

**Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante**

Usuario Solicitante: MHncarmona NORMA CONSTANZA CARMONA BENAVIDES
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 21-12-00 AGENCIA NACIONAL DE MINERIA - ANM
Fecha y Hora Sistema: 2026-04-15-2:15 p. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL							
Número:	60976026	Fecha Registro:	2026-03-03	Unidad / Subunidad ejecutora:	21-12-00 AGENCIA NACIONAL DE MINERIA - ANM		
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	79526	Comprobante Contable de la Generación:	
Fecha Máxima Pago:	2026-03-06	Código de Referencia:	04500200800060976026		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio: 0,00
Valor Bruto:	6.750.000,00	Valor Deducciones:	45.811,00		Valor Neto:	6.704.189,00	Saldo x Pagar: 0,00

VALORES PAGADOS							
TRM Pago		Valor Bruto	6.750.000,00	Valor Deducciones	45.811,00	Valor Neto	6.704.189,00
		Moneda Base Compra		Valor MBC			

REINTEGROS					
Números					No Recaudo:
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	Reintegrado Deducciones Pesos:	0,00	Reintegrado Neto Pesos:	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	Reintegrado Deducciones Moneda:	0,00	Reintegrado Neto Moneda:	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO					
Identificación:	1070951838	Razón Social:	CAMILO GARCIA SOTELO		Medio de Pago: Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA									
Número:	24119431078	Banco:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.		Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa	
TESORERIA				DOCUMENTO SOPORTE					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN				Número:	ANM-600-2026	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION	Fecha:	2026-03-03
Tipo Beneficiario Pago		01 - Beneficiario final							

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS												
DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
2 OFICINA ASESORA JURIDICA / A-02-02-02-008-002 SERVICIOS JURÍDICOS Y CONTABLES												
	Propios	20	CSF	6.750.000,00	0,00	6.750.000,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES						
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES			TERCERO		TARIFA	VALOR
2-01-05-01-01-03-05			RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS		899999061	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
					0,766 %	45.811,00
						45.811,00

LINEAS DE PAGO VINCULADA					
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR
21-12-00 - AGENCIA NACIONAL DE MINERIA - ANM		7-2 - GASTOS GENERALES PROPIOS CSF		2026-03-09	6.750.000,00
					05 NINGUNO
					Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



Obligación Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHdmelende DANIELA ALEJANDRA MELENDEZ RODRIGUEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 21-12-00 AGENCIA NACIONAL DE MINERIA - ANM
Fecha y Hora Sistema: 25/02/2026 12:00:00 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.										
Numero:	79526	Fecha Registro:	2026-02-25	Unidad / Subunidad ejecutora:			21-12-00 AGENCIA NACIONAL DE MINERIA - ANM			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generada	Requiere DIP:		No	Tipo de DIP:		Nro. Compromiso:	66426
Valor Inicial:	6.750.000,00	Valor Total Operaciones:				0,00	Valor Actual:	6.750.000,00	Saldo x Ordenar:	6.750.000,00
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	Valor Total Operaciones Moneda Original:				0,00	Valor Actual Moneda Original:	0,00	Saldo x Ordenar Moneda Original:	0,00
Valor Deducciones:	45.811,00	Valor Neto:				6.704.189,00	Valor IVA:	0,00	Nro. Cdp:	30426
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:				0,00	Atributo Contable:	05-NINGUNO	Comprobante Contable:	2593
TERCERO										
Identificacion:	1070951838	Razon Social:	CAMILO GARCIA SOTELO						Medio de Pago:	Abono en cuenta
CUENTA BANCARIA										
Numero:	24119431078	Banco:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.					Tipo:	Ahorro	Estado: Activa
CUENTA X PAGAR						CAJA MENOR				
Numero:	98826	Tipo:	Rentas de Trabajo	Identificacion:				Fecha de Registro:		
DOCUMENTO SOPORTE										
Numero:	ANM-600-2026		Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES				Fecha:	2026-02-25	
ITEM PARA AFECTACION DE GASTO										
DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
2 OFICINA ASESORA JURIDICA	A-02-02-02-008-002 SERVICIOS JURÍDICOS Y CONTABLES	Propios	20	CSF	05-NINGUNO					
Total:							6.750.000,00	0,00	6.750.000,00	6.750.000,00

Objeto: RADICADO No 72077 - PRIMERO PAGO CONTRATO ANM-600-2026

PLAN DE PAGOS						
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
21-12-00 AGENCIA NACIONAL DE MINERIA - ANM		7-2 GASTOS GENERALES PROPIOS CSF		2026-03-09	Generada	6.750.000,00
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL						
POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
2-01-05-01-01-03-05 RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMÁS ACTIVIDADES DE SERVICIOS	NIT 899999061	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	5.980.500,00	0,766 %	45.811,00	45.811,00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

FORMATO PAGO CONTRATISTAS
VICEPRESIDENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
GRUPO DE RECURSOS FINANCIEROS

Recurso: ANM
DOCUMENTO EQUIVALENTE
No.72077

Ciudad acta de inicio: BOGOTÁ

DATOS DEL CONTRATISTA									
Nombres y apellidos del contratista:		CAMILO GARCIA SOTELO				Régimen del IVA:		No Responsable de IVA	
Correo electronico del contratista:		CAMILOGARCIA_@HOTMAIL.COM				Usted tiene dos o mas empleados?		NO	
Tipo documento:		C.C				Tiene dependientes económicos?		NO	
Documento del contratista:		1070951838		Es Pensionado?		NO		Tipo dependientes económicos:	
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO ACTUAL DE PAGO									
Contrato No.	ANM-600-2026	Fecha Inicial	02/02/2026	Fecha Final	30/09/2026	Registro Presupuestal:	ANM	66426	100%
Valor Contrato:	60.000.000,00	Dias:		Fecha:			SGR		0%
Valor Bruto del	6.750.000,00	Motivo:				Número de Pago:	1 de 8		
Valor Comisiones:	0,00					Periodo de pago del:	02-feb-2026		
Valor Deducciones:	0,00					Periodo de pago al:	28-feb-2026		
Procedimiento de reterfuente: PROCEDIMIENTO 1									
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Ingresos por honorarios		6.750.000,00				Retención en la fuente del periodo. Tarifa: 0%		0,00	
Valor IVA		0,00				Retención IVA 15%		0,00	
Ingresos por comisiones		0,00				Retención ICA del periodo. Tarifa: 0.766%		45.811,00	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		6.750.000,00				Sobretasa Bomberil		0,00	
TOTAL A PAGAR		6.704.189,00				TOTAL RETENCIONES PRESENTE PAGO		45.811,00	
						Ciudad o Municipio BOGOTÁ No. Nit			
						No. Planilla PILA, o , No. Radicación pago SS		53604408	
						Tipo de seguridad social: Anticipada			
SEIS MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y NUEVE									
LIQUIDACIÓN DEDUCCIONES									
DESCUENTO BASE NETA DE RETENCIONES					DESCUENTO APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y OTROS				
CONCEPTO	FECHA	VALOR							
Aportes voluntarios a cuentas AFC		0,00			860066942 - COMPENSAR EPS 337.500,00				
Aporte voluntario a fondos de pensiones		0,00			800229739 - PROTECCION S.A. ADMINISTRADORA DE FONDOS 432.000,00				
Intereses prestamo de Vivienda	0	0,00			800229739 - PROTECCION S.A. ADMINISTRADORA DE FONDOS 0,00				
Dependientes hasta		0,00			860011153 - RIESGOS PROFESIONALES POSITIVA 14100				
Salud (Prepagada) hasta	0	0,00			0 - CCF. NINGUNA 0				
SUBTOTAL DESCUENTO BASE NETA:					0,00				
					Total descuentos aportes seguridad social 783.600,00				
					EMBARGO JUDICIALES (BANCO AGRARIO Nit: 800.837.800) 0,00				
					LIBRANZA FEINGE 0,00				
					Valor Base retención en la fuente 4.485.500,00				
					Base retención ICA 5.980.500,00				
					Base Estampilla 0,00				
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO JURAMENTO, QUE:									
1. Cumpli a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas. 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de seguridad social en salud y pensión. Los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP. Correspondientes a los ingresos provenientes del contrato objeto del presente pago y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la base de Retención en la fuente en ningún otro contrato. 3. Toda la información aquí suministrada es verídica. 4. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.						 Firmado por: CAMILO GARCIA SOTELO Contratista			
CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO									
En mi calidad de supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:									
- Que el contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas. - Que el contratista desarrolló las actividades descritas en el informe de actividades adjunto, dentro del periodo de cobro. - Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social realizados por el contratista por medio de la planilla relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes. - Que el contratista presta sus servicios desde la ciudad de: BOGOTÁ						 Autorizado por: LINA PAULINA ORCASITA CELEDÓN Supervisor			

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1070951838	CAMILO GARCIA SOTELO		Cra 10 N° 15D - 24 Bloque C Apto 312	3125373231	camilogarcia_@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	FACATATIVÁ	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2026-02	2026-02	I	19/02/2026	53604408	TOTAL A PAGAR \$1.474.400

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	635.000	0		0		0	0	0	0	635.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	812.800	0	0	0	0	0	0		812.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	26.600				26.600	0	0	26.600			266	26.600	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	635.000	635.000
Pensión	1	812.800	812.800
Riesgos Laborales	1	26.600	26.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.474.400	1.474.400

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1070951838	CAMILO GARCIA SOTELO		Cra 10 N° 15D - 24 Bloque C Apto 312	3125373231	camilogarcia_@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	FACATATIVÁ	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2026-02	2026-02	I	19/02/2026	53604408	\$1.474.400

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Extranjero	Cotiza. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SLN	IDE	MA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1070951838	GARCIA SOTELO CAMILO	59	0			N																	230201	5.080.000	812.800	0	0	0	0	EPS008	5.080.000	635.000	14-25	5.080.000	1	26.600		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



CERTIFICA QUE:

CAMILO GARCIA SOTELO

Cédula de Ciudadanía No. 1070951838

Cursó y Aprobó la Inducción del

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

Con una intensidad de 2 horas

Realizada el día (11) del mes de Febrero de 2026.

Coordinador Grupo de Planeación / Coordinadora Grupo Gestión del Talento Humano
Marcelino Sánchez Castro - Aura Liliana Pérez Santisteban

La autenticidad de éste documento puede ser verificada en el registro
de la oficina del Grupo Gestión del Talento Humano – SG-SST bajo el número 5053 del certificado

CAMILO GARCIA
& Abogados

Camilo Garcia Sotelo
NIT 1.070.951.838-0
Calle 8 No. 4-88 Of 201
Tel: (57) 3125373231
Facatativá - Colombia
info@camilogarcia.co



Factura electrónica de venta
No. CG 509

Señores	AGENCIA NACIONAL DE MINERÍA		
NIT	900.500.018-2	Teléfono	(601) 7958080 - Ext. 000
Dirección	No aplica	Ciudad	Facatativá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	19/02/2026, 15:15
Expedición	19/02/2026, 15:15
Vencimiento	19/02/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Contrato ANM-600-2025	1.00	6,750,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:

Seis millones setecientos cincuenta mil pesos m/cte

Forma de pago:

Contado

Medio de pago:

Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia \$ 6,750,000.00

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 18764085875918 aprobado en 20241220 prefijo CG desde el número 501 al 999 Vigencia: 24 Meses

No responsable de IVA - Actividad Económica 6910 Actividades jurídicas Tarifa
CUFE: 937a333bed08c21cab2cf66274b6c2ccc2d4f2b00d444b71906c568fec511f8c09909831ff81f287ceead2e329fd3cdb

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

INFORME DE ACTIVIDADES

Objeto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA OAJ. PARA EJERCER LA DEFENSA ADMINISTRATIVA, EXTRAJUDICIAL Y JUDICIAL EN LOS PROCESOS CONTENCIOSOS ADMINISTRATIVOS, CIVILES, LABORALES Y LAS DEMÁS RAMAS DEL DERECHO QUE SE REQUIERA, TRÁMITAR ACCIONES DE TUTELAS Y DE CUMPLIMIENTO, DAR REPUESTA A REQUERIMIENTOS Y PETICIONES, CUMPLIMIENTO Y SEGUIMIENTO A LOS FALLOS DE SENTENCIAS JUDICIALES. LINEA PAA 120001326
CÓDIGO UNSPSC 80111600

Contratista: CAMILO GARCIA SOTELO

Contrato No.: ANM-600-2026

Informe PRIMERO

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACCIONES
1 Representar judicial y extrajudicialmente a la Agencia cuando el Jefe de la Oficina Asesora	No se presentaron actividades para esta obligación.
2 Elaborar, suscribir y presentar los documentos procesales necesarios para ejercer efectiva defensa jurídica de la Agencia, dentro de los procesos judiciales que le sean asignados, incluyendo demandas, demandas de reconvencción, los recursos e incidentes a que haya lugar, de la misma manera recopilar los documentos procesales que se estimen pertinentes para ejercer la adecuada defensa a la ANM.	No se presentaron actividades para esta obligación.
3 Atender y tramitar las acciones constitucionales, los procesos judiciales ante la jurisdicción de lo contencioso administrativo y arbitrales que le sean asignado, interponiendo los recursos legales a los que haya lugar, elevar solicitudes probatorias garantizando la correcta defensa del interés de la Agencia.	No se presentaron actividades para esta obligación.
4 Preparar y asistir a las audiencias judiciales y extrajudiciales de los procesos asignados con el fin de defender los intereses de la agencia, así como a las mesas de trabajos y diligencias de verificación de cumplimiento de fallos.	No se presentaron actividades para esta obligación.

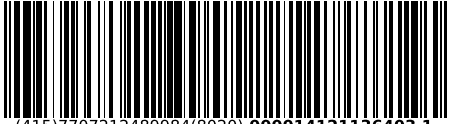
CONCLUSIONES:

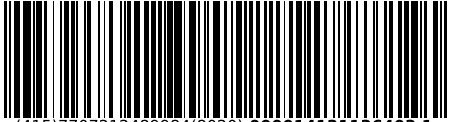
Nota: Se anexarán evidencias cuando el supervisor así lo requiera.

5 Adelantar las actuaciones administrativas y judiciales que se requieran para dar efectivo cumplimiento a las sentencias proferidas dentro de los procesos judiciales donde haga parte la agencia.	No se presentaron actividades para esta obligación.
6 Proyectar oportunamente las respuestas a los derechos de petición, requerimientos y/o solicitudes de los despachos judiciales y órganos de control, que le sean asignados, relacionados con asuntos originados en los procesos judiciales en los cuales la Agencia sea vinculada o requerida, así como atender las diferentes peticiones relacionadas con el objeto contractual.	No se presentaron actividades para esta obligación.
7 Dar cumplimiento a lo establecido en el inciso 2º artículo 3º del Decreto 1792 de 2007 que establece: "...Los apoderados de las entidades públicas que actúan dentro de cada proceso judicial, o que la representan dentro de un trámite conciliatorio, son responsables directos del reporte oportuno y de la actualización de la información de los procesos judiciales y de las conciliaciones en trámite."	No se presentaron actividades para esta obligación.
8 Registrar y actualizar de manera oportuna en el Sistema Único de Gestión e Información Litigiosa del Estado – EKOGUI, las solicitudes de conciliación extrajudicial, y los procesos judiciales a su cargo dentro de los cinco (5) días siguientes a su asignación o realización de la actuación, así como validar la información registrada en el Sistema EKOGUI e informar a la ANDJE, dentro de los quince (15) días siguientes al ingreso de la información, cualquier inconsistencia para su corrección.	No se presentaron actividades para esta obligación.
9 Elaborar, diligenciar, suscribir y actualizar las ¿chas que serán presentadas para estudio en los comités de conciliación, de conformidad con los instructivos que la Agencia Nacional de Defensa Jurídica del Estado expida para tal fin.	No se presentaron actividades para esta obligación.

10 Calificar el riesgo de cada uno de los procesos judiciales a su cargo, con una superioridad superior a seis (6) meses, así como cada vez que se profiera una sentencia judicial sobre el mismo, de conformidad con la metodología que determine la Agencia Nacional de Defensa Jurídica del Estado, de la misma manera incorporar el valor de la provisión contable de los procesos a su cargo, con una periodicidad no superior a seis (6) meses, así como cada vez que se profiera una sentencia judicial sobre el mismo de conformidad con la metodología que se establezca para tal fin.	No se presentaron actividades para esta obligación.
11 Representar judicialmente a la Agencia en procesos penales que afecten el interés institucional, previa habilitación mediante poder otorgado por el Jefe de la Oficina Asesora Jurídica; esta representación incluye, el impulso procesal de las actuaciones, el seguimiento integral y diligente del proceso, la interposición de los recursos procedentes, la elaboración y presentación de memoriales, escritos y alegatos, y la realización de todos los actos y trámites procesales necesarios para la defensa efectiva de los intereses de la Entidad.	No se presentaron actividades para esta obligación.
12 Asistir y participar en los comités, reuniones, talleres y demás eventos que le indique el supervisor y se relacionen específicamente con el objeto del contrato.	Asistencia capacitación ANNA MINERIA miércoles 18 de febrero 2026. Asistencia pre-comité conciliación martes 10 de febrero 2026
13 Presentar los informes solicitados por el supervisor, sobre las actividades desarrolladas en la ejecución del objeto contractual.	No se presentaron actividades para esta obligación.
14 Contar con su propio equipo de cómputo y acceso a internet portátil para el adecuado cumplimiento de las actividades contratadas, cuando así lo requiera la Entidad.	Se cuenta con equipo de cómputo propio y acceso a internet portátil, los cuales fueron utilizados para el desarrollo de las actividades contractuales.

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización		4. Número de formulario 141211364031			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1070951838		6. DV 0		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá 32	
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 13		26. Número de Identificación 1070951838	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 169		29. Departamento Cundinamarca 25		30. Ciudad/Municipio Facativá 269	
31. Primer apellido GARCIA		32. Segundo apellido SOTELO		33. Primer nombre CAMILO	
34. Otros nombres					
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
37. Sigla					
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA 169		39. Departamento Cundinamarca 25		40. Ciudad/Municipio Facativá 269	
41. Dirección principal CL 8 4 88 OF 201					
42. Correo electrónico info@camilogarcia.co					
43. Código postal		44. Teléfono 1 3125373231		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica		Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código 6910		47. Fecha inicio actividad 20160127		48. Código 4761	
49. Fecha inicio actividad 20160127		50. Código 1 4711		2 4719	
51. Código		52. Número establecimientos 1			
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 224952					
22- Obligado a cumplir deberes formales a					
49 - No responsable de IVA					
52 - Facturador electrónico					
Usuarios aduaneros					
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 GARCIA SOTELO CAMILO					
985. Cargo CONTRIBUYENTE					

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
Espacio reservado para la DIAN			Página 2 de 3 Hoja 2		
4. Número de formulario			141211364031		
			 (415)7707212489984(8020) 000014121136403 1		
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 7 0 9 5 1 8 3 8		0	Impuestos de Bogotá		3 2
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			Composición del Capital		
Documento	1. Constitución		2. Reforma		
71. Clase	0 9				82. Nacional
72. Número					
73. Fecha					83. Nacional público
74. Número de notaría					
75. Entidad de registro	0 3				84. Nacional privado
76. Fecha de registro	2 0 1 4 0 9 2 9				
77. No. Matricula mercantil	0 0 0 0 0 9 1 2 4 2				85. Extranjero
78. Departamento	2 5				
79. Ciudad/Municipio	2 6 9				86. Extranjero público
Vigencia					
80. Desde					87. Extranjero privado
81. Hasta					
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	4 9	2 0 1 4 0 9 2 9		-	
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					

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 3 de 3 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141211364031			
				 (415)7707212489984(8020) 000014121136403 1			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
1 0 7 0 9 5 1 8 3 8		0		Impuestos de Bogotá		3 2	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Oficina 0 8		161. Actividad económica Actividades jurídicas 6 9 1 0					
162. Nombre del establecimiento CAMILO GARCIA & ABOGADOS							
163. Departamento Cundinamarca 2 5		164. Ciudad/Municipio Facatativá 2 6 9					
165. Dirección CR 2 8 73 OF 204							
166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 9 1 2 4 3				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 4 0 9 2 9			
168. Teléfono 3 1 2 5 3 7 3 2 3 1				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica					
162. Nombre del establecimiento							
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio					
165. Dirección							
166. Número de matrícula mercantil				167. Fecha de la matrícula mercantil			
168. Teléfono				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica					
162. Nombre del establecimiento:							
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio					
165. Dirección							
166. Número de matrícula mercantil				167. Fecha de la matrícula mercantil			
168. Teléfono				169. Fecha de cierre			

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **GARCIA SOTELO CAMILO** identificado(a) con **CC** número **1.070.951.838** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 27 de julio de 2010 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 09 de octubre de 2025.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:

Bogotá (601) 482 33 64 – Medellín (604) 510 90 99 – Cali (602) 386 00 80 -

Barranquilla (605) 319 79 99 – Cartagena (605) 642 49 99 – WhatsApp +57 310 220 5575

o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a <https://customers.wolkvox.com/clicktocall/proteccion/>

**EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
COMPENSAR
NIT 860.066.942-7**

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) CAMILO GARCIA SOTELO identificado(a) con Cedula Ciudadania 1070951838, se encuentra AFILIADO en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente voluntario riesgo laboral según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20250929	VIGENTE

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 1 días del mes de Octubre de 2.025

Observaciones:

Con destino a:

INTERESADO

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multifiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: Lina Chat Bot

CER-AFI 30147930



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de la afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, CAMILO GARCIA SOTELO identificado(a) con CC 1070951838 registra la siguiente información.

Datos del empleador	Datos de la Relación Laboral
AGENCIA NACIONAL DE MINERIA - NI. 900500018	Fecha de inicio de cobertura: 02-02-2026 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha inicio de contrato: 02-02-2026 Fecha fin de Contrato: 30-09-2026 Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE Clase de Riesgo: 1

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 03 día(s) del mes de febrero de 2026.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Positiva Compañía de Seguros S.A.
NIT. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502, Bogotá | +57 (601) 810 8194 | Lunes a Viernes 8:00 a.m. - 6:00 p.m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva. Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>. Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autoregulación.

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

CAMILO GARCIA SOTELO

Identificado con CC 1070951838

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina FACATATIVA, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24119431078
Fecha de apertura:	24 de Diciembre de 2022
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Jueves, 09 de Octubre de 2025.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

