio del interior a través de la dirección de asuntos indígenas, rom y minorías y la asociación de cabildos y autoridades tradicionales indígenas del departamento de Arauca Ascatidar, para avanzar en la tercera fase del plan de salvaguarda hitnú consistente en la actualización, validación comunitaria e institucional de su diagnóstico, en

CODIGO	NOMBRE	C COSTO	TP DOC/TO	TERCERO / DETALLE	DEBE	HABER
510595.04	Prestacion de servicios	CTA15732025	FC1311	1049394048-2 / YIMER YAIR CORREA MANTILLA	1,950,000.00	0.00
				Factura de compra No. DSAS1311 - Prestación de servicios como dinamizador, desde el 1 al 31 de agosto de 2025, para la ejecución del proyecto cuyo objeto es "aunar esfuerzos entre el ministerio del interior a través de la dirección de asuntos indígenas, rom y minorías y la asociación de cabildos y autoridades tradicionales indígenas del departamento de Arauca Ascatidar, para avanzar en la tercera fase del plan de salvaguarda hitnú consistente en la actualización, validación comunitaria e ins		
233595.01	Prestacion de servicios	CTA15732025	FC1311	1049394048-2 / YIMER YAIR CORREA MANTILLA	0.00	1,950,000.00
				Factura de compra No. DSAS1311 - Prestación de servicios como dinamizador, desde el 1 al 31 de agosto de 2025, para la ejecución del proyecto cuyo objeto es "aunar esfuerzos entre el ministerio del interior a través de la dirección de asuntos indígenas, rom y minorías y la asociación de cabildos y autoridades tradicionales indígenas del departamento de Arauca Ascatidar, para avanzar en la tercera fase del plan de salvaguarda hitnú consistente en la actualización, validación comunitaria e ins		
				TOTALES:	**1,950,000.00**	**1,950,000.00**

CLAREAA CORREA

ELABORO

Yoreni Vargas León

REVISO

Danilo Antonio Tumaracín Cobaria

APROBO



ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA AS
834001583-2

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSAS-1311
FECHA: 31/08/2025 15:33:25
FEC. VENCE: 31/08/2025
N° FACT. PROV: 1311

Datos del Emisor

Razón social/Nombre: ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA AS
NIT: 834001583-2
Dirección: CR 17 28 48
Teléfonos: 3118959824
Correo: ASCATIDAR.ARAUCA@GMAIL.COM

Datos del Proveedor

Razón social/Nombre: YIMER YAIR CORREA MANTILLA
NIT: 1049394048-2
Dirección: cl 30 18 48 - Saravena
Teléfonos:
Correo: YIMERCORREA2013@GMAIL.COM

#	Código	Cant.	Bod.	Und.	Descripción	Vr. Unit.	% Dcto.	% Imp.	Impuesto	Vr. Total
1	LDD	1.00	00	UND	Prestacion de servicios como Lider dinamizador	1,950,000.00	0	0	0.00	1,950,000.00
	Cantidades	1.00								

Totales

Total Base Imponible:	1,950,000.00
Total Descuentos:	0.00
Total Retenciones:	0.00
Total otros descuentos:	0.00
INC:	0.00
IVA:	0.00
ICO:	0.00
TOTAL:	1,950,000.00

Monto en letras: UN MILLÓN NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE CON CERO CENTAVOS

Información adicional

Resolución Habilitación DIAN N°18764093914981 Con Prefijo DSAS desde 1001 hasta 2000 con vigencia desde 03/06/2025 hasta 03/06/2027.

Prestación de servicios como dinamizador, desde el 1 al 31 de agosto de 2025, para la ejecución del proyecto cuyo objeto es "aunar esfuerzos entre el ministerio del interior a través de la dirección de asuntos indígenas, rom y minorías y la asociación de cabildos y autoridades tradicionales indígenas del departamento de Arauca Ascatidar, para avanzar en la tercera fase del plan de salvaguarda hitnú consistente en la actualización, validación comunitaria e institucional de su diagnóstico, en cumplimiento del auto de seguimiento 004 de 2009 de la sentencia t 025 de 2004".

RECIBIDA

FECHA

Impresa por Software TNS SAS
NIT. 800.182.856-1

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141077126598

(415)7707212489984(8020) 000014107712659 8

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Boyacá 1 5	Cubará 2 2 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CORREA	MANTILLA	YIMER	YAIR

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Arauca 8 1	Saravena 7 3 6

41. Dirección principal: CL 30 18 48 BRR LOS LIBERTADORES

42. Correo electrónico: yimercorrea2013@gmail.com

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

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
3 3 1 4	2 0 2 3 1 1 0 1	4 3 2 2	2 0 2 4 0 5 2 2					

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	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1049394048	0	YIMER YAIR CORREA MANTILLA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4921	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
81-736	CALLE 30 NO 18 48 BARRIO LIBERTADORES		3118118913			CORREA4522@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-08	2025-08	35691816	I	2025-12-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	438.700	25.400	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35691816	2025-09-10	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1049394048	CORREA MANTILLA YIMER YAIR	1.423.500																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0		EPS-S COOSALUD-ESSC24	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	413.300	N	3331401

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1049394048	0	YIMER YAIR CORREA MANTILLA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4921	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
81-736	CALLE 30 NO 18 48 BARRIO LIBERTADORES		3118118913			CORREA4522@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-08	2025-08	35691816	I	2025-12-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	438.700	25.400	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35691816	2025-09-10	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.423.500	1.423.500	1.423.500	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	227.800	0	14.000	0	241.800
PORVENIR	230301	800224808	8	1	227.800	0	14.000	0	241.800
EPS(Administradoras: 1)				1	178.000	0	10.900	0	188.900
EPS-S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	1	178.000	0	10.900	0	188.900
ARP(Administradoras: 1)				1	7.500	0	500	0	8.000
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	7.500	0	500	0	8.000
Gran Total					413.300	0	25.400	0	438.700

DAVIVIENDA

CERTIFICADO

SARAVENA,
ARAUCA,
COLOMBIA,
A quien interese

28/07/2025

Por medio de la presente hacemos constar que el señor **YIMER YAIR CORREA MANTILLA** con **Cédula de Ciudadanía** número **1049394048**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550506100250196**
Fecha de apertura	**21/04/2023**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

CUENTA DE COBRO

LA ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES INDIGENAS DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA "ASCATIDAR"
NIT: 834001583-2

DEBE A:
JOSE ALFREDO NIÑO BLANCO
C.C N.º 1.098.787.496

LA SUMA DE:
UN MILLÓN NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/Cte.
($ 1.950.000)

Por concepto de: Prestación de servicios como dinamizador de resguardo aspejena, por un periodo comprendido entre el 1 al 30 de agosto de 2025, PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO CUYO OBJETO ES "AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL MINISTERIO DEL INTERIOR A TRAVÉS DE LA DIRECCIÓN DE ASUNTOS INDÍGENAS, ROM Y MINORÍAS Y LA ASOCIACIÓN DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES INDÍGENAS DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA ASCATIDAR, PARA AVANZAR EN LA TERCERA FASE DEL PLAN DE SALVAGUARDA HITNÚ CONSISTENTE EN LA ACTUALIZACIÓN, VALIDACIÓN COMUNITARIA E INSTITUCIONAL DE SU DIAGNÓSTICO, EN CUMPLIMIENTO DEL AUTO DE SEGUIMIENTO 004 DE 2009 DE LA SENTENCIA T 025 DE 2004".

Certificación de retención personas naturales prestadoras de servicios personales

Bajo la gravedad de juramento me permito certificar que: Sobre los ingresos recibidos Si ( ) ó No (X) se tomaran costos o deducciones asociados a dichas rentas, conforme a lo establecido en los artículos 1.2.4.16 y 1.2.4.1.17 del decreto únicoreglamentario 1625 de 2016.

Si **NO** utilizo al final del año costos y gastos para enfrentarlos a mis ingresos por favor aplicarla tarifa de retención establecida en el artículo en el artículo 383 del E.T.

En caso afirmativo, en donde **SI** adjudico costos y gastos para enfrentarlos a mis ingresos por favor aplicar las retenciones con las tarifas tradicionales del artículo 392 del E.T. (4%, 6%, 10% u 11%).

Dada en Saravena a los 30 días del mes de agosto 2025.

Cordialmente,

JOSE ALFREDO NIÑO BLANCO
C.c. 1.098.787.496
Correo: jose26538@gmail.com
Celular: 3123830771

_____

ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA AS

834001583-2

Fecha: 01/09/2025 - 03:53:36

COMPROBANTE DE CONTABILIDAD

Sucursal: 00 - ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA AS **Número:** FC-DSAS-1312 **Fecha:** 31/08/2025

Concepto: Prestación de servicios como dinamizador, desde el 1 al 31 de agosto de 2025, para la ejecución del proyecto cuyo objeto es "aunar esfuerzos entre el ministerio del interior a través de la dirección de asuntos indígenas, rom y minorías y la asociación de cabildos y autoridades tradicionales indígenas del departamento de Arauca Ascatidar, para avanzar en la tercera fase del plan de salvaguarda hitnú consistente en la actualización, validación comunitaria e institucional de su diagnóstico, en

CODIGO	NOMBRE	C COSTO	TP DOC/TO	TERCERO / DETALLE	DEBE	HABER
510595.04	Prestacion de servicios	CTA15732025	FC1312	1098787496-4 / JOSE ALFREDO NIÑO BLANCO	1,950,000.00	0.00
				Factura de compra No. DSAS1312 - Prestación de servicios como dinamizador, desde el 1 al 31 de agosto de 2025, para la ejecución del proyecto cuyo objeto es "aunar esfuerzos entre el ministerio del interior a través de la dirección de asuntos indígenas, rom y minorías y la asociación de cabildos y autoridades tradicionales indígenas del departamento de Arauca Ascatidar, para avanzar en la tercera fase del plan de salvaguarda hitnú consistente en la actualización, validación comunitaria e ins		
233595.01	Prestacion de servicios	CTA15732025	FC1312	1098787496-4 / JOSE ALFREDO NIÑO BLANCO	0.00	1,950,000.00
				Factura de compra No. DSAS1312 - Prestación de servicios como dinamizador, desde el 1 al 31 de agosto de 2025, para la ejecución del proyecto cuyo objeto es "aunar esfuerzos entre el ministerio del interior a través de la dirección de asuntos indígenas, rom y minorías y la asociación de cabildos y autoridades tradicionales indígenas del departamento de Arauca Ascatidar, para avanzar en la tercera fase del plan de salvaguarda hitnú consistente en la actualización, validación comunitaria e ins		
				TOTALES:	**1,950,000.00**	**1,950,000.00**

CLAREAA CORREA

ELABORO

REVISO

Danilo Antonio Tamarán Cobaria

APROBO



ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA AS
834001583-2

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSAS-1312
FECHA: 31/08/2025 15:34:44
FEC. VENCE: 31/08/2025
N° FACT. PROV: 1312

Datos del Emisor

Razón social/Nombre: ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA AS
NIT: 834001583-2
Dirección: CR 17 28 48
Teléfonos: 3118959824
Correo: ASCATIDAR.ARAUCA@GMAIL.COM

Datos del Proveedor

Razón social/Nombre: JOSE ALFREDO NIÑO BLANCO
NIT: 1098787496-4
Dirección: cl 26 16 23 - Saravena
Teléfonos:
Correo: JOSE26538@GMAIL.COM

#	Código	Cant.	Bod.	Und.	Descripción	Vr. Unit.	% Dcto.	% Imp.	Impuesto	Vr. Total
1	LDD	1.00	00	UND	Prestacion de servicios como Lider dinamizador	1,950,000.00	0	0	0.00	1,950,000.00
	Cantidades	1.00								

Totales

Total Base Imponible:	1,950,000.00
Total Descuentos:	0.00
Total Retenciones:	0.00
Total otros descuentos:	0.00
INC:	0.00
IVA:	0.00
ICO:	0.00
TOTAL:	1,950,000.00

Monto en letras: UN MILLÓN NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE CON CERO CENTAVOS

Información adicional

Resolución Habilitación DIAN N°18764093914981 Con Prefijo DSAS desde 1001 hasta 2000 con vigencia desde 03/06/2025 hasta 03/06/2027.

Prestación de servicios como dinamizador, desde el 1 al 31 de agosto de 2025, para la ejecución del proyecto cuyo objeto es "aunar esfuerzos entre el ministerio del interior a través de la dirección de asuntos indígenas, rom y minorías y la asociación de cabildos y autoridades tradicionales indígenas del departamento de Arauca Ascatidar, para avanzar en la tercera fase del plan de salvaguarda hitnú consistente en la actualización, validación comunitaria e institucional de su diagnóstico, en cumplimiento del auto de seguimiento 004 de 2009 de la sentencia t 025 de 2004".

RECIBIDA

FECHA

Impresa por Software TNS SAS
NIT. 800.182.856-1

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14900095230

(415)7707212489984(8020) 000001490009523 0

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

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
NIÑO	BLANCO	JOSE	ALFREDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Arauca 8 1	Saravena 7 3 6

41. Dirección principal: CL 26 16 23 BRR SEIS DE OCTUBRE

42. Correo electrónico: jose26538@gmail.com

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

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 6 9 9	2 0 1 9 0 2 0 6	8 2 9 9	2 0 1 9 0 2 0 5					

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
4 9																									

53. Código 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 NIÑO BLANCO JOSE ALFREDO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 15-05-2025 04:55:02PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1098787496	0	JOSE ALFREDO NIÑO BLANCO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8511	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
81-736	SARAVENA		3123830771			GERBLANS@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-08	2025-08	35691673	I	2025-12-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	435.600	22.300	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35691673	2025-09-22	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot.	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot.	NOMBRE	IBC	Cot.	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 1098787496	NIÑO BLANCO JOSE ALFREDO	1.423.500																0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	0	59	0	413.300	N	1829901

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1098787496	0	JOSE ALFREDO NIÑO BLANCO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8511	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
81-736	SARAVENA		3123830771			GERBLANS@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-08	2025-08	35691673	I	2025-12-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	435.600	22.300	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35691673	2025-09-22	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.423.500	1.423.500	1.423.500	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	227.800	0	12.200	0	240.000
PORVENIR	230301	800224808	8	1	227.800	0	12.200	0	240.000
EPS(Administradoras: 1)				1	178.000	0	9.600	0	187.600
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	178.000	0	9.600	0	187.600
ARP(Administradoras: 1)				1	7.500	0	500	0	8.000
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	7.500	0	500	0	8.000
Gran Total					413.300	0	22.300	0	435.600

Nequi

(+57) 300 600 0100
Carrera 48 # 26 - 85
Medellín Colombia
www.nequi.com.co

Certificado de depósito de bajo monto

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

Martes, 12 de agosto de 2025

A quien pueda interesar

Nos permitimos informar que JOSE ALFREDO NINO BLANCO identificado con cédula de ciudadanía 1098787496, al día de hoy es titular de un depósito de bajo monto con las siguientes características:

Número de Depósito Nequi	Número de producto interno	Estado	Fecha de apertura
3115810318	87049360719	ACTIVA	27-04-2021

Para pagos desde empresas y nómina el código de Nequi en ACH Colombia es 1507.

Un saludo
Equipo Nequi

by
Fogafín seguridad para tu dinero
Producto protegido por el Seguro de Depósitos
www.fogafin.gov.co

CUENTA DE COBRO

LA ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES INDIGENAS DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA "ASCATIDAR"
NIT: 834001583-2

DEBE A:
RUTH YALITZA MALPICA HERRERA
C.C N.º 1.116.773.739

LA SUMA DE:
UN MILLÓN NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/Cte.
($ 1.950.000)

Por concepto de: Prestación de servicios como dinamizador de resguardo asentamientos arauca, por un periodo comprendido entre el 1 al 30 de agosto de 2025, PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO CUYO OBJETO ES "AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL MINISTERIO DEL INTERIOR A TRAVÉS DE LA DIRECCIÓN DE ASUNTOS INDÍGENAS, ROM Y MINORÍAS Y LA ASOCIACIÓN DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES INDÍGENAS DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA ASCATIDAR, PARA AVANZAR EN LA TERCERA FASE DEL PLAN DE SALVAGUARDA HITNÚ CONSISTENTE EN LA ACTUALIZACIÓN, VALIDACIÓN COMUNITARIA E INSTITUCIONAL DE SU DIAGNÓSTICO, EN CUMPLIMIENTO DEL AUTO DE SEGUIMIENTO 004 DE 2009 DE LA SENTENCIA T 025 DE 2004".

Certificación de retención personas naturales prestadoras de servicios personales

Bajo la gravedad de juramento me permito certificar que: Sobre los ingresos recibidos Si ( ) ó No (X) se tomaran costos o deducciones asociados a dichas rentas, conforme a lo establecido en los artículos 1.2.4.16 y 1.2.4.1.17 del decreto únicoreglamentario 1625 de 2016.

Si **NO** utilizo al final del año costos y gastos para enfrentarlos a mis ingresos por favor aplicarla tarifa de retención establecida en el artículo en el artículo 383 del E.T.

En caso afirmativo, en donde **SI** adjudico costos y gastos para enfrentarlos a mis ingresos por favor aplicar las retenciones con las tarifas tradicionales del artículo 392 del E.T. (4%, 6%, 10% u 11%).

Dada en Saravena a los 30 días del mes de agosto 2025.

Cordialmente,

RUTH YALITZA MALPICA HERRERA
C.c. 1.116.773.739
Correo: ruthmalpica104@gmail.com
Celular: 3208985701

_____

ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA AS

834001583-2

Fecha: 01/09/2025 - 03:55:28

COMPROBANTE DE CONTABILIDAD

Sucursal: 00 - ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA AS **Número:** FC-DSAS-1313 **Fecha:** 31/08/2025

Concepto: Prestación de servicios como dinamizador, desde el 1 al 31 de agosto de 2025, para la ejecución del proyecto cuyo objeto es "aunar esfuerzos entre el ministerio del interior a través de la dirección de asuntos indígenas, rom y minorías y la asociación de cabildos y autoridades tradicionales indígenas del departamento de Arauca Ascatidar, para avanzar en la tercera fase del plan de salvaguarda hitnú consistente en la actualización, validación comunitaria e institucional de su diagnóstico, en

CODIGO	NOMBRE	C COSTO	TP DOC/TO	TERCERO / DETALLE	DEBE	HABER
510595.04	Prestacion de servicios	CTA15732025	FC1313	1116773739-2 / RUTH YALITZA MALPICA HERRERA	1,950,000.00	0.00
				Factura de compra No. DSAS1313 - Prestación de servicios como dinamizador, desde el 1 al 31 de agosto de 2025, para la ejecución del proyecto cuyo objeto es "aunar esfuerzos entre el ministerio del interior a través de la dirección de asuntos indígenas, rom y minorías y la asociación de cabildos y autoridades tradicionales indígenas del departamento de Arauca Ascatidar, para avanzar en la tercera fase del plan de salvaguarda hitnú consistente en la actualización, validación comunitaria e ins		
233595.01	Prestacion de servicios	CTA15732025	FC1313	1116773739-2 / RUTH YALITZA MALPICA HERRERA	0.00	1,950,000.00
				Factura de compra No. DSAS1313 - Prestación de servicios como dinamizador, desde el 1 al 31 de agosto de 2025, para la ejecución del proyecto cuyo objeto es "aunar esfuerzos entre el ministerio del interior a través de la dirección de asuntos indígenas, rom y minorías y la asociación de cabildos y autoridades tradicionales indígenas del departamento de Arauca Ascatidar, para avanzar en la tercera fase del plan de salvaguarda hitnú consistente en la actualización, validación comunitaria e ins		
				TOTALES:	**1,950,000.00**	**1,950,000.00**

CLARENA CORREA

ELABORO

Yeral Vargas León

REVISO

Danilo Antonio Tomarán Cobaria

APROBO



ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA AS
834001583-2

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSAS-1313
FECHA: 31/08/2025 15:35:53
FEC. VENCE: 31/08/2025
N° FACT. PROV: 1313

Datos del Emisor

Razón social/Nombre: ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA AS
NIT: 834001583-2
Dirección: CR 17 28 48
Teléfonos: 3118959824
Correo: ASCATIDAR.ARAUCA@GMAIL.COM

Datos del Proveedor

Razón social/Nombre: RUTH YALITZA MALPICA HERRERA
NIT: 1116773739-2
Dirección: resguardo san jose del lipa - Arauca
Teléfonos:
Correo: RUTHMALPICA104@GMAIL.COM

#	Código	Cant.	Bod.	Und.	Descripción	Vr. Unit.	% Dcto.	% Imp.	Impuesto	Vr. Total
1	LDD	1.00	00	UND	Prestacion de servicios como Lider dinamizador	1,950,000.00	0	0	0.00	1,950,000.00
	Cantidades	1.00								

Totales

Total Base Imponible:	1,950,000.00
Total Descuentos:	0.00
Total Retenciones:	0.00
Total otros descuentos:	0.00
INC:	0.00
IVA:	0.00
ICO:	0.00
TOTAL:	1,950,000.00

Monto en letras: UN MILLÓN NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE CON CERO CENTAVOS

Información adicional

Resolución Habilitación DIAN N°18764093914981 Con Prefijo DSAS desde 1001 hasta 2000 con vigencia desde 03/06/2025 hasta 03/06/2027.

Prestación de servicios como dinamizador, desde el 1 al 31 de agosto de 2025, para la ejecución del proyecto cuyo objeto es "aunar esfuerzos entre el ministerio del interior a través de la dirección de asuntos indígenas, rom y minorías y la asociación de cabildos y autoridades tradicionales indígenas del departamento de Arauca Ascatidar, para avanzar en la tercera fase del plan de salvaguarda hitnú consistente en la actualización, validación comunitaria e institucional de su diagnóstico, en cumplimiento del auto de seguimiento 004 de 2009 de la sentencia t 025 de 2004".

RECIBIDA

FECHA

Impresa por Software TNS SAS
NIT. 800.182.856-1

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 01 Inscripción

4. Número de formulario: 14959651060

(415)7707212489984(8020) 000001495965106 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1116773739 | 6. DV: 2

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Arauca 34

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1116773739	2022/10/14

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Arauca 81	Arauca 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MALPICA	HERRERA	RUTH	YALITZA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Arauca 81	Arauquita 065

41. Dirección principal: VDA CAÑAS BRAVAS RESGUARDO INDIGENA SAN JOSE DEL LIPA

42. Correo electrónico: ruthmalpica104@gmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3208985701

45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	
8560	2023/10/27					

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código:

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 [X] NO [ ]

60. No. de Folios: 1

61. Fecha: 2023 - 10 - 27 / 11 : 13 : 43

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: LEAL ROJAS ANA JACKELINE

985. Cargo: Gestor II

Fecha generación documento PDF: 27-10-2023 11:13

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Scanned with CamScanner

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1116773739	0	RUTH YALITZA MALPICA HERRERA	I	001	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
81-736	VEREDA SAN JOSE DEL ITA		3118053430			MALPICARUT53@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-08	2025-08	35691482	I	2025-12-18	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	439.100	25.800	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35691482	2025-09-09	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1116773739	MALPICA HERRERA RUTH YALITZA	1.423.500																	0			30	30	0	30	COLPENSIONES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	413.300	N	1829901

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1116773739	0	RUTH YALITZA MALPICA HERRERA	I	001	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
81-736	VEREDA SAN JOSE DEL ITA		3118053430			MALPICARUT53@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-08	2025-08	35691482	I	2025-12-18	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	439.100	25.800	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35691482	2025-09-09	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.423.500	1.423.500	1.423.500	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	227.800	0	14.200	0	242.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	227.800	0	14.200	0	242.000
EPS(Administradoras: 1)				1	178.000	0	11.100	0	189.100
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	178.000	0	11.100	0	189.100
ARP(Administradoras: 1)				1	7.500	0	500	0	8.000
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	7.500	0	500	0	8.000
Gran Total					413.300	0	25.800	0	439.100

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

ARAUCA,
ARAUCA,
COLOMBIA,
A quien interese

12/05/2025

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora RUTH YALITZA MALPICA HERRERA** con **Cédula de Ciudadanía** número **1116773739**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488446676782**
Fecha de apertura	**30/07/2024**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

CUENTA DE COBRO

LA ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES INDIGENAS DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA "ASCATIDAR"
NIT: 834001583-2

DEBE A:
NORMA YASMIN GARCIA ROMERO
C.C N.º 1.116.786.061

LA SUMA DE:
UN MILLÓN NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/Cte.
($ 1.950.000)

Por concepto de: Prestación de servicios como interprete / traductor, por un periodo comprendido entre el 1 al 30 de agosto de 2025, PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO CUYO OBJETO ES "AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL MINISTERIO DEL INTERIOR A TRAVÉS DE LA DIRECCIÓN DE ASUNTOS INDÍGENAS, ROM Y MINORÍAS Y LA ASOCIACIÓN DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES INDÍGENAS DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA ASCATIDAR, PARA AVANZAR EN LA TERCERA FASE DEL PLAN DE SALVAGUARDA HITNÚ CONSISTENTE EN LA ACTUALIZACIÓN, VALIDACIÓN COMUNITARIA E INSTITUCIONAL DE SU DIAGNÓSTICO, EN CUMPLIMIENTO DEL AUTO DE SEGUIMIENTO 004 DE 2009 DE LA SENTENCIA T 025 DE 2004".

Certificación de retención personas naturales prestadoras de servicios personales

Bajo la gravedad de juramento me permito certificar que: Sobre los ingresos recibidos Si ( ) ó No (X) se tomaran costos o deducciones asociados a dichas rentas, conforme a lo establecido en los artículos 1.2.4.16 y 1.2.4.1.17 del decreto únicoreglamentario 1625 de 2016.

Si **NO** utilizo al final del año costos y gastos para enfrentarlos a mis ingresos por favor aplicarla tarifa de retención establecida en el artículo en el artículo 383 del E.T.

En caso afirmativo, en donde **SI** adjudico costos y gastos para enfrentarlos a mis ingresos por favor aplicar las retenciones con las tarifas tradicionales del artículo 392 del E.T. (4%, 6%, 10% u 11%).

Dada en Saravena a los 30 días del mes de agosto 2025.

Cordialmente,

NORMA YASMIN GARCIA ROMERO
C.c. 1.116.786.061
Correo: normayasmin89@hotmail.com
Celular: 3153427545

_____

ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA AS

834001583-2

COMPROBANTE DE CONTABILIDAD

Sucursal: 00 - ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA AS **Número:** FC-DSAS-1314 **Fecha:** 31/08/2025

Concepto: Prestación de servicios como interprete, entre el 1 al 31 de agosto de 2025, para la ejecución del proyecto cuyo objeto es "aunar esfuerzos entre el ministerio del interior a través de la dirección de asuntos indígenas, rom y minorías y la asociación de cabildos y autoridades tradicionales indígenas del departamento de Arauca Ascatidar, para avanzar en la tercera fase del plan de salvaguarda hitnú consistente en la actualización, validación comunitaria e institucional de su diagnóstico, en cu

CODIGO	NOMBRE	C COSTO	TP DOC/TO	TERCERO / DETALLE	DEBE	HABER
510595.04	Prestacion de servicios	CTA15732025	FC1314	1116786061-4 / NORMA YASMIN GARCIA ROMERO	1,950,000.00	0.00
				Factura de compra No. DSAS1314 - Prestación de servicios como interprete, entre el 1 al 31 de agosto de 2025, para la ejecución del proyecto cuyo objeto es "aunar esfuerzos entre el ministerio del interior a través de la dirección de asuntos indígenas, rom y minorías y la asociación de cabildos y autoridades tradicionales indígenas del departamento de Arauca Ascatidar, para avanzar en la tercera fase del plan de salvaguarda hitnú consistente en la actualización, validación comunitaria e insti		
233595.01	Prestacion de servicios	CTA15732025	FC1314	1116786061-4 / NORMA YASMIN GARCIA ROMERO	0.00	1,950,000.00
				Factura de compra No. DSAS1314 - Prestación de servicios como interprete, entre el 1 al 31 de agosto de 2025, para la ejecución del proyecto cuyo objeto es "aunar esfuerzos entre el ministerio del interior a través de la dirección de asuntos indígenas, rom y minorías y la asociación de cabildos y autoridades tradicionales indígenas del departamento de Arauca Ascatidar, para avanzar en la tercera fase del plan de salvaguarda hitnú consistente en la actualización, validación comunitaria e insti		
				TOTALES:	**1,950,000.00**	**1,950,000.00**

CLAREAA CORREA
ELABORO

General Vargas León
REVISO

Danilo Antonio Tumaralín Cobaria
APROBO



ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA AS
834001583-2

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSAS-1314
FECHA: 31/08/2025 15:37:37
FEC. VENCE: 31/08/2025
N° FACT. PROV: 1314

Datos del Emisor

Razón social/Nombre: ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA AS
NIT: 834001583-2
Dirección: CR 17 28 48
Teléfonos: 3118959824
Correo: ASCATIDAR.ARAUCA@GMAIL.COM

Datos del Proveedor

Razón social/Nombre: NORMA YASMIN GARCIA ROMERO
NIT: 1116786061-4
Dirección: COMUNIDAD INDIGENA CANANMA - Cravo Norte
Teléfonos:
Correo: NORMAYASMIN89@HOTMAIL.COM

#	Código	Cant.	Bod.	Und.	Descripción	Vr. Unit.	% Dcto.	% Imp.	Impuesto	Vr. Total
1	PSTR	1.00	00	UND	Prestacion de servicios como Traductor	1,950,000.00	0	0	0.00	1,950,000.00
	Cantidades	1.00								

Totales

Total Base Imponible:	1,950,000.00
Total Descuentos:	0.00
Total Retenciones:	0.00
Total otros descuentos:	0.00
INC:	0.00
IVA:	0.00
ICO:	0.00
TOTAL:	1,950,000.00

Monto en letras: UN MILLÓN NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE CON CERO CENTAVOS

Información adicional

Resolución Habilitación DIAN N°18764093914981 Con Prefijo DSAS desde 1001 hasta 2000 con vigencia desde 03/06/2025 hasta 03/06/2027.

Prestación de servicios como interprete, entre el 1 al 31 de agosto de 2025, para la ejecución del proyecto cuyo objeto es "aunar esfuerzos entre el ministerio del interior a través de la dirección de asuntos indígenas, rom y minorías y la asociación de cabildos y autoridades tradicionales indígenas del departamento de Arauca Ascatidar, para avanzar en la tercera fase del plan de salvaguarda hitnú consistente en la actualización, validación comunitaria e institucional de su diagnóstico, en cumpliminto del auto de seguimiento 004 de 2009 de la sentencia t 025 de 2004".

RECIBIDA

FECHA

Impresa por Software TNS SAS
NIT. 800.182.856-1

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14399904526

(415)7707212489984(8020) 000001439990452 6

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GARCIA	ROMERO	NORMA	YASMIN

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Arauca 8 1	Cravo Norte 2 2 0

41. Dirección principal: CL 8 2 29

42. Correo electrónico: normayasmin89@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

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	2	0																								

20- Obtención NIT

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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1

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 ALCANTARA VARGAS HEIDY XIOMARA

985. Cargo Gestor I

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 28-07-2025 03:57:27PM

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1116786061	0	NORMA YASMIN GARCIA ROMERO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8511	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
81-220	CARRERA 1 3 52		8889075			NORMAYASMIN89@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-08	2025-08	35692141	I	2025-12-15	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	437.700	24.400	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35692141	2025-09-12	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exenta de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 1116786061	GARCIA ROMERO NORMA YASMIN	1.423.500																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	413.300	N	1829901

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1116786061	0	NORMA YASMIN GARCIA ROMERO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8511	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
81-220	CARRERA 1 3 52		8889075			NORMAYASMIN89@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-08	2025-08	35692141	I	2025-12-15	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	437.700	24.400	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35692141	2025-09-12	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.423.500	1.423.500	1.423.500	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	227.800	0	13.400	0	241.200
PORVENIR	230301	800224808	8	1	227.800	0	13.400	0	241.200
EPS(Administradoras: 1)				1	178.000	0	10.500	0	188.500
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	1	178.000	0	10.500	0	188.500
ARP(Administradoras: 1)				1	7.500	0	500	0	8.000
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	7.500	0	500	0	8.000
Gran Total					413.300	0	24.400	0	437.700

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

SARAVENA,
ARAUCA,
COLOMBIA,
A quien interese

28/07/2025

Por medio de la presente hacemos constar que el señor **NORMA ROMERO GARCIA** con **Cédula de Ciudadanía** número **1116786061**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488414598729**
Fecha de apertura	**25/05/2020**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

MES DE SEPTIEMBRE

TALENTO HUMANO – PLAN SALVAGUARDA

Sede principal: Calle 27 N° 17 – 26 Barrio Modelo Saravena – Arauca
ascatidar.arauca@gmail.com
Celular: 311 520 7874

CUENTA DE COBRO

LA ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES INDIGENAS DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA "ASCATIDAR"
NIT: 834001583-2

DEBE A:
LEIDY LORENA VARGAS LEON
C.C N.º 1.007.397.083

LA SUMA DE:
UN MILLÓN TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/Cte. ($ 1.333.333)

Por concepto de: Prestación de servicios como profesional en contabilidad, por un periodo comprendido entre el 1 al 8 de septiembre de 2025, PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO CUYO OBJETO ES "AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL MINISTERIO DEL INTERIOR A TRAVÉS DE LA DIRECCIÓN DE ASUNTOS INDÍGENAS, ROM Y MINORÍAS Y LA ASOCIACIÓN DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES INDÍGENAS DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA ASCATIDAR, PARA AVANZAR EN LA TERCERA FASE DEL PLAN DE SALVAGUARDA HITNÚ CONSISTENTE EN LA ACTUALIZACIÓN, VALIDACIÓN COMUNITARIA E INSTITUCIONAL DE SU DIAGNÓSTICO, EN CUMPLIMIENTO DEL AUTO DE SEGUIMIENTO 004 DE 2009 DE LA SENTENCIA T 025 DE 2004".

Certificación de retención personas naturales prestadoras de servicios personales

Bajo la gravedad de juramento me permito certificar que: Sobre los ingresos recibidos Si ( ) ó No (X) se tomaran costos o deducciones asociados a dichas rentas, conforme a lo establecido en los artículos 1.2.4.16 y 1.2.4.1.17 del decreto únicoreglamentario 1625 de 2016.

Si **NO** utilizo al final del año costos y gastos para enfrentarlos a mis ingresos por favor aplicarla tarifa de retención establecida en el artículo en el artículo 383 del E.T.

En caso afirmativo, en donde **SI** adjudico costos y gastos para enfrentarlos a mis ingresos por favor aplicar las retenciones con las tarifas tradicionales del artículo 392 del E.T. (4%, 6%, 10% u 11%).

Dada en Saravena a los 8 días del mes de septiembre 2025.

Cordialmente,

LEIDY LORENA VARGAS LEON
C.c. 1.007.397.083
Correo: vargaslorena.contabilidad@gmail.com
Celular: 3133130558

_____

ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA AS

Fecha: 14/10/2025 - 11:54:19

834001583-2

COMPROBANTE DE CONTABILIDAD

Sucursal: 00 - ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA AS

Número: FC-DSAS-1525

Fecha: 30/09/2025

Concepto: Prestacion de servicios como profesional en Contabilidad, desde el 1 al 08 de septiembre 2025. para la ejecución del proyecto cuyo objeto es "aunar esfuerzos entre el ministerio del interior a través de la dirección de asuntos indígenas, rom y minorías y la asociación de cabildos y autoridades tradicionales indígenas del departamento de Arauca Ascatidar, para avanzar en la tercera fase del plan de salvaguarda hitnú consistente en la actualización, validación comunitaria e institucional de su

CODIGO	NOMBRE	C COSTO	TP DOC/TO	TERCERO / DETALLE	DEBE	HABER
510595.01	Servicio Prestacion de servicios contador publico	CTA15732025	FC1525	1007397083-1 / LEIDY LORENA VARGAS LEON	1,333,333.00	0.00
	Factura de compra No. DSAS1525 - Prestacion de servicios como profesional en Contabilidad, desde el 1 al 08 de septiembre 2025. para la ejecución del proyecto cuyo objeto es "aunar esfuerzos entre el ministerio del interior a través de la dirección de asuntos indígenas, rom y minorías y la asociación de cabildos y autoridades tradicionales indígenas del departamento de Arauca Ascatidar, para avanzar en la tercera fase del plan de salvaguarda hitnú consistente en la actualización, validación c					
233595.01	Prestacion de servicios	CTA15732025	FC1525	1007397083-1 / LEIDY LORENA VARGAS LEON	0.00	1,333,333.00
	Factura de compra No. DSAS1525 - Prestacion de servicios como profesional en Contabilidad, desde el 1 al 08 de septiembre 2025. para la ejecución del proyecto cuyo objeto es "aunar esfuerzos entre el ministerio del interior a través de la dirección de asuntos indígenas, rom y minorías y la asociación de cabildos y autoridades tradicionales indígenas del departamento de Arauca Ascatidar, para avanzar en la tercera fase del plan de salvaguarda hitnú consistente en la actualización, validación c					
				TOTALES:	**1,333,333.00**	**1,333,333.00**

CLAREAA CORREA

ELABORO

REVISO

APROBO



ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA AS
834001583-2

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSAS-1525
FECHA: 30/09/2025 10:15:26
FEC. VENCE: 30/09/2025
N° FACT. PROV: 1525

Datos del Emisor

Razón social/Nombre: ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA AS
NIT: 834001583-2
Dirección: CR 17 28 48
Teléfonos: 3118959824
Correo: ASCATIDAR.ARAUCA@GMAIL.COM

Datos del Proveedor

Razón social/Nombre: LEIDY LORENA VARGAS LEON
NIT: 1007397083-1
Dirección: CLL 3A N 28 33 BRR EL BOSQUE - Fortul
Teléfonos: 3133130558
Correo: VARGASLEONLORENA@GMAIL.COM

#	Código	Cant.	Bod.	Und.	Descripción	Vr. Unit.	% Dcto.	% Imp.	Impuesto	Vr. Total
1	CT	1.00	00	UND	Prestacion de servicios contador publico	1,333,333.00	0	0	0.00	1,333,333.00
	Cantidades	1.00								

Totales

Total Base Imponible:	1,333,333.00
Total Descuentos:	0.00
Total Retenciones:	0.00
Total otros descuentos:	0.00
INC:	0.00
IVA:	0.00
ICO:	0.00
TOTAL:	1,333,333.00

Monto en letras: UN MILLÓN TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE CON CERO CENTAVOS

Información adicional

Resolución Habilitación DIAN N°18764093914981 Con Prefijo DSAS desde 1001 hasta 2000 con vigencia desde 03/06/2025 hasta 03/06/2027.

Prestacion de servicios como profesional en Contabilidad, desde el 1 al 08 de septiembre 2025. para la ejecución del proyecto cuyo objeto es "aunar esfuerzos entre el ministerio del interior a través de la dirección de asuntos indígenas, rom y minorías y la asociación de cabildos y autoridades tradicionales indígenas del departamento de Arauca Ascatidar, para avanzar en la tercera fase del plan de salvaguarda hitnú consistente en la actualización, validación comunitaria e institucional de su diagnóstico, en cumpliminto del auto de seguimiento 004 de 2009 de la sentencia t 025 de 2004".

RECIBIDA

FECHA

Impresa por Software TNS SAS
NIT. 800.182.856-1

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141180282498

(415)7707212489984(8020) 000014118028249 8

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	1 6 9	Arauca	8 1	Fortul	3 0 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VARGAS	LEON	LEIDY	LORENA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	1 6 9	Arauca	8 1	Fortul	3 0 0

41. Dirección principal: CL 3 A 28 36 BRR EL BOSQUE

42. Correo electrónico: vargaslorena.contabilidad@gmail.com

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

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
6 9 2 0	2 0 2 2 0 1 0 1	8 2 1 1	2 0 1 7 0 1 0 1				

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 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

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 VARGAS LEON LEIDY LORENA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 16-06-2025 02:45:13PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 2 **Hoja 2**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141180282498

(415)7707212489984(8020) 000014118028249 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1007397083	1	Impuestos y Aduanas de Arauca 34	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	09	
72. Número		
73. Fecha	20180906	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	03	
76. Fecha de registro	20180906	
77. No. Matrícula mercantil	00000027918	
78. Departamento	81	
79. Ciudad/Municipio	300	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

Fecha generación documento PDF: 16-06-2025 02:45:13PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

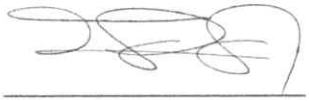
Que nuestro(a) cliente LEIDY LORENA VARGAS LEON, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1,007,397,083 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 842103434 aperturada el 3 de octubre de 2018 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 07 de julio de 2025.

Para trámites de nómina,legales,internacionales y otros,también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:	0842103434
Cuenta de 16 dígitos:	0842000200103434
Cuenta de 20 dígitos:	00130842000200103434

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1007397083
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LEIDY LORENA VARGAS LEON
CIUDAD/MUNICIPIO:	FORTUL	DEPARTAMENTO:	ARAUCA
DIRECCIÓN:	CALLE 3A# 28-36	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4624207048			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/01			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994177993		

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	$ 769.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 768.000	$ 0	$ 768.000
SUBTOTALES:										**$ 768.000**	**$ 0**	**$ 768.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037 NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 600.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 600.000	$ 0	$ 0	$ 600.000
SUBTOTALES:													**$ 600.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 600.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 50.200	$ 50.200	$ 0	$ 0	$ 50.200
SUBTOTALES:									**$ 50.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 50.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO/EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	CONI	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1007397083	VARGAS LEON LEIDY LORENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 2.400.000			NO							01-30										230301-PORVENIR	30	$ 4.800.000	$ 768.000	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 768.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 4.800.000	$ 600.000	$ 0	$ 600.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.800.000	10073970 8	$ 50.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.418.200

Planilla Pagada

CUENTA DE COBRO

LA ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES INDIGENAS DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA "ASCATIDAR"
NIT: 834001583-2

DEBE A:
OLGA MARCELA CRUZ LOPEZ
C.C N.º 52.931.717

LA SUMA DE:
UN MILLÓN DOSCIENTOS MIL PESOS M/Cte. ($ 1.200.000)

Por concepto de: Prestación de servicios como profesional en derecho, por un periodo comprendido entre el 1 al 8 de septiembre de 2025, PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO CUYO OBJETO ES "AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL MINISTERIO DEL INTERIOR A TRAVÉS DE LA DIRECCIÓN DE ASUNTOS INDÍGENAS, ROM Y MINORÍAS Y LA ASOCIACIÓN DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES INDÍGENAS DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA ASCATIDAR, PARA AVANZAR EN LA TERCERA FASE DEL PLAN DE SALVAGUARDA HITNÚ CONSISTENTE EN LA ACTUALIZACIÓN, VALIDACIÓN COMUNITARIA E INSTITUCIONAL DE SU DIAGNÓSTICO, EN CUMPLIMIENTO DEL AUTO DE SEGUIMIENTO 004 DE 2009 DE LA SENTENCIA T 025 DE 2004".

Certificación de retención personas naturales prestadoras de servicios personales

Bajo la gravedad de juramento me permito certificar que: Sobre los ingresos recibidos Si ( ) ó No (X) se tomaran costos o deducciones asociados a dichas rentas, conforme a lo establecido en los artículos 1.2.4.16 y 1.2.4.1.17 del decreto únicoreglamentario 1625 de 2016.

Si **NO** utilizo al final del año costos y gastos para enfrentarlos a mis ingresos por favor aplicarla tarifa de retención establecida en el artículo en el artículo 383 del E.T.

En caso afirmativo, en donde **SI** adjudico costos y gastos para enfrentarlos a mis ingresos por favor aplicar las retenciones con las tarifas tradicionales del artículo 392 del E.T. (4%, 6%, 10% u 11%).

Dada en Saravena a los 8 días del mes de septiembre 2025.

Cordialmente,

OLGA MARCELA CRUZ LOPEZ
C.c. 52.931.717
Correo: cruz07m@gmail.com
Celular: 3502665257

ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA AS

834001583-2

COMPROBANTE DE CONTABILIDAD

Sucursal: 00 - ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA AS **Número:** FC-DSAS-1526 **Fecha:** 30/09/2025

Concepto: Prestación de servicios como profesional en derecho,desde el 1 al 08 de septiembre de 2025, para la ejecución del proyecto cuyo objeto es "aunar esfuerzos entre el ministerio del interior a través de la dirección de asuntos indígenas, rom y minorías y la asociación de cabildos y autoridades tradicionales indígenas del departamento de Arauca Ascatidar, para avanzar en la tercera fase del plan de salvaguarda hitnú consistente en la actualización, validación comunitaria e institucional de su dia

CODIGO	NOMBRE	C COSTO	TP DOC/TO	TERCERO / DETALLE	DEBE	HABER
510595.04	Prestacion de servicios	CTA15732025	FC1526	52931717-6 / OLGA MARCELA CRUZ LOPEZ	1,200,000.00	0.00
				Factura de compra No. DSAS1526 - Prestación de servicios como profesional en derecho,desde el 1 al 08 de septiembre de 2025, para la ejecución del proyecto cuyo objeto es "aunar esfuerzos entre el ministerio del interior a través de la dirección de asuntos indígenas, rom y minorías y la asociación de cabildos y autoridades tradicionales indígenas del departamento de Arauca Ascatidar, para avanzar en la tercera fase del plan de salvaguarda hitnú consistente en la actualización, validación comu		
233595.01	Prestacion de servicios	CTA15732025	FC1526	52931717-6 / OLGA MARCELA CRUZ LOPEZ	0.00	1,200,000.00
				Factura de compra No. DSAS1526 - Prestación de servicios como profesional en derecho,desde el 1 al 08 de septiembre de 2025, para la ejecución del proyecto cuyo objeto es "aunar esfuerzos entre el ministerio del interior a través de la dirección de asuntos indígenas, rom y minorías y		



ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA AS
834001583-2

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSAS-1526
FECHA: 30/09/2025 10:19:14
FEC. VENCE: 30/09/2025
N° FACT. PROV: 1526

Datos del Emisor

Razón social/Nombre: ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA AS
NIT: 834001583-2
Dirección: CR 17 28 48
Teléfonos: 3118959824
Correo: ASCATIDAR.ARAUCA@GMAIL.COM

Datos del Proveedor

Razón social/Nombre: OLGA MARCELA CRUZ LOPEZ
NIT: 52931717-6
Dirección: saravena - Arauca
Teléfonos: 3502665257
Correo: CRUZ07M@GMAIL.COM

#	Código	Cant.	Bod.	Und.	Descripción	Vr. Unit.	% Dcto.	% Imp.	Impuesto	Vr. Total
1	PSABOG	1.00	00	UND	Prestacion de servicios como Abogada	1,200,000.00	0	0	0.00	1,200,000.00
	Cantidades	1.00								

Totales

Total Base Imponible:	1,200,000.00
Total Descuentos:	0.00
Total Retenciones:	0.00
Total otros descuentos:	0.00
INC:	0.00
IVA:	0.00
ICO:	0.00
TOTAL:	1,200,000.00

Monto en letras: UN MILLÓN DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE CON CERO CENTAVOS

Información adicional

Resolución Habilitación DIAN N°18764093914981 Con Prefijo DSAS desde 1001 hasta 2000 con vigencia desde 03/06/2025 hasta 03/06/2027.

Prestación de servicios como profesional en derecho,desde el 1 al 08 de septiembre de 2025, para la ejecución del proyecto cuyo objeto es "aunar esfuerzos entre el ministerio del interior a través de la dirección de asuntos indígenas, rom y minorías y la asociación de cabildos y autoridades tradicionales indígenas del departamento de Arauca Ascatidar, para avanzar en la tercera fase del plan de salvaguarda hitnú consistente en la actualización, validación comunitaria e institucional de su diagnóstico, en cumplimiento del auto de seguimiento 004 de 2009 de la sentencia t 025 de 2004".

RECIBIDA

FECHA

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

SARAVENA,
ARAUCA,
COLOMBIA,

27/07/2025

A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora OLGA MARCELA CRUZ LOPEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **52931717**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**506100177167**
Fecha de apertura	**27/07/2025**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52931717
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OLGA MARCELA CRUZ LOPEZ CRUZ LOPEZ CRUZ LOPEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SARAVENA	DEPARTAMENTO:	ARAUCA
DIRECCIÓN:	CRA 16A 28 49 BARRIO SEIS D OCTUBRE	TELÉFONO:	8892340
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7989226406	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/10/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1820886121

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 768.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 768.000	$ 0	$ 768.000
SUBTOTALES:										**$ 768.000**	**$ 0**	**$ 768.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 600.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 600.000	$ 0	$ 0	$ 600.000
SUBTOTALES:													**$ 600.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 600.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 25.100	$ 25.100	$ 0	$ 0	$ 25.100
SUBTOTALES:									**$ 25.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 25.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN							SALUD						ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 52931717	CRUZ LOPEZ OLGA MARCELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 4.800.000			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.800.000	$ 768.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 768.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 4.800.000	$ 600.000	$ 0	$ 600.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.800.000	52931717	$ 25.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.393.100

Planilla Pagada

ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA AS

834001583-2

COMPROBANTE DE CONTABILIDAD

Sucursal: 00 - ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA AS **Número:** CC-12-122 **Fecha:** 19/12/2025

Concepto: Causacion factura NS 10. Prestacion de servicios del 01 al 08 de Septiembre de agosto 2025. como Politologo.

CODIGO	NOMBRE	C COSTO	TP DOC/TO	TERCERO / DETALLE	DEBE	HABER
510595.04	Prestacion de servicios	CTA15732025	CC12122	1032467353-7 / NELSON RICARDO SUAREZ CAICEDO	1,066,666.00	0.00
		Causacion factura NS 10. Prestacion de servicios del 01 al 08 de Septiembre de agosto 2025. como Politologo.				
233595.01	Prestacion de servicios	CTA15732025	CC12122	1032467353-7 / NELSON RICARDO SUAREZ CAICEDO	0.00	1,066,666.00
		Causacion factura NS 10. Prestacion de servicios del 01 al 08 de Septiembre de agosto 2025. como Politologo.				
				TOTALES:	**1,066,666.00**	**1,066,666.00**

CLARENA CORREA
ELABORÓ

REVISÓ

APROBÓ



Nelson Ricardo Suarez Caicedo
NIT 1.032.467.353-7
CALLE 21 16A 23
Tel: (607) 8971389
Saravena - Colombia
nerisuca@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. NS 10

Señores	ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES INDIGENAS DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA ASCATIDAR		
NIT	834.001.583-2	**Teléfono**	(000) 3118959824
Dirección	CLL 27 17 26 BRR MODELO	**Ciudad**	Saravena - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	19/12/2025, 16:32
Expedición	19/12/2025, 16:32
Vencimiento	19/12/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Prestación de servicios profesionales como politólogo del 01 de septiembre al 08 de septiembre en el proyecto AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL MINISTERIO DEL INTERIOR A TRAVÉS DE LA DIRECCIÓN DE ASUNTOS INDÍGENAS, ROM Y MINORÍAS Y LA ASOCIACIÓN DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES INDÍGENAS DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA ASCATIDAR, PARA AVANZAR EN LA TERCERA FASE DEL PLAN DE SALVAGUARDA HITNÚ CONSISTENTE EN LA ACTUALIZACIÓN, VALIDACIÓN COMUNITARIA E INSTITUCIONAL DE SU DIAGNÓSTICO, EN CUMPLIMIENTO DEL AUTO DE SEGUIMIENTO 004 DE 2009 DE LA SENTENCIA T 025 DE 2004	1.00	1,066,666.00

Total items: 1

Total Bruto	1,066,666.00
Total a Pagar	**1,066,666.00**

Valor en Letras:
Un millón sesenta y seis mil seiscientos sesenta y seis pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 1,066,666.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764086597430 aprobado en 20241231 prefijo NS desde el número 1 al 72 Vigencia: 24 Meses**
- Actividad Económica 7020 Actividades de consultoría de gestión Tarifa
CUFE: 1d6be720aeb290c542452a86e36121f2820252ae2be33ee6fb921bd4d8f8fa5315ad906e4ef659c546563b13d3a90cde

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141153061556

(415)7707212489984(8020) 000014115306155 6

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Arauca 8 1	Saravena 7 3 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SUÁREZ	CAICEDO	NELSON	RICARDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
DISTRIBUCIONES NS	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Arauca 8 1	Saravena 7 3 6

41. Dirección principal
CR 24 B CL 26 28 AP 101

42. Correo electrónico nerisuca@gmail.com

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

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
7 0 2 0	2 0 1 6 0 7 0 4	4 7 9 9	2 0 1 5 0 5 0 4		4 9 2 3		2 4 4 3	

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
5	2	2	4	9																					

53. Código
05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
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 SUÁREZ CAICEDO NELSON RICARDO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1032467353	0	NELSON RICARDO SUAREZ CAICEDO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8511	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
81-736	SARAVENA		3208971389			NERISUCA@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-09	2025-09	35692094	I	2025-12-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	129.100	5.100	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35692094	2025-10-14	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 1032467353	SUAREZ CAICEDO NELSON RICARDO	1.600.000			X														0			8	8	0	8	COLPENSION ES-25-14	426.667	68.300	0	0	SANITAS-EPS005	426.667	53.400	SIN CCF-SINCCF	0	0	426.667	2.300	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	124.000	N	1829901

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1032467353	0	NELSON RICARDO SUAREZ CAICEDO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8511	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
81-736	SARAVENA		3208971389			NERISUCA@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-09	2025-09	35692094	I	2025-12-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	129.100	5.100	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35692094	2025-10-14	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
426.667	426.667	426.667	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	68.300	0	2.800	0	71.100
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	68.300	0	2.800	0	71.100
EPS(Administradoras: 1)				1	53.400	0	2.200	0	55.600
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	53.400	0	2.200	0	55.600
ARP(Administradoras: 1)				1	2.300	0	100	0	2.400
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	2.300	0	100	0	2.400
Gran Total					124.000	0	5.100	0	129.100

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

29/07/2025

SARAVENA,
ARAUCA,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor NELSON CAICEDO SUAREZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **1032467353**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550506100125059**
Fecha de apertura	**29/04/2013**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

CUENTA DE COBRO

LA ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES INDIGENAS DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA "ASCATIDAR"
NIT: 834001583-2

DEBE A:
BRENDA ALEXANDRA ARGUELLO
C.C N.º 1.115.741.689

LA SUMA DE:
UN MILLÓN CUARENTA MIL PESOS M/Cte.
($ 1.040.000)

Por concepto de: Prestación de servicios como profesional en antropología, sociología, por un periodo comprendido entre el 1 al 8 de septiembre de 2025, PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO CUYO OBJETO ES "AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL MINISTERIO DEL INTERIOR A TRAVÉS DE LA DIRECCIÓN DE ASUNTOS INDÍGENAS, ROM Y MINORÍAS Y LA ASOCIACIÓN DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES INDÍGENAS DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA ASCATIDAR, PARA AVANZAR EN LA TERCERA FASE DEL PLAN DE SALVAGUARDA HITNÚ CONSISTENTE EN LA ACTUALIZACIÓN, VALIDACIÓN COMUNITARIA E INSTITUCIONAL DE SU DIAGNÓSTICO, EN CUMPLIMIENTO DEL AUTO DE SEGUIMIENTO 004 DE 2009 DE LA SENTENCIA T 025 DE 2004".

Certificación de retención personas naturales prestadoras de servicios personales

Bajo la gravedad de juramento me permito certificar que: Sobre los ingresos recibidos Si ( ) ó No (X) se tomaran costos o deducciones asociados a dichas rentas, conforme a lo establecido en los artículos 1.2.4.16 y 1.2.4.1.17 del decreto únicoreglamentario 1625 de 2016.

Si **NO** utilizo al final del año costos y gastos para enfrentarlos a mis ingresos por favor aplicarla tarifa de retención establecida en el artículo en el artículo 383 del E.T.

En caso afirmativo, en donde **SI** adjudico costos y gastos para enfrentarlos a mis ingresos por favor aplicar las retenciones con las tarifas tradicionales del artículo 392 del E.T. (4%, 6%, 10% u 11%).

Dada en Saravena a los 8 días del mes de septiembre 2025.

Cordialmente,

BRENDA ALEXANDRA ARGUELLO
C.c. 1.115.741.689
Correo: brenda97arguello@gmail.com
Celular: 3124376170

_____

ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA AS

Fecha: 21/10/2025 - 04:02:25

834001583-2

COMPROBANTE DE CONTABILIDAD

Sucursal: 00 - ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA AS

Número: FC-DSAS-1598

Fecha: 15/10/2025

Concepto: Prestación de servicios como profesional en antropologia desde el 1 al 08 de septiembre de 2025, para la ejecución del proyecto cuyo objeto es "aunar esfuerzos entre el ministerio del interior a través de la dirección de asuntos indígenas, rom y minorías y la asociación de cabildos y autoridades tradicionales indígenas del departamento de Arauca Ascatidar, para avanzar en la tercera fase del plan de salvaguarda hitnú consistente en la actualización, validación comunitaria e institucional de s

CODIGO	NOMBRE	C COSTO	TP DOC/TO	TERCERO / DETALLE	DEBE	HABER
510595.04	Prestacion de servicios	CTA15732025	FC1598	1115741689-1 / BRENDA ALEXANDRA ARGUELLO DAZA	1,040,000.00	0.00
				Factura de compra No. DSAS1598 - Prestación de servicios como profesional en antropologia desde el 1 al 08 de septiembre de 2025, para la ejecución del proyecto cuyo objeto es "aunar esfuerzos entre el ministerio del interior a través de la dirección de asuntos indígenas, rom y minorías y la asociación de cabildos y autoridades tradicionales indígenas del departamento de Arauca Ascatidar, para avanzar en la tercera fase del plan de salvaguarda hitnú consistente en la actualización, validación		
233595.01	Prestacion de servicios	CTA15732025	FC1598	1115741689-1 / BRENDA ALEXANDRA ARGUELLO DAZA	0.00	1,040,000.00
				Factura de compra No. DSAS1598 - Prestación de servicios como profesional en antropologia desde el 1 al 08 de septiembre de 2025, para la ejecución del proyecto cuyo objeto es "aunar esfuerzos entre el ministerio del interior a través de la dirección de asuntos indígenas, rom y minorías y la asociación de cabildos y autoridades tradicionales indígenas del departamento de Arauca Ascatidar, para avanzar en la tercera fase del plan de salvaguarda hitnú consistente en la actualización, validación		
				TOTALES:	**1,040,000.00**	**1,040,000.00**

CLAREAA CORREA

ELABORO

REVISO

APROBO



ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA AS
834001583-2

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSAS-1598
FECHA: 15/10/2025 15:52:52
FEC. VENCE: 15/10/2025
N° FACT. PROV: 1598

Datos del Emisor

Razón social/Nombre: ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA AS
NIT: 834001583-2
Dirección: CR 17 28 48
Teléfonos: 3118959824
Correo: ASCATIDAR.ARAUCA@GMAIL.COM

Datos del Proveedor

Razón social/Nombre: BRENDA ALEXANDRA ARGUELLO DAZA
NIT: 1115741689-1
Dirección: cra 16a 27-19 - Saravena
Teléfonos: 3124376170
Correo: BRENDA97@GMAIL.COM

#	Código	Cant.	Bod.	Und.	Descripción	Vr. Unit.	% Dcto.	% Imp.	Impuesto	Vr. Total
1	SANTR	1.00	00	UND	Prestacion de servicios como Antropologo	1,040,000.00	0	0	0.00	1,040,000.00
	Cantidades	1.00								

Totales

Total Base Imponible:	1,040,000.00
Total Descuentos:	0.00
Total Retenciones:	0.00
Total otros descuentos:	0.00
INC:	0.00
IVA:	0.00
ICO:	0.00
TOTAL:	1,040,000.00

Monto en letras: UN MILLÓN CUARENTA MIL PESOS M/CTE CON CERO CENTAVOS

Información adicional

Resolución Habilitación DIAN N°18764093914981 Con Prefijo DSAS desde 1001 hasta 2000 con vigencia desde 03/06/2025 hasta 03/06/2027.

Prestación de servicios como profesional en antropologia desde el 1 al 08 de septiembre de 2025, para la ejecución del proyecto cuyo objeto es "aunar esfuerzos entre el ministerio del interior a través de la dirección de asuntos indígenas, rom y minorías y la asociación de cabildos y autoridades tradicionales indígenas del departamento de Arauca Ascatidar, para avanzar en la tercera fase del plan de salvaguarda hitnú consistente en la actualización, validación comunitaria e institucional de su diagnóstico, en cumplimiento del auto de seguimiento 004 de 2009 de la sentencia t 025 de 2004".

RECIBIDA

FECHA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141105053461

(415)7707212489984(8020) 000014110505346 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 1 5 7 4 1 6 8 9	1	Impuestos y Aduanas de Arauca 3 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	1115741689	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Arauca 8 1	Saravena 7 3 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ARGUELLO	DAZA	BRENDA	ALEXANDRA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Arauca 8 1	Saravena 7 3 6

41. Dirección principal: CR 16 A # 27 - 19 AP 202

42. Correo electrónico: brenda97arguello@gmail.com

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

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
7 2 2 0	2 0 2 2 1 0 1 7						

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	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

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 ARGUELLO DAZA BRENDA ALEXANDRA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 10-02-2025 11:51:37AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1115741689	0	BRENDA ALEXANDRA ARGUELLO DAZA	I	01	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	7220	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
81-736	CR 16 A 27 - 19 AP 202		3124376170		BRENDA97ARGUELLO@GMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-09	2025-09	35690975	I	2025-12-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	133.500	4.700	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35690975	2025-10-22	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES													DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 1115741689	ARGUELLO DAZA BRENDA ALEXANDRA	1.560.000		X														0			8	8	0	8	COLPENSION ES-25-14	416.000	66.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	416.000	52.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	416.000	10.200	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	128.800	N	3722001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1115741689	0	BRENDA ALEXANDRA ARGUELLO DAZA	I	01	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	7220	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
81-736	CR 16 A 27 - 19 AP 202		3124376170		BRENDA97ARGUELLO@GMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-09	2025-09	35690975	I	2025-12-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	133.500	4.700	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35690975	2025-10-22	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
416.000	416.000	416.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	66.600	0	2.400	0	69.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	66.600	0	2.400	0	69.000
EPS(Administradoras: 1)				1	52.000	0	1.900	0	53.900
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	52.000	0	1.900	0	53.900
ARP(Administradoras: 1)				1	10.200	0	400	0	10.600
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	10.200	0	400	0	10.600
Gran Total					128.800	0	4.700	0	133.500

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

ARAUCA, **02/05/2025**
ARAUCA,
COLOMBIA,
A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora BRENDA ALEXANDRA ARGUELLO DAZA** con **Cédula de Ciudadanía** número **1115741689**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**506100156054**
Fecha de apertura	**13/01/2015**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
09ede187f670d84cf0c903a0b6e6ee130c87061b908a341793387d91397aa21d02c1b013955e9590731e714b18634ec2

Número de Factura: FE-22
Fecha de Emisión: 21/10/2025
Fecha de Vencimiento: 20/11/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: VANEGAS CASTRO JADANIEL
Nombre Comercial: VANEGAS CASTRO JADANIEL
Nit del Emisor: 1115742575
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8699

País: Colombia
Departamento: Arauca
Municipio / Ciudad: Saravena
Dirección: CL 20 10 40 BRR LAS VILLAS
Teléfono / Móvil: 3237161254
Correo: vanegascastro56@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES INDIGENAS DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA ASCATIDAR
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 834001583
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Arauca
Municipio / Ciudad: Saravena
Dirección: CLL 27 17 67
Teléfono / Móvil: 3118959824
Correo: ascatidar.arauca@gmail.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	80161507	Licenciado en artes de los medios de comunicación y audiovisual mes de septiembre de 2025	NIU	1,00	$ 933.333,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 933.333,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
21/10/2025 11:39:18
Documento validado por la DIAN:
21/10/2025 11:39:18
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		933333
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		933333
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		0
Total neto factura (=)		933333
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 933333

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		933.333,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		933.333,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		933.333,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 933.333,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764099357026 Rango desde: 13 Rango hasta: 100 Vigencia: 2026-03-29

ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA AS

834001583-2

COMPROBANTE DE CONTABILIDAD

Sucursal: 00 - ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA AS **Número:** CC-00-7 **Fecha:** 21/10/2025

Concepto: Causacion factura FE 22 . Prestacion de servicios del 01 al 08 septiembre 205. como Licenciado en artes de los medios de comunicacion audiovisual. para la ejecucion del proyecto cuyo objeto: es Aunar esfuerzo entre el ministerio del interior a travez de la direccion de asuntos indigenas rom y minorias y la Asociacion ASCATIDAR. Jadaniel Vanegas

CODIGO	NOMBRE	C COSTO	TP DOC/TO	TERCERO / DETALLE	DEBE	HABER
510595.04	Prestacion de servicios	CTA15732025	CC007	1115742575-5 / JADANIEL VANEGAS CASTRO	933,333.00	0.00
	Causacion factura FE 22 . Prestacion de servicios del 01 al 08 septiembre 205. como Licenciado en artes de los medios de comunicacion audiovisual. para la ejecucion del proyecto cuyo objeto: es Aunar esfuerzo entre el ministerio del interior a travez de la direccion de asuntos indigenas rom y minorias y la Asociacion ASCATIDAR. Jadaniel Vanegas					
233595.01	Prestacion de servicios	CTA15732025	CC007	1115742575-5 / JADANIEL VANEGAS CASTRO	0.00	933,333.00
	Causacion factura FE 22 . Prestacion de servicios del 01 al 08 septiembre 205. como Licenciado en artes de los medios de comunicacion audiovisual. para la ejecucion del proyecto cuyo objeto: es Aunar esfuerzo entre el ministerio del interior a travez de la direccion de asuntos indigenas rom y minorias y la Asociacion ASCATIDAR. Jadaniel Vanegas					
				TOTALES:	**933,333.00**	**933,333.00**

CLAREAA CORREA
ELABORÓ

REVISÓ

APROBÓ

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141137259734

(415)7707212489984(8020) 000014113725973 4

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Arauca 8 1	Saravena 7 3 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VANEGAS	CASTRO	JADANIEL	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Arauca 8 1	Saravena 7 3 6

41. Dirección principal: CL 20 10 40 BRR LAS VILLAS

42. Correo electrónico	43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
vanegascastro56@gmail.com		3 2 3 7 1 6 1 2 5 4	

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 6 9 9	2 0 2 1 0 4 1 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 4 9	5 2																								

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

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 VANEGAS CASTRO JADANIEL

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 13-05-2025 03:42:35PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1115742575	0	JADANIEL VANEGAS CASTRO	I	002	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	8699	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
81-736	CRA 16A 28-51		3237161254			VANEGASCASTRO56@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-09	2025-09	35691326	I	2025-12-18	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	114.700	4.400	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35691326	2025-10-17	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 1115742575	VANEGAS CASTRO JADANIEL	1.423.500			X														0			8	8	0	8	PORVENIR-230301	379.600	60.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	379.600	47.500	SIN CCF-SINCCF	0	0	379.600	2.000	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	110.300	N	1829901

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1115742575	0	JADANIEL VANEGAS CASTRO	I	002	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	8699	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
81-736	CRA 16A 28-51		3237161254			VANEGASCASTRO56@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-09	2025-09	35691326	I	2025-12-18	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	114.700	4.400	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35691326	2025-10-17	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
379.600	379.600	379.600	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	60.800	0	2.400	0	63.200
PORVENIR	230301	800224808	8	1	60.800	0	2.400	0	63.200
EPS(Administradoras: 1)				1	47.500	0	1.900	0	49.400
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	1	47.500	0	1.900	0	49.400
ARP(Administradoras: 1)				1	2.000	0	100	0	2.100
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	2.000	0	100	0	2.100
Gran Total					110.300	0	4.400	0	114.700

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

12/03/2025

ARAUCA,
ARAUCA,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor JADANIEL VANEGAS** con **Cédula de Ciudadanía** número **1115742575**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488437568832**
Fecha de apertura	**23/02/2023**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

CUENTA DE COBRO

LA ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES INDIGENAS DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA "ASCATIDAR"
NIT: 834001583-2

DEBE A:
DARIO JOSE NIÑO MOLINA
C.C N.º 1.119.183.663

LA SUMA DE:
QUINIENTOS VEINTE MIL PESOS M/Cte.
($ 520.000)

Por concepto de: Prestación de servicios como dinamizador de resguardo san José del lipa, por un periodo comprendido entre el 1 al 8 de septiembre de 2025, PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO CUYO OBJETO ES "AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL MINISTERIO DEL INTERIOR A TRAVÉS DE LA DIRECCIÓN DE ASUNTOS INDÍGENAS, ROM Y MINORÍAS Y LA ASOCIACIÓN DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES INDÍGENAS DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA ASCATIDAR, PARA AVANZAR EN LA TERCERA FASE DEL PLAN DE SALVAGUARDA HITNÚ CONSISTENTE EN LA ACTUALIZACIÓN, VALIDACIÓN COMUNITARIA E INSTITUCIONAL DE SU DIAGNÓSTICO, EN CUMPLIMIENTO DEL AUTO DE SEGUIMIENTO 004 DE 2009 DE LA SENTENCIA T 025 DE 2004".

Certificación de retención personas naturales prestadoras de servicios personales

Bajo la gravedad de juramento me permito certificar que: Sobre los ingresos recibidos Si ( ) o No (X) se tomaran costos o deducciones asociados a dichas rentas, conforme a lo establecido en los artículos 1.2.4.16 y 1.2.4.1.17 del decreto únicoreglamentario 1625 de 2016.

Si **NO** utilizo al final del año costos y gastos para enfrentarlos a mis ingresos por favor aplicarla tarifa de retención establecida en el artículo en el artículo 383 del E.T.

En caso afirmativo, en donde **SI** adjudico costos y gastos para enfrentarlos a mis ingresos por favor aplicar las retenciones con las tarifas tradicionales del artículo 392 del E.T. (4%, 6%, 10% u 11%).

Dada en Saravena a los 8 días del mes de septiembre 2025.

Cordialmente,

DARIO JOSE NIÑO MOLINA
C.c. 1.119.183.663
Correo: darioninom2508@gmail.com
Celular: 3102743189

DARIO NIÑO M

ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA AS

834001583-2

COMPROBANTE DE CONTABILIDAD

Sucursal: 00 - ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA AS **Número:** FC-DSAS-1528 **Fecha:** 30/09/2025

Concepto: Prestación de servicios como dinamizador, desde el 1 al 08 de septiembre de 2025, para la ejecución del proyecto cuyo objeto es "aunar esfuerzos entre el ministerio del interior a través de la dirección de asuntos indígenas, rom y minorías y la asociación de cabildos y autoridades tradicionales indígenas del departamento de Arauca Ascatidar, para avanzar en la tercera fase del plan de salvaguarda hitnú consistente en la actualización, validación comunitaria e institucional de su diagnóstico,

CODIGO	NOMBRE	C COSTO	TP DOC/TO	TERCERO / DETALLE	DEBE	HABER
510595.04	Prestacion de servicios	CTA15732025	FC1528	1119183663-0 / DARIO JOSE NIÑO MOLINA	520,000.00	0.00
				Factura de compra No. DSAS1528 - Prestación de servicios como dinamizador, desde el 1 al 08 de septiembre de 2025, para la ejecución del proyecto cuyo objeto es "aunar esfuerzos entre el ministerio del interior a través de la dirección de asuntos indígenas, rom y minorías y la asociación de cabildos y autoridades tradicionales indígenas del departamento de Arauca Ascatidar, para avanzar en la tercera fase del plan de salvaguarda hitnú consistente en la actualización, validación comunitaria e		
233595.01	Prestacion de servicios	CTA15732025	FC1528	1119183663-0 / DARIO JOSE NIÑO MOLINA	0.00	520,000.00
				Factura de compra No. DSAS1528 - Prestación de servicios como dinamizador, desde el 1 al 08 de septiembre de 2025, para la ejecución del proyecto cuyo objeto es "aunar esfuerzos entre el ministerio del interior a través de la dirección de asuntos indígenas, rom y minorías y la asociación de cabildos y autoridades tradicionales indígenas del departamento de Arauca Ascatidar, para avanzar en la tercera fase del plan de salvaguarda hitnú consistente en la actualización, validación comunitaria e		
				TOTALES:	**520,000.00**	**520,000.00**

CLAREXA CORREA
ELABORO

REVISO

APROBO



ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA AS
834001583-2

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSAS-1528
FECHA: 30/09/2025 10:24:21
FEC. VENCE: 30/09/2025
N° FACT. PROV: 1528

Datos del Emisor

Razón social/Nombre: ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA AS
NIT: 834001583-2
Dirección: CR 17 28 48
Teléfonos: 3118959824
Correo: ASCATIDAR.ARAUCA@GMAIL.COM

Datos del Proveedor

Razón social/Nombre: DARIO JOSE NIÑO MOLINA
NIT: 1119183663-0
Dirección: cra 6 18A 15 - Saravena
Teléfonos:
Correo: DARIONINOM2508@GMAIL.COM

#	Código	Cant.	Bod.	Und.	Descripción	Vr. Unit.	% Dcto.	% Imp.	Impuesto	Vr. Total
1	LDD	1.00	00	UND	Prestacion de servicios como Lider dinamizador	520,000.00	0	0	0.00	520,000.00
	Cantidades	1.00								

Totales

Total Base Imponible:	520,000.00
Total Descuentos:	0.00
Total Retenciones:	0.00
Total otros descuentos:	0.00
INC:	0.00
IVA:	0.00
ICO:	0.00
TOTAL:	520,000.00

Monto en letras: QUINIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE CON CERO CENTAVOS

Información adicional

Resolución Habilitación DIAN N°18764093914981 Con Prefijo DSAS desde 1001 hasta 2000 con vigencia desde 03/06/2025 hasta 03/06/2027.

Prestación de servicios como dinamizador, desde el 1 al 08 de septiembre de 2025, para la ejecución del proyecto cuyo objeto es "aunar esfuerzos entre el ministerio del interior a través de la dirección de asuntos indígenas, rom y minorías y la asociación de cabildos y autoridades tradicionales indígenas del departamento de Arauca Ascatidar, para avanzar en la tercera fase del plan de salvaguarda hitnú consistente en la actualización, validación comunitaria e institucional de su diagnóstico, en cumplimiento del auto de seguimiento 004 de 2009 de la sentencia t 025 de 2004".

RECIBIDA

FECHA

Impresa por Software TNS SAS
NIT. 800.182.856-1

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14874795084

(415)7707212489984(8020) 000001487479508 4

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Arauca 8 1	Fortul 3 0 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
NIÑO	MOLINA	DARIO	JOSE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Arauca 8 1	Saravena 7 3 6

41. Dirección principal: CR 6 18 A 15 BRR LOS ALPES

42. Correo electrónico: darioninom2508@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 2 7 4 3 1 8 9	

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 6 9 2	2 0 2 1 0 6 1 6						

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
4 9																									

53. Código 49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros																				Exportadores						
54. Código	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
																							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 NIÑO MOLINA DARIO JOSE

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 14-05-2025 03:27:40PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1119183663	0	DARIO JOSE NIÑO MOLINA	I	002	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
81-736	CRA 6 18A-15		3102743189			DARIONINOM2508@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-09	2025-09	35758688	I	2025-12-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	129.000	4.900	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35758688	2025-10-15	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot.	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot.	NOMBRE	IBC	Cot.	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 1119183663	NIÑO MOLINA DARIO JOSE	1.423.500			X													0			9	9	0	9	PORVENIR-230301	427.050	68.400	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	427.050	53.400	SIN CCF-SINCCF	0	0	427.050	2.300	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	124.100	N	1829901

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1119183663	0	DARIO JOSE NIÑO MOLINA	I	002	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
81-736	CRA 6 18A-15		3102743189			DARIONINOM2508@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-09	2025-09	35758688	I	2025-12-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	129.000	4.900	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35758688	2025-10-15	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
427.050	427.050	427.050	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	68.400	0	2.700	0	71.100
PORVENIR	230301	800224808	8	1	68.400	0	2.700	0	71.100
EPS(Administradoras: 1)				1	53.400	0	2.100	0	55.500
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	53.400	0	2.100	0	55.500
ARP(Administradoras: 1)				1	2.300	0	100	0	2.400
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	2.300	0	100	0	2.400
Gran Total					124.100	0	4.900	0	129.000

Certificación
Bancaria

Lunes, 28 de julio de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que DARIO JOSE NIÑO MOLINA identificado(a) con CC 1119183663, 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	55662552461	2024-01-22	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

CUENTA DE COBRO

LA ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES INDIGENAS DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA "ASCATIDAR"
NIT: 834001583-2

DEBE A:
YIMER YAIR CORREA MANTILLA
C.C N.º 1.049.394.048

LA SUMA DE:
QUINIENTOS VEINTE MIL PESOS M/Cte.
($ 520.000)

Por concepto de: Prestación de servicios como dinamizador de resguardo la ilusión lavoragine, por un periodo comprendido entre el 1 al 8 de septiembre de 2025, PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO CUYO OBJETO ES "AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL MINISTERIO DEL INTERIOR A TRAVÉS DE LA DIRECCIÓN DE ASUNTOS INDÍGENAS, ROM Y MINORÍAS Y LA ASOCIACIÓN DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES INDÍGENAS DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA ASCATIDAR, PARA AVANZAR EN LA TERCERA FASE DEL PLAN DE SALVAGUARDA HITNÚ CONSISTENTE EN LA ACTUALIZACIÓN, VALIDACIÓN COMUNITARIA E INSTITUCIONAL DE SU DIAGNÓSTICO, EN CUMPLIMIENTO DEL AUTO DE SEGUIMIENTO 004 DE 2009 DE LA SENTENCIA T 025 DE 2004".

Certificación de retención personas naturales prestadoras de servicios personales

Bajo la gravedad de juramento me permito certificar que: Sobre los ingresos recibidos Si ( ) ó No (X) se tomaran costos o deducciones asociados a dichas rentas, conforme a lo establecido en los artículos 1.2.4.16 y 1.2.4.1.17 del decreto únicoreglamentario 1625 de 2016.

Si **NO** utilizo al final del año costos y gastos para enfrentarlos a mis ingresos por favor aplicarla tarifa de retención establecida en el artículo en el artículo 383 del E.T.

En caso afirmativo, en donde **SI** adjudico costos y gastos para enfrentarlos a mis ingresos por favor aplicar las retenciones con las tarifas tradicionales del artículo 392 del E.T. (4%, 6%, 10% u 11%).

Dada en Saravena a los 8 días del mes de septiembre 2025.

Cordialmente,

YIMER YAIR CORREA MANTILLA
C.c. 1.049.394.048
Correo: yimercorrea2013@gmail.com
Celular: 3105660650

ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA AS

Fecha: 14/10/2025 - 11:57:08

834001583-2

COMPROBANTE DE CONTABILIDAD

Sucursal: 00 - ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA AS

Número: FC-DSAS-1529

Fecha: 30/09/2025

Concepto: Prestación de servicios como dinamizador, desde el 1 al 08 de septiembre de 2025, para la ejecución del proyecto cuyo objeto es "aunar esfuerzos entre el ministerio del interior a través de la dirección de asuntos indígenas, rom y minorías y la asociación de cabildos y autoridades tradicionales indígenas del departamento de Arauca Ascatidar, para avanzar en la tercera fase del plan de salvaguarda hitnú consistente en la actualización, validación comunitaria e institucional de su diagnóstico

CODIGO	NOMBRE	C COSTO	TP DOC/TO	TERCERO / DETALLE	DEBE	HABER
510595.04	Prestacion de servicios	CTA15732025	FC1529	1049394048-2 / YIMER YAIR CORREA MANTILLA	520,000.00	0.00
				Factura de compra No. DSAS1529 - Prestación de servicios como dinamizador, desde el 1 al 08 de septiembre de 2025, para la ejecución del proyecto cuyo objeto es "aunar esfuerzos entre el ministerio del interior a través de la dirección de asuntos indígenas, rom y minorías y la asociación de cabildos y autoridades tradicionales indígenas del departamento de Arauca Ascatidar, para avanzar en la tercera fase del plan de salvaguarda hitnú consistente en la actualización, validación comunitaria		
233595.01	Prestacion de servicios	CTA15732025	FC1529	1049394048-2 / YIMER YAIR CORREA MANTILLA	0.00	520,000.00
				Factura de compra No. DSAS1529 - Prestación de servicios como dinamizador, desde el 1 al 08 de septiembre de 2025, para la ejecución del proyecto cuyo objeto es "aunar esfuerzos entre el ministerio del interior a través de la dirección de asuntos indígenas, rom y minorías y la asociación de cabildos y autoridades tradicionales indígenas del departamento de Arauca Ascatidar, para avanzar en la tercera fase del plan de salvaguarda hitnú consistente en la actualización, validación comunitaria		
				TOTALES:	**520,000.00**	**520,000.00**

CLAREAA CORREA

ELABORO

REVISO

APROBO



ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA AS
834001583-2

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSAS-1529
FECHA: 30/09/2025 10:29:30
FEC. VENCE: 30/09/2025
N° FACT. PROV: 1529

Datos del Emisor

Razón social/Nombre: ASOCIACION DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA AS
NIT: 834001583-2
Dirección: CR 17 28 48
Teléfonos: 3118959824
Correo: ASCATIDAR.ARAUCA@GMAIL.COM

Datos del Proveedor

Razón social/Nombre: YIMER YAIR CORREA MANTILLA
NIT: 1049394048-2
Dirección: cl 30 18 48 - Saravena
Teléfonos:
Correo: YIMERCORREA2013@GMAIL.COM

#	Código	Cant.	Bod.	Und.	Descripción	Vr. Unit.	% Dcto.	% Imp.	Impuesto	Vr. Total
1	LDD	1.00	00	UND	Prestacion de servicios como Lider dinamizador	520,000.00	0	0	0.00	520,000.00
	Cantidades	1.00								

Totales

Total Base Imponible:	520,000.00
Total Descuentos:	0.00
Total Retenciones:	0.00
Total otros descuentos:	0.00
INC:	0.00
IVA:	0.00
ICO:	0.00
TOTAL:	520,000.00

Monto en letras: QUINIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE CON CERO CENTAVOS

Información adicional

Resolución Habilitación DIAN N°18764093914981 Con Prefijo DSAS desde 1001 hasta 2000 con vigencia desde 03/06/2025 hasta 03/06/2027.

Prestación de servicios como dinamizador, desde el 1 al 08 de septiembre de 2025, para la ejecución del proyecto cuyo objeto es "aunar esfuerzos entre el ministerio del interior a través de la dirección de asuntos indígenas, rom y minorías y la asociación de cabildos y autoridades tradicionales indígenas del departamento de Arauca Ascatidar, para avanzar en la tercera fase del plan de salvaguarda hitnú consistente en la actualización, validación comunitaria e institucional de su diagnóstico, en cumplimiento del auto de seguimiento 004 de 2009 de la sentencia t 025 de 2004".

RECIBIDA

FECHA