UNION TEMPORAL CENTRO VIDA 2025
BELEN DE LOS ANDAQUIES
NIT: 901.998.768-9

TERCERO INFORME CONVENIO DE ASOCIACION No 094 de 2025 DE FECHA 20 DE OCTUBRE DE 2025 ENTRE LA UNION TEMPORAL CENTRO VIDA BELEN DE LOS ANDAQUIES Y EL MUNICIPIO BELEN DE LOS ANDAQUIES

INSTRUCTOR ACTIVIDADES FISICAS Y DE INTERACCION SOCIAL

CR 13 Nro. 13 98 BRR JUAN XXIII
CEL: 3112677625
fundasospaz@gmail.com

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
9c06fc549ffc62d2ce105871f89f24ca06ee388f527ea5457b9a585d8080ff9c970cc56d08e037941b0fbefae8bffc6e

Número de Factura: FEV-42
Fecha de Emisión: 18/12/2025
Fecha de Vencimiento: 30/12/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: OTALVARO MURCIA LUIS FERNANDO
Nombre Comercial: OTALVARO MURCIA LUIS FERNANDO
Nit del Emisor: 17683423
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica:

País: Colombia
Departamento: Caquetá
Municipio / Ciudad: Belén De Los Andaquíes
Dirección: CR 1 1 02 BRR PALONEGRO
Teléfono / Móvil: 3105732593
Correo: luferotalvaro@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: UNION TEMPORAL CENTRO VIDA 2025 BELEN DE LOS ANDAQUIES
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 901998768
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Caquetá
Municipio / Ciudad: Belén De Los Andaquíes
Dirección: Calle 000
Teléfono / Móvil: 0000000
Correo: fundasospaz@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	007	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO INSTRUCTOR DE ACTIVIDADES FISICAS Y DE INTERACCION SOCIAL DEL CENTRO VIDA	NIU	1,00	$ 1.800.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.800.000,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
18/12/2025 10:46:50
Documento validado por la DIAN:
18/12/2025 10:46:50
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		1800000
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		1800000
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		0
Total neto factura (=)		1800000
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 1800000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		1.800.000,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		1.800.000,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		1.800.000,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 1.800.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764095652263 Rango desde: 25 Rango hasta: 50 Vigencia: 2026-01-15

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 17683423		OTALVARO MURCIA LUIS FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 5 NO 4-42	BELEN DE LOS ANDAQUIES-CAQUETA	4316264	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1000000228	9496922630	I	2026/01/08	2026/01/14	BANCO DE BOGOTA	6	$415,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$0**	**$0**			**$1,423,500**	**$7,500**		**$0**	**$0**
Ciudad: BELEN DE LOS ANDAQUIES Depto: CAQUETA (1 Afiliados)					**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$0**	**$0**			**$1,423,500**	**$7,500**		**$0**	**$0**
1	CC	17683423	OTALVARO LUIS	231001	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$0**	**$0**			**$1,423,500**	**$7,500**		**$0**	**$0**

2026/01/14 11:23 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 17683423		OTALVARO MURCIA LUIS FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 5 NO 4-42	BELEN DE LOS ANDAQUIES-CAQUETA	4316264	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1000000228	9496922630	I	2026/01/08	2026/01/14	BANCO DE BOGOTA	6	$415,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$900	$0	$228,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$227,800	$900	$0	$228,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$100	$0	$7,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$100	$0	$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$700	$0	$178,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$700	$0	$178,700
TOTAL				1	$413,300	$1,700	$0	$415,000

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el compo

Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: OTALVARO MURCIA LUIS FERNANDO, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 17683423, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad en el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-751-00-02834-2, con una antigüedad de OCHO (8) año(s).

Se expide en BELEN DE LOS ANDAQUIES, a los diez y seis (16) días del mes de enero de 2023, con destino a: AL INTERESADO

Banco Agrario de Colombia
DIRECTOR DE OFICINA
FIRMA AUTORIZADA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14978023019

(415)7707212489984(8020) 000001497802301 9

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

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 7 6 8 3 4 2 3	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	1 6 9	Caquetá	1 8	Belén de los Andaquies	0 9 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
OTALVARO	MURCIA	LUIS	FERNANDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	1 6 9	Caquetá	1 8	Belén de los Andaquies	0 9 4

41. Dirección principal
CR 1 1 02 BRR PALONEGRO

42. Correo electrónico luferotalvaro@gmail.com

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

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 OTALVARO MURCIA LUIS FERNANDO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 04-12-2025 09:03:36AM

UNION TEMPORAL CENTRO VIDA 2025
BELEN DE LOS ANDAQUIES
NIT: 901.998.768-9

TERCERO INFORME CONVENIO DE ASOCIACION No 094 de 2025 DE FECHA 20 DE OCTUBRE DE 2025 ENTRE LA UNION TEMPORAL CENTRO VIDA BELEN DE LOS ANDAQUIES Y EL MUNICIPIO BELEN DE LOS ANDAQUIES

GESTOR RURAL Y URBANO

CR 13 Nro. 13 98 BRR JUAN XXIII
CEL: 3112677625
fundasospaz@gmail.com

Belén de los Andaquies, 31 de diciembre de 2025

LA UNION TEMPORAL CENTRO VIDA 2025

BELEN DE LOS ANDAQUIES

NIT: 901.998.768

DEBE A:

HECTOR CAMILO DURAN CORREA

C.C. 17.680.796

LA SUMA DE $1.860.000=

Por concepto de honorarios como Gestor Urbano y Rural del Centro Vida, durante el periodo del 1 al 31 de diciembre de 2025, LA SUMA DE UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA MIL PESOS MCTE ($1.860.000=).

Los valores deben ser consignados en la cuenta de ahorros Banco Agrario de Colombia N.º 47510003997-2

HECTOR CAMILO DURAN CORREA

C.C. 17.680.796

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141224850495

(415)7707212489984(8020) 000014122485049 5

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

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 7 6 8 0 7 9 6	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Caquetá 1 8	Belén de los Andaquies 0 9 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DURAN	CORREA	HECTOR	CAMILO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caquetá 1 8	Belén de los Andaquies 0 9 4

41. Dirección principal
CR 2 2 B 22 BRR PALO NEGRO

42. Correo electrónico hectorcamilodurancorrea@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 8 8 6 7 5 3 9	3 2 2 3 9 0 7 0 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
8 2 9 9	2 0 2 5 1 2 1 1	0 1 6 2	2 0 1 6 0 6 2 4	4 1 1 1			7 2 2 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 DURAN CORREA HECTOR CAMILO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	17680796
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HECTOR CAMILO DURAN CORREA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BELEN DE LOS ANDAQUIES	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CRA 2 2B-22 BRR PALO NEGRO	TELÉFONO:	4310000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			1749987651	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/01/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9995372906

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
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

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	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.500**

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	COR	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 17680796	DURAN CORREA HECTOR CAMILO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.423.500				NO																			30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	ESSC62-ASMET SALUD EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 17680796	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 185.500

Planilla Pagada
Planilla Pagada

TERCERO INFORME CONVENIO DE ASOCIACION No 094 de 2025 DE FECHA 20 DE OCTUBRE DE 2025 ENTRE LA UNION TEMPORAL CENTRO VIDA BELEN DE LOS ANDAQUIES Y EL MUNICIPIO BELEN DE LOS ANDAQUIES

PSICOLOGA

CR 13 Nro. 13 98 BRR JUAN XXIII
CEL: 3112677625
fundasospaz@gmail.com

Belén de los Andaquies, 31 de diciembre de 2025

LA UNION TEMPORAL CENTRO VIDA 2025

BELEN DE LOS ANDAQUIES

NIT: 901.998.768

DEBE A:

CYNTHIA MICHELLE SANTANILLA SANCHEZ

C.C. 1115793557

LA SUMA DE $3.100.000=

Por concepto de honorarios como PSICOLOGA del Centro Vida, durante el periodo del 1 al 31 de diciembre de 2025, LA SUMA DE TRES MILLONES CIEN MIL PESOS MCTE ($3.100.000=).

Los valores deben ser consignados en la cuenta de ahorros Bancolombia Nº 91270064545

CYNTHIA MICHELLE SANTANILLA SANCHEZ

C.C. 1115793557



FECHA DE NACIMIENTO 21-SEP-1999

FLORENCIA
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

26-OCT-2017 FLORENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

P-4400100-00952815-F-1117554594-20171108 0058412665A 1 48966860



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.117.554.594

SANTANILLA SANCHEZ

APELLIDOS

CYNTHIA MICHELLE

NOMBRES

FIRMA

UNION TEMPORAL CENTRO VIDA 2025
BELEN DE LOS ANDAQUIES
NIT: 901.998.768-9

TERCERO INFORME CONVENIO DE ASOCIACION No 094 de 2025 DE FECHA 20 DE OCTUBRE DE 2025 ENTRE LA UNION TEMPORAL CENTRO VIDA BELEN DE LOS ANDAQUIES Y EL MUNICIPIO BELEN DE LOS ANDAQUIES

ING ALIMENTOS

CR 13 Nro. 13 98 BRR JUAN XXIII
CEL: 3112677625
fundasospaz@gmail.com

Belén de los Andaquies, 31 de diciembre de 2025

LA UNION TEMPORAL CENTRO VIDA 2025

BELEN DE LOS ANDAQUIES

NIT: 901.998.768

DEBE A:

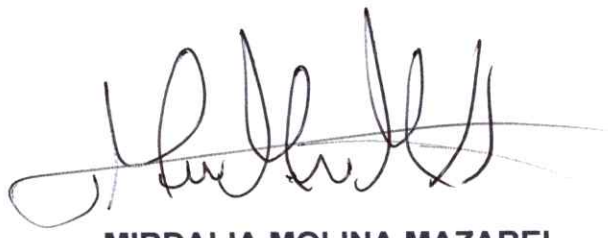
MIRDALIA MOLINA MAZABEL

C.C. 1.084.899.002

LA SUMA DE $3.100.000=

Por concepto de honorarios como INGENIERA DE ALIMENTOS del Centro Vida, durante el periodo del 1 al 31 de diciembre de 2025, LA SUMA DE TRES MILLONES CIEN MIL PESOS MCTE ($3.100.000=).

Los valores deben ser consignados en la cuenta de ahorros Bancolombia Nº 46639648567



MIRDALIA MOLINA MAZABEL

C.C. 1.084.899.002

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.084.899.002**

MOLINA MAZABEL
APELLIDOS

MIRDALIA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-FEB-1993**

OPORAPA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

21-JUN-2011 OPORAPA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-4400100-00682614-F-1084899002-20150326 **0043660924A** 1 8083321930

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141225179964

(415)7707212489984(8020) 000014122517996 4

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

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 8 4 8 9 9 0 0 2	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Huila 4 1	Oporapa 5 0 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MOLINA	MAZABEL	MIRDALIA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caquetá 1 8	Florencia 0 0 1

41. Dirección principal
CR 2113 A 34 BRR ABBAS TURBAY

42. Correo electrónico migdaliamolina0716@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

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										Exportadores				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			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 MOLINA MAZABEL MIRDALIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificación
Bancaria

Viernes, 09 de enero de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que MIRDALIA MOLINA MAZABEL identificado(a) con CC 1084899002, 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	46639648567	2022-07-21	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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	1084899002
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			MIRDALIA MOLINA MAZABEL
CIUDAD/MUNICIPIO	FLORENCIA	DEPARTAMENTO	CAQUETA
DIRECCIÓN	ABAS TURBAY	TELÉFONO	4367896
TIPO APORTANTE	02 INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NUMERO PLANILLA			4632712282	TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	diciembre AÑO	2025
DIAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2025/12/10	NUMERO AUTORIZACIÓN			9995050842

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 268.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 268.200	$ 0	$ 268.200
SUBTOTALES										$ 268.200	$ 0	$ 268.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 209.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 209.600	$ 0	$ 0	$ 209.600
SUBTOTALES													$ 209.600	$ 0	$ 0	$ 209.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 8.800	$ 8.800	$ 0	$ 0	$ 8.800
SUBTOTALES									$ 8.800	$ 0	$ 0	$ 8.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1084899002	MOLINA MAZABEL MIRDALIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.676.191				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN / SALUD

PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.676.191	$ 268.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 268.200	EPS005 SANITAS S.A.	30	$ 1.676.191	$ 209.600	$ 0	$ 209.600

ARP / PARAFISCALES

ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.676.191	108489900	$ 8.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 486.600

SOI Planilla Pagada

UNION TEMPORAL CENTRO VIDA 2025
BELEN DE LOS ANDAQUIES
NIT: 901.998.768-9

TERCERO INFORME CONVENIO DE ASOCIACION No 094 de 2025 DE FECHA 20 DE OCTUBRE DE 2025 ENTRE LA UNION TEMPORAL CENTRO VIDA BELEN DE LOS ANDAQUIES Y EL MUNICIPIO BELEN DE LOS ANDAQUIES

AUXILIAR ADMINISTRATIVA

CR 13 Nro. 13 98 BRR JUAN XXIII
CEL: 3112677625
fundasospaz@gmail.com

Belén de los Andaquies, 31 de diciembre de 2025

LA UNION TEMPORAL CENTRO VIDA 2025

BELEN DE LOS ANDAQUIES

NIT: 901.998.768-9

DEBE A:

PAMELA ANDREA GUTIERREZ OCAMPO

C.C. 1.075.321.355 DE NEIVA

LA SUMA DE $2.583.323=

Por concepto de honorarios como Auxiliar Administrativa Centro Vida, durante el periodo del 01 al 31 de diciembre de 2025, LA SUMA DE DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MIL TRECIENTOS VEINTITRES MIL PESOS MCTE ($2.583.000=).

Los valores deben ser consignados en la cuenta de ahorros Bancolombia No 45425106752.

Pamela A Gutierrez

PAMELA ANDREA GUTIERREZ OCAMPO

C.C. 1.075.321.355 DE NEIVA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.075.321.355
GUTIERREZ OCAMPO
APELLIDOS
PAMELA ANDREA
NOMBRES

Pamela A. Gutierrez Ocampo
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-SEP-1999
FLORENCIA
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

18-OCT-2017 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1900100-00950959-F-1075321355-20171101 0058331817A 1 49413753

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141025703903

(415)7707212489984(8020) 000014102570390 3

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1075321355	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Huila 4 1	Neiva 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GUTIERREZ	OCAMPO	PAMELA	ANDREA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Huila 4 1	Neiva 0 0 1

41. Dirección principal: CR 1 H # 15 - 23 BRR LOS MARTIRES

42. Correo electrónico: pamelandre99@gmail.com

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

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
0 0 1 0	2 0 2 0 0 3 0 2	4 7 9 9	2 0 2 2 1 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																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10											55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20													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 GUTIERREZ OCAMPO PAMELA ANDREA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 03-01-2025 09:37:01PM

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pagos de Seguridad Social — Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1075321355
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PAMELA ANDREA GUTIERREZ OCAMPO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BELEN DE LOS ANDAQUIES	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CALLE 8 #8-32	TELÉFONO:	8352204
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			6003066691	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/01/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			2074503201

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	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 0	$ 227.800

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	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000

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	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 1075321355	GUTIERREZ OCAMPO PAMELA ANDREA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	107532135	$ 7.500

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

Planilla Pagada

Certificación
Bancaria

Martes, 10 de junio de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que PAMELA ANDREA GUTIERREZ OCAMPO identificado(a) con CC 1075321355, 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	45425106752	2021-08-19	ACTIVO	*****

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vinculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

Belén de los Andaquies, Diciembre de 2025

LA UNION TEMPORAL CENTRO VIDA 2025

BELEN DE LOS ANDAQUIES

NIT: 901.998.768-9

DEBE A:

ORLANDO VARGAS BARRERA

C.C. 17.648.598 DE BELEN DE LOS ANDAQUIES

LA SUMA DE $349.986=

Por concepto de transporte del Centro Vida, durante el periodo del 1 al 31 de diciembre de 2025, LA SUMA DE TRECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL PESOS MCTE (**$349.986=**).

Orlando Vargas B.

ORLANDO VARGAS BARRERA

C.C. 17.648.598 DE BELEN DE LOS ANDAQUIES

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
17.648.598
NUMERO

VARGAS BARRERA
APELLIDOS

ORLANDO
NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-DIC-1971
BELEN DE LOS ANDAQUIES
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

30-JUL-1990 FLORENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS SAMUDIO LOZADA

A-4401200-43157779-M-0017648598-20070404 0048407094B 01 211234310

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

7. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141226834838

(415)7707212489984(8020) 000014122683483 8

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	17648598	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VARGAS	BARRERA	ORLANDO	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caquetá 1 8	Belén de los Andaquies 0 9

41. Dirección principal
CL 3 8 31

42. Correo electrónico orlandovargasb1@gmail.com

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

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. GPC			

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 renovaci

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:

985. Nombres VARGAS BARRERA ORLANDO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 26-12-2025 03:48:

Belén de los Andaquies, Diciembre de 2025

LA UNION TEMPORAL CENTRO VIDA 2025

BELEN DE LOS ANDAQUIES

NIT: 901.998.768-9

DEBE A:

LINA ISABEL SANCHEZ SALGADO

C.C. 1.119.217.652 DE LA MONTAÑITA

LA SUMA DE $5.000.000=

Por concepto de realización de charlas educativas en el Centro Vida, durante el periodo del 1 al 31 de diciembre de 2025, LA SUMA DE CINCO MILONES DE PESOS MCTE (**$5.000.000=**).

Lina Isabel Sanchez

LINA ISABEL SANCHEZ SALGADO

C.C. 1.119.217.652 DE LA MONTAÑITA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.119.217.652
SANCHEZ SALGADO
APELLIDOS
LINA ISABEL
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 20-JUN-1997
LA MONTAÑITA
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO

24-JUN-2015 LA MONTAÑITA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

P-4400700-00737976-F-1119217652-20150618 0048641202A 1 42009442

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141159149401

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 1 1 9 2 1 7 6 5 2 | 6. DV: 8

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Florencia

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 1 9 2 1 7 6 5 2

27. Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Caquetá 1 8	La Montañita 4 1 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SANCHEZ	SALGADO	LINA	ISABEL

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caquetá 1 8	La Montañita 4 1 0

41. Dirección principal: CR 5 6A 26

42. Correo electrónico: liss.student@gmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 3 1 9 5 7 6 6 7 5 6 | 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

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: SANCHEZ SALGADO LINA ISABEL

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 31-01-2025 05:24:17PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Scanned with CamScanner

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
701a8b2b2b5dd36a5f3722957a52c72e4a0349b9ba5d6b80751a55598a0150959df1b57f27f23cb0b3f89a0ae29defb4

Número de Factura: FE-37
Fecha de Emisión: 13/05/2026
Fecha de Vencimiento: 12/06/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: MAXICONSTRUCTORA S.A.S.
Nombre Comercial: MAXICONSTRUCTORA S.A.S.
Nit del Emisor: 901786907
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4290

País: Colombia
Departamento: Caquetá
Municipio / Ciudad: Belén De Los Andaquíes
Dirección: CR 5 3 46 BRR CAJA AGRARIA
Teléfono / Móvil: 3112677625
Correo: obrasysuministros221@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION PAZ Y SOLIDARIDAD L L
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 901794065
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Caquetá
Municipio / Ciudad: Florencia
Dirección: Cr 13 13 98 Brr Juan XXIII
Teléfono / Móvil: 3241323850
Correo: fundasospaz@gmail.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				
Nro.	**Código**	**Descripción**	**U/M**	**Cantidad**	**Precio unitario**	**Descuento detalle**	**Recargo detalle**	**IVA**	**%**	**INC**	**%**	**Precio unitario de venta**
1	129	Celebracion de las fiestas tradicionales en el mes de diciembre como la cena navideña novena de aguinaldos y otros.	94	1,00	$ 20.257.732,77	$ 0,00	$ 0,00	$ 3.848.969,23	19.00			$ 20.257.732,77

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
13/05/2026 17:32:38
Documento validado por la DIAN:
13/05/2026 17:32:39
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	20257732.77
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	20257732.77
IVA	3848969.23
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	3848969.23
Total neto factura (=)	24106702
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $ 24106702

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	20.257.732,77
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	20.257.732,77
IVA	3.848.969,23
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	3.848.969,23
Total neto factura (=)	24.106.702,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $ 24.106.702,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764100860131 Rango desde: 1 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2027-10-30

Belén de los Andaquies, Diciembre de 2025

LA UNION TEMPORAL CENTRO VIDA 2025

BELEN DE LOS ANDAQUIES

NIT: 901.998.768-9

DEBE A:

YEISON TOVAR CASTILLO

C.C. 1.118.021.359 DE EL PAUJIL

LA SUMA DE $900.000=

Por concepto de jornadas de corte de cabello y aseo personal en el Centro Vida, durante el periodo del 1 al 31 de diciembre de 2025, LA SUMA DE NOVECIENTOS MIL PESOS MCTE (**$900.000=**).

Yeison Tovar C.

YEISON TOVAR CASTILLO

C.C. 1.118.021.359

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.118.021.359



Apellidos
TOVAR CASTILLO

Nombres
YEISON

Nacionalidad
COL

Estatura
1.65

Sexo
M

Fecha de nacimiento
03 JUN 2005

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
EL PAUJIL (CAQUETA)

Fecha y lugar de expedición
17 ENE 2024, EL PAUJIL

Firma
yeison T C

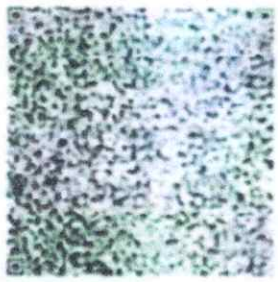
Fecha de expiración
17 ENE 2034

CO

0390697911



REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo



ICCOL0390697912440O6<<<<<<<<<<
0506030M3401170COL1118021359<5
TOVAR<CASTILLO<<YEISON<<<<<<<<

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

1. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141140500901

(415)7707212489984(8020) 000014114050090 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 1 1 8 0 2 1 3 5 9 | 6. DV: 8

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Florencia — 2 8

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACION

23. Tipo de contribuyente: 2 — rsona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento: 1 3 — Cédula de Ciudadanía

26. Número de identificación: 1 1 1 8 0 2 1 3 5 9

27. Fecha expedición: | |

gar de expedición: OLOMBIA — 28. País: 1 6 9

29. Departamento: 1 8 — Caquetá

30. Ciudad/Municipio: 2 5 6 — El Paujil

Primer apellido: OVAR

32. Segundo apellido: CASTILLO

33. Primer nombre: YEISON

34. Otros nombres:

35. Razón social:

Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: OLOMBIA — 1 6 9

39. Departamento: 1 8 — Caquetá

40. Ciudad/Municipio: 2 5 6 — El Paujil

Dirección principal: L 4 # 1 - 13 BRR LAS MERCEDES

Correo electrónico: yeisontovarcastillo018@gmail.com

Código postal:

44. Teléfono 1: 3 2 1 4 1 9 2 2 7 6

45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal — 46. Código: 8 2 9 9 — 47. Fecha inicio actividad: 2 0 2 4 1 0 2 9

Actividad secundaria — 48. Código: — 49. Fecha inicio actividad:

Otras actividades — 50. Código: 1 2

Ocupación

51. Código:

52. Número establecimientos:

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

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

61. Fecha: 2024 - 10 - 29 / 18 : 04 : 47

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión o 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 de 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

964. Nombre: TOVAR CASTILLO YEISON

965. Cargo: CONTRIBUYENTE

Belén de los Andaquies, diciembre de 2025

LA UNION TEMPORAL CENTRO VIDA 2025

BELEN DE LOS ANDAQUIES

NIT: 901.998.768-9

DEBE A:

DARLEY SANCHEZ PEREZ

C.C. 96.341.248 DE LA MONTAÑITA

LA SUMA DE $450.000=

Por concepto de capacitación y prácticas de horticultura en el Centro Vida, durante el periodo del 1 al 31 de diciembre de 2025, LA SUMA DE CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE (**$450.000**=).

Darley Sanchez

DARLEY SANCHEZ PEREZ

C.C. 96.341.248 DE LA MONTAÑITA

Belén de los Andaquies, diciembre de 2025

LA UNION TEMPORAL CENTRO VIDA 2025

BELEN DE LOS ANDAQUIES

NIT: 901.998.768-9

DEBE A:

DARLEY SANCHEZ PEREZ

C.C. 96.341.248 DE LA MONTAÑITA

LA SUMA DE $450.000=

Por concepto de capacitación y prácticas de jardinería en el Centro Vida, durante el periodo del 1 al 31 de diciembre de 2025, LA SUMA DE CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE ($**450.000**=).

Darley Sanchez

DARLEY SANCHEZ PEREZ

C.C. 96.341.248 DE LA MONTAÑITA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 96.341.248
SANCHEZ PEREZ
APELLIDOS
DARLEY
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 10-JUL-1967
LA MONTAÑITA
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
30-SEP-1985 LA MONTAÑITA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-4400100-0014907S-M-0096341248-20090204
0009829930A 1
8080005415

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Concepto 0 2 Actualización

4. Numero de formulario: 141250399520

(415)7707212489984(8020) 000014125039952 0

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
ersona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	9 6 3 4 1 2 4 8

ugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
OLOMBIA	1 6 9	Caquetá 1 8	La Montañita 4 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ANCHEZ	PEREZ	DARLEY	

Razón social

Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
OLOMBIA 1 6 9	Caquetá 1 8	La Montañita 4 1

Dirección principal

R 5 5 32 BRR LAS BRISAS

Correo electrónico: darley200881@hotmail.com

Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 3 1 7 7 4 3 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 2 9 9	2 0 1 4 0 9 2 9	0 1 6 1	2 0 2 5 0 9 0 2			3 4 3 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	4	9																								

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

60. No. de Folios

61. Fecha

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión, cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos, o la omisión de alguno de los requisitos establecidos para la inscripción, actualización, suspensión o cancelación, dará lugar a la aplicación de las sanciones previstas en el Estatuto Tributario, sin perjuicio de las demás sanciones a que haya lugar. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 de 2016. De igual manera, el declarante al iniciar el trámite en línea, fue informado y aceptó la política de tratamiento de datos (Ley 1581 de 2012).

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

Firma autorizada

Belén de los Andaquies, Diciembre de 2025

LA UNION TEMPORAL CENTRO VIDA 2025

BELEN DE LOS ANDAQUIES

NIT: 901.998.768-9

DEBE A:

LINA ISABEL SANCHEZ SALGADO

C.C. 1.119.217.652 DE LA MONTAÑITA

LA SUMA DE $900.000=

Por concepto de realización de charlas educativas en el Centro Vida, durante el periodo del 1 al 31 de diciembre de 2025, LA SUMA DE NOVECIENTOS MIL PESOS MCTE (**$900.000=**).

Lina Isabel Sanchez

LINA ISABEL SANCHEZ SALGADO

C.C. 1.119.217.652 DE LA MONTAÑITA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.119.217.662
SANCHEZ SALGADO
APELLIDOS
LINA ISABEL
NOMBRES

Isabel Sanchez
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-JUN-1997
LA MONTAÑITA
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

24-JUN-2015 LA MONTAÑITA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-4400700-00737976-F-1119217662-20150618 0048041202A 1 42000442

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 141159149401

(415)7707217469984(8020) 000141159149401

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1119217652	8	Impuestos y Aduanas de Florencia	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1119217652

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Caquetá 18	La Montañita 410

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SANCHEZ	SALGADO	LINA	ISABEL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Caquetá 18	La Montañita 410

41. Dirección principal: CR 5 6A 26

42. Correo electrónico: liss.student@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3195766756	

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
8699	2024/12/16	8699	2024/12/16	8299			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

Usuarios 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 [ ] 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: SANCHEZ SALGADO LINA ISABEL

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 31-01-2025 05:24:17PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Scanned with CamScanner

Belén de los Andaquies, diciembre de 2025

LA UNION TEMPORAL CENTRO VIDA 2025

BELEN DE LOS ANDAQUIES

NIT: 901.998.768-9

DEBE A:

CAROLINA TRUJILLO SANTANILLA

C.C. 1.006.410.151 DE BELEN DE LOS ANDAQUIES

LA SUMA DE $900.000=

Por concepto de Taller de manualidades en el Centro Vida, durante el periodo del 1 al 31 de diciembre de 2025, LA SUMA DE NOVECIENTOS MIL PESOS MCTE (**$900.000=**).

Carolina Trujillo Santanilla

CAROLINA TRUJILLO SANTANILLA

C.C. 1.006.410.151 DE BELEN DE LOS ANDAQUIES

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.006.410.151
TRUJILLO SANTANILLA

APELLIDOS
CAROLINA

NOMBRES
Carolina Trujillo

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-JUL-2001
BELEN DE LOS ANDAQUIES
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

31-JUL-2019 BELEN DE LOS ANDAQUIES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-4205450.01085087-F:1006410151-20190724 0057540005A 1 51628633

DIAN

Formulario de Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141158085940

(415)7707212489984(8020) 000014115808594 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 0 6 4 1 0 1 5 1 6

6. DV 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Florencia 2 8

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2

25. Tipo de documento: Cedula de Ciudadania 1 3

26. Número de Identificación: 1 0 0 6 4 1 0 1 5 1

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 1 6 9

29. Departamento: Caquetá 1 8

30. Ciudad Municipio: Belen de los Andaquies 0 9 4

31. Primer apellido: TRUJILLO

32. Segundo apellido: SANTANILLA

33. Primer nombre: CAROLINA

34. Otros nombres:

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Caquetá 1 8

40. Ciudad/Municipio: Belen de los Andaquies 0 9 4

41. Dirección principal: CL 3 # 5 - 90 B/ CAJA AGRARIA

42. Correo electrónico: carolinatrujillo1807@gmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3 2 2 3 7 8 1 9 1 8

45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código: 8 8 1 0

47. Fecha inicio actividad: 2 0 2 5 0 1 2 8

Actividad secundaria

48. Código:

49. Fecha inicio actividad:

Otras actividades

50. Código 1 2

Ocupación

51. Código:

52. Número establecimientos:

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- Obtencion NIT

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 inscripcion en el Registro Unico Tributario -RUT-, tendra vigencia indefinida y en consecuencia no se exigira su renovacion

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 inscripcion, actualizacion, suspension y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), debera ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, segun el caso. Paragrafo del articulo 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: TRUJILLO SANTANILLA CAROLINA

985. Cargo: Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 28-01-2025 11:59:27AM