PROCESO GESTION FINANCIERA	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Versión: 14
	FOR-A09.2026-002	2026-05-22

TIPO DE CERTIFICACION:	PARCIAL	CESION:	NO	FEI:	NO	SGR:	NO

1-INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

No. NIT o CÉDULA:	1.018.421.820	CONTRATISTA:	JULIET ROCIO PICHON RODRIGUEZ		
CELULAR	3157058375				
CONTRATO No.:	INS-CPS-924-2025	FECHA INICIO:	2025-12-30	FECHA FINAL:	2026-07-31
REGISTRO PRESUPUESTAL:	20026	VALOR HONORARIOS:	$ 7.500.000	PAGO NUMERO:	6 DE 8

2- RESUMEN VALORES GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

TIPO CONTRATO:	PENSIONADO:	RESPONSABLE DE IVA
PROFESIONAL	NO	SI

		POR DIAS	CANTIDAD DE DIAS	HONORARIOS
INGRESOS HONORARIOS :	$ 6.302.521	NO		$ 7.500.000,00
IVA 19%	$ 1.197.479			
INGRESOS POR DESPLAZAMIENTO:	$ 223.760			
TOTAL INGRESOS BASE IMPUESTO:	$ 7.723.760	FACTURA:	FE269	FECHA: 24/05/2026

3-LIQUIDACION DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL

		PAGO PLANILLA
TOTAL (IBC):	$ 2.521.008	ANTICIPADO
PENSION 16% (valor aporte):	$ 403.400	
SALUD 12,5% (valor aporte):	$ 315.100	
ARL RIESGO III 2,436% (valor aporte):	$ 61.400	
TOTAL PAGO AL SISTEMA G.S.S.I.:	$ 779.900	

Realice Aportes Voluntarios al Fondo de Pensiones Obligatorias de acuerdo al Artículo 55 E.T (adjunto la certificación correspondiente al fondo de pensiones obligatorias con aporte voluntario)	NO

4-DATOS DE RETENCION Y NETO A PAGAR

Se encuentra inscrito en el Régimen Simple de Tributación - RST (Adjuntar RUT actualizado - NO MAYOR A 180 DÍAS)	NO
Declara costos y deducciones asociados al ingreso en la declaración de renta (Decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023, Artículo 9 y 11)	NO

DERECHOS DE DEDUCCIÓN	VALOR	MES	VALOR A DEDUCIR
a. % INTERESES POR PRESTAMOS DE VIVIENDA: limte max. Mensual 100 uvt 5.237.400, correspondiente al año inmediatamente anterior.		1	-
b. PREPAGADA o SEGURO SALUD O PLAN COMPLEMENTARIO: limte max. Mensual 16 uvt 837.984, correspondiente al año inmediatamente anterior.		1	-
c. DEPENDIENTE: limte max. Mensual 32 uvt 1.675.968 correspondiente al mes pagado	SI		652.628
d. APORTES: (Volunt. Pensiones) voluntarias No superior al 30% de los ingresos correspondiente al mes pagado 3800/199.021.200	-		-
e. APORTES: (AFC) No superior al 30% de los ingresos correspondiente al mes pagado 199.021.200			
DERECHOS DE DEDUCCIÓN	VALOR	$	652.628,10

CONCEPTO	BASE	TARIFA	%
RETEICA	$ 5.807.781	0,766%	$ 44.488
RETEFUENTE	$ 3.820.315	-	$ -
RETEIVA	$ 1.197.479	15%	$ 179.620
TOTAL IMPUESTO			$ 224.108
TOTAL A PAGAR			$ 7.275.892,40

RETEFUENTE VOLUNTARIA	NO	

5. FIRMAS

Bajo la gravedad de juramento, certifico que cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual y los documentos suministrados contienen los pago en salud, pensión y ARL

FIRMA CONTRATISTA

El supervisor del contrato certifica que el contratista cumplio a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas dentro del periodo objeto de cobro y que verificó el pago de los aportes al sistema de seguridad social (SALUD 12,5%, PENSION 16% Y ARL 2,436%) de conformidad con las normas vigentes.

Nombre supervisor	ELIANA MILENA TELLEZ	Nombre supervisor	
Cargo	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	Cargo	
Dependencia	GRUPO SALUD AMBIENTAL Y LABORAL	Dependencia	

NUMERO DE CONTRATO	INS-CPS-924-2025	**NOMBRE DEL CONTRATISTA**	JULIET ROCÍO PICHÓN RODRÍGUEZ		
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar servicios profesionales y apoyo técnico para la planeación metodológica, formulación y desarrollo de proyectos de investigación del Grupo de Salud Ambiental y Laboral.				
PERIODO DEL INFORME	**DESDE:**	01 de Mayo 2026		**HASTA:**	31 de Mayo 2026

DESCRIPCIÓN DEL AVANCE

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	ACTIVIDAD DESARROLLADA	PRODUCTO
1. Apoyar en el análisis de información del proyecto ergonomía del estudio en cultivadores de papa de Ventaquemada.	-aplicación de encuestas sociodemográficas y revisión de condiciones laborales en cultivadores de papa en Ventaquemada-salida de campo	Anexos de proyecto: Listado maestro: https://docs.google.com/spreadsheets/d/10PNgRifKLISEZ2aGx3ytpL-DtXQ0zrqm/edit?usp=sharing&ouid=116581403992851274891&rtpof=true&sd=true Soporte de salida de Campo https://drive.google.com/file/d/1gRxTIcSCN6vzBTAhoSTGFcEniXPG9QDQ/view?usp=sharing
2. Apoyar al grupo de salud ambiental y laboral en temas de toxicología médica y salud de los trabajadores	-Propuesta de infografía de microplásticos - Propuesta de infografía de exposición a los agroquimicos en cultivadores de papa en Ventaquemada	Infografía Microplásticos https://docs.google.com/document/d/1CGlsSv55H8-54GvqhM-Nz_2F3TaIIkMQ/edit?usp=sharing&ouid=116581403992851274891&rtpof=true&sd=true Infografía Exposición Agroquímicos en cultivo de papa https://docs.google.com/document/d/1M8ZwvbrwoqkaRFf2DDzk4uRWtLhMzU3z/edit?usp=sharing&ouid=116581403992851274891&rtpof=true&sd=true
3. Apoyar en la escritura de un artículo científico para publicación asociado con las líneas de investigación del grupo	Se estructura tabla como insumo para la construcción del articulo de agroquímicos en cultivadores de papa en Ventaquemada.	https://docs.google.com/document/d/1Ht56zChk1hAX1Y8Cihozf-ivlrWBoVom/edit?usp=sharing&ouid=116581403992851274891&rtpof=true&sd=true

4. Apoyar la escritura de documentos de política pública con la información generada en el grupo	Se ha ido realizando ajustes y redaccion a un documento preliminar de policy brief sobre microplásticos y sus efectos en salud.	https://docs.google.com/document/d/1H1tJC5lecR7-TJsB765OLHRV_ZqB8kOd/edit?usp=sharing&ouid=116581403992851274891&rtpof=true&sd=true
5. Desarrollar las demás actividades designadas para el cumplimiento del objeto contractual	- se realizo plan de trabajo para proyecto de cultivadores de papa en Ventaquemada	Plan de trabajo de salidas de campo para investigación en cultivadores de papa en Ventaquemada https://docs.google.com/document/d/1-im1DBvsReCCeaZpZMlnaPKDV4NkNpT6/edit?usp=sharing&ouid=116581403992851274891&rtpof=true&sd=true

Nota: El seguimiento sobre el cumplimiento de las obligaciones lo realizará el supervisor en el FOR A02.0000-037 "INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN"



JULIET ROCÍO PICHÓN RODRÍGUEZ

(1) Contrato No.	INS-CPS-924-2025		
(2) Nombre del Contratista:	Juliet Rocío Pichón Rodríguez		
(3) Cargo del supervisor:	Profesional Especializado		
(4) Interventoría si ☐ **no** ■ **Nombre:**			
(5) Correo del supervisor y/o del Interventor (si aplica)	etellez@ins.gov.co		
(6) Objeto del contrato:	Prestar servicios profesionales y apoyo técnico para la planeación metodológica, formulación y desarrollo de proyectos de investigación del Grupo de Salud Ambiental y Laboral.		
(7) Fecha de inicio:	30 Diciembre 2025	**(8) Fecha terminación:**	31 Julio 2026
(9) Período objeto del informe:	**Mayo 2026**		

(10) ANALISIS Y SEGUIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS Y/O PRODUCTOS ENTREGADOS EN EL MES O PERIODO EJECUTADO

Obligación contractual	Actividad desarrollada	Producto recibido	Observaciones o comentarios del Supervisor
1.Apoyar en el análisis de información del proyecto ergonomía del estudio en cultivadores de papa de Ventaquemada.	-aplicación de encuestas sociodemográficas y revisión de condiciones laborales en cultivadores de papa en Ventaquemada- salida de campo	Anexos de proyecto: Listado maestro: https://docs.google.com/spreadsheets/d/10PNgRifKLISEZ2aGx3ytpL-DtXQ0zrqm/edit?usp=sharing&ouid=116581403992851274891&rtpof=true&sd=true Soporte de salida de Campo https://drive.google.com/file/d/1gRxTIcSCN6vzBTAhoSTGFcEniXPG9QDQ/view?usp=sharing	En ejecución, productos entregados y aprobados por el supervisor
2. Apoyar al grupo de salud ambiental y laboral en temas de toxicología médica y salud de los trabajadores	-Propuesta de infografía de microplásticos - Propuesta de infografía de exposición a los	Infografía Microplásticos https://docs.google.com/document/d/1CGlsSv55H8-54GvqhM-Nz_2F3TaIlkMQ/edit?usp=sharing&ouid=116581403992851274	En ejecución, productos entregados y aprobados por el supervisor

	agroquimicos en cultivadores de papa en Ventaquemada	91&rtpof=true&sd=true Infografía Exposición Agroquímicos en cultivo de papa https://docs.google.com/document/d/1M8ZwvbrwoqkaRFf2DDzk4uRWtLhMzU3z/edit?usp=sharing&ouid=116581403992851274891&rtpof=true&sd=true	
3. Apoyar en la escritura de un artículo científico para publicación asociado con las líneas de investigación del grupo	Se estructura tabla como insumo para la construcción del articulo de agroquímicos en cultivadores de papa en Ventaquemada.	https://docs.google.com/document/d/1Ht56zChk1hAX1Y8Cihozf-ivlrWBoVom/edit?usp=sharing&ouid=116581403992851274891&rtpof=true&sd=true	En ejecución, entrega de soportes al día
4. Apoyar la escritura de documentos de política pública con la información generada en el grupo	Se ha ido realizando ajustes y redaccion a un documento preliminar de policy brief sobre microplásticos y sus efectos en salud.	https://docs.google.com/document/d/1H1tJC5lecR7-TJsB765OLHRV_ZqB8kOd/edit?usp=sharing&ouid=116581403992851274891&rtpof=true&sd=true	En ejecución, entrega de soportes al día
5. Desarrollar las demás actividades designadas para el cumplimiento del objeto contractual	- se realizo plan de trabajo para proyecto de cultivadores de papa en Ventaquemada	Plan de trabajo de salidas de campo para investigación en cultivadores de papa en Ventaquemada https://docs.google.com/document/d/1-im1DBvsReCCeaZpZMlnaPKDV4NkNpT6/edit?usp=sharing&ouid=116581403992851 2	En ejecución

		74891&rtpof=true&sd=true	

Monitoreo del tratamiento a los riesgos de contratación registrados en el FOR-A02.0000-026 Anexo No 1 a los estudios previos Matriz de riesgos de contratación

No	Clase	Fuente	Etapa	Tipo	Descripción (que puede pasar y, como puede ocurrir)	Consecuencia de la ocurrencia del evento	Persona responsable por implementar el tratamiento	Fecha estimada en que se inicia el tratamiento	Fecha estimada en que se completa el tratamiento	Monitoreo y revisión		
										¿Cómo se realiza el monitoreo ?	Periodicidad ¿Cuándo ?	Descripción del monitoreo realizado
1	general	externo	ejecución	Riesgo Operacional	Riesgo por uso de información errada: se materializa cuando el contratista en cumplimiento de sus obligaciones debe recopilar información o usar la que se encuentra en su poder y esta no es la adecuada	El contratista ejecuta actividades propias del objeto contractual y de sus obligaciones con dicha información, la cual se vería reflejada en una inadecuada Ejecución del contrato.	Supervisor inicio de ejecución	Supervisor inicio de ejecución	Fin de ejecución	Revisando la información suministrada	Antes de usar la información	Todos los contratistas guardamos la información relacionada a cada una de las obligaciones contractuales en el share point del grupo. A esta se tiene ingreso, revisión y verificación, por parte del supervisor.
2	general	externo	ejecución	Riesgo Operacional	Defectos en los resultados del producto	No ejecución de los proyectos	Supervisor	Inicio de ejecución	Fin de ejecución + 4 meses más	Informe de supervisión mensual	Mensual	Cada mes se diligencia el formato FORA0020000-037 en el cual a manera de informe se le envía al Supervisor las actividades realizadas,

												para llevar seguimiento al cronograma
3	general	externo	ejecución	Riesgo Operacional	Cambios regulatorios en materia tributaria, administrativa o normativa, relacionados con el objeto contractual	Retraso en el cumplimiento de las obligaciones y/o en el plazo establecido para la ejecución del contrato	Supervisor	Inmediato, una vez se presente el evento	Una vez se realicen los ajustes requeridos para hacer posible la ejecución del contrato	Seguimiento a las nuevas actividades establecidas para el contrato	Mensual	Normalmente se reciben los comunicados por parte de los grupos de Jurídica, talento humano o el que corresponda, acerca de los cambios en la normatividad vigente, para realizar los cambios correspondientes.
4	general	externo	ejecución	Riesgo Operacional	Problemas de orden público	Demora en la ejecución del objeto contractual	Supervisor	Inmediato, una vez se presente el evento	Una vez se realicen los ajustes requeridos para hacer posible la ejecución del contrato	Seguimiento to a las nuevas actividades establecidas para el contrato	Mensual	En el caso de trabajos o salidas de campo se realiza una comunicación con los líderes comunales para determinar si es posible acceder al territorio
% DE AVANCE ACUMULADO										**75%**		

(11) DE CONFORMIDAD CON EL SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, EL SUPERVISOR/INTERVENTOR (ES) CERTIFICA QUE:

1. El/La Contratista durante el periodo señalado, desarrolló y cumplió las actividades, presentó y entregó los informes, productos y demás obligaciones pactadas en el Contrato en mención.

2. De conformidad con las disposiciones legales efectuó el pago a los aportes respectivos al sistema de seguridad social integral en salud y pensiones y/o aportes parafiscales. (Se anexan comprobantes de pago de los aportes).

3. Durante el periodo el/la Contratista cumplió con lo dispuesto en el POE-A01.2014-001 “Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo”, especialmente lo establecido en el Anexo 1 sobre Normas y Requerimientos de Seguridad y Salud en el Trabajo para Contratistas y los criterios de sostenibilidad ambiental, de acuerdo al tipo de actividad que desarrolla.

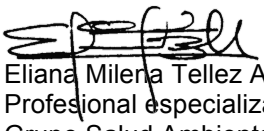
4. Aprueba los informes, productos y demás documentos presentados y entregados por El/La Contratista durante el periodo mencionado en desarrollo de las obligaciones pactadas en el Contrato en mención.

5. Durante el periodo ejecutado se hizo seguimiento a los riesgos establecidos en la matriz correspondiente (de acuerdo con la periodicidad establecida) y a la fecha no se ha materializado ninguno.

6. A la fecha no existen causales de incumplimiento de las obligaciones contractuales que demanden actuaciones conminatorias o sancionatorias por parte de la Administración.

(12) OBSERVACIONES:	(INCLUIR INFORMACIÓN RELEVANTE NO DESCRITA EN OTRO ACÁPITE, SOLO SI APLICA, NO ES NECESARIO REITERAR INFORMACIÓN)

(13) En constancia, firmo:



Eliana Milena Tellez Avila
Profesional especializado
Grupo Salud Ambiental y Laboral

(14) Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., Junio 2026

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-05-22, 02:54:24 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 85776630

Periodo Cotización: mayo de 2026 **Periodo Servicio:** mayo de 2026

PAGADO 20/05/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JULIET ROCIO PICHON RODRIGUEZ		
Documento	CC1018421820	**Dirección**	CR 69L #64 D - 68 CASA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3504744236
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1018421820	JULIET ROCIO PICHON RODRIGUEZ	57	00																	0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 3.000.000	$ 480.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 3.000.000	$ 375.000	2,436	$ 3.000.000	$ 73.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 928.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 3.000.000	$ 3.000.000	$ 3.000.000	$ 0	$ 480.000	$ 375.000	$ 73.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 928.100	$ 0	$ 928.100

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 ·
Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141164692826

(415)7707212489984(8020) 000014116469282 6

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

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 1 8 4 2 1 8 2 0	

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
PICHON	RODRIGUEZ	JULIETH	ROCIO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
CARV@UTOS	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CL 63 105 F 04 BRR ALAMOS

42. Correo electrónico juropiro@gmail.com

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
48 - Impuesto sobre las ventas - 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 61. Fecha 2025-02-27 / 12:40:46AM

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141164692826

(415)7707212489984(8020) **000014116469282 6**

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

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha	2 0 2 5 0 2 1 9	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 5 0 2 1 9	
77. No. Matrícula mercantil	0 3 9 2 4 0 4 3	
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	4	
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	4 9	2 0 2 5 0 2 1 9		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141164692826

(415)7707212489984(8020) **000014116469282 6**

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

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Mantenimiento y reparación de vehículos automotores 4 5 2 0	

162. Nombre del establecimiento: CARV@UTOS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1	

165. Dirección: AV CL 63 105 F 04

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 3 9 2 4 0 4 4	2 0 2 5 0 2 1 9	
168. Teléfono: 3 1 5 7 0 5 8 3 7 5	169. Fecha de cierre	

2

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	

3

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	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO



Carv@utos
JULIETH ROCIO PICHON RODRIGUEZ - NIT 1018421820-6
CL 63 105 F 04 BRR ALAMOS, Bogotá, D.C., Bogotá D.C.,
Tel: +573157058375
juropiro@gmail.com ;

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. FE269
Responsable de IVA

SEÑOR(ES)	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD		**FECHA DEL DOCUMENTO (DD/MM/AA)**
DIRECCIÓN	calle 26, Colombia, Bogotá, D.C., Bogotá D.C.		24/05/2026
			FECHA DE VENCIMIENTO
TELÉFONO		**NIT** 899999403-4	24/05/2026

ID	Ítem	Unidad	Precio	Cantidad	Descuento	Total
1	PRESTACION SERVICIO COMO CONTRATISTA-GRUPO SALUD AMBIENTAL Y LABORAL	Servicio	$6.302.521	1		$6.302.521

GRUPO SALUD AMBIENTAL Y LABORAL

Moneda: COP
Generado: 2026-05-24 10:42:36-05:00
Validación DIAN: 2026-05-24 10:43:37-05:00

Tipo de operación: Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de pago: Transferencia débito

CUFE: c0cc6dc85711278e97c4ff3fa175f59a8a637dab50a80ef07f42d3b2e3f586bd68d894b099466720f16c6d35677f4d52

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Subtotal	$6.302.521
IVA (19.00%)	$1.197.479
Total	$7.500.000

Total de lineas: 1

ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación N°18764089559411 de 2025-02-26 Modalidad Factura Electrónica Desde N° FE1 hasta FE9999 con vigencia hasta 2027-02-26

Representación gráfica de factura de venta electrónica

Proveedor tecnológico: Soluciones Alegra S.A.S - Software: Alegra - NIT 900.559.088-2

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	PROCESO GESTION FINANCIERA	COMISIÓN DE SERVICIOS O DESPLAZAMIENTOS	Vèrsión: 12
		FOR-A09.0000-002	2024-03-22

No. Solicitud SIIF:		Fecha:	12/03/2026	Dependencia:	Salud Ambiental y Laboral	Ciudad: BOGOTÁ D.C.
No. Prorroga:		Comision de Servicios:		Desplazamientos:	X	Fondo Especial para la Investigación - FEI: X

Tipo de documento:	Cedula Ciudadania	Comisionarse A:	Juliet Pichon	Cargo:	Contratista		
Número de Documento de identificación:	1018421820			Asignación Mensual:	$ 7.500.000	Honoranos (x 60%)	$ 4.500.000
Entidad Bancaria Del Comisionado:	Bancolombia	Tipo De Cuenta:	Ahorros	Numero De Cuenta Bancaria:	04612052773		

PARA VIAJAR EN LA(S) SIGUIENTE(S) RUTA(S)

CIUDADES - RUTA		FECHA INICIAL SALIDA	FECHA INICIAL LLEGADA	FECHA INICIAL DIAS	PRORROGA SALIDA	PRORROGA LLEGADA	PRORROGA DIAS	GASTOS DE VIAJE POR COMISIÓN O DESPLAZAMIENTO
Origen-1:	BOGOTÁ D.C.			0.5			1,0	56.000
Destino-1:	BOYACÁ-Ventaquemada							
Origen-2:	BOYACÁ-Ventaquemada							
Destino-2:	BOGOTÁ D.C.							
Origen-3:								
Destino-3:								

VIATICO O MANUTEN. DIARIOS	VIÁTICO O MANUTENCIÓN
$ 335.520	$ 167.760
El INS lo asume	
TOTAL:	$ 167.760

NOMBRE ORDENADOR DEL GASTO	DEPENDENCIA
Margarita Maria Ochoa Diaz	Dirección de Investigacion en Salud Publica

OBJETIVO: Aplicar los instrumentos de recoleccion de información diseñanos para el proyecto "Caracterización de las condiciones ergonomicas y modificaciones epigeneticas en cultivadores papa del municipio de Ventaquemada - Boyacá, 2026".

DIGITE EN ESTE CAMPO, DESDE EL DESTINO No.4 EN ADELANTE.		EXPLIQUE PORQUE ESTA ASISTENCIA NO PUEDE SER VIRTUAL	La modalidad virtual no es viable: tenemos compromisos con las autoridades municipales y buscamos asegurar una mayor captación de participantes de manera presencial

¿SE REQUIERE PERNOCTAR?	SI		NO		VIA	TERRESTRE	NETO A PAGAR:	$ 223.760	CON CARGO AL CDR:	2508	RUBRO	Viajes

FIRMA ORDENADOR DEL GASTO	PRESUPUESTO No. RP:	
	FECHA RP:	FIRMA

LEGALIZACIÓN DE GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

FECHA SALIDA Dia	FECHA SALIDA Mes	FECHA SALIDA Año	FECHA LLEGADA Dia	FECHA LLEGADA Mes	FECHA LLEGADA Año	DÍAS	VALOR VIATICOS DIARIOS	TOTAL VIÁTICOS	EN LA CIUDAD DE
11	05	26	11	05	26	0.5	335520	167760	Ventaquemada (Boy)

EL DIRECTOR (A) O JEFE DE OFICINA CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISIÓN U ORDEN DE SERVICIO CUMPLIÓ A SATISFACCION CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

Firma Director (a) o Jefe de oficina

VIÁTICOS O MANUTENCIÓN CAUSADOS:	167.760	GTOS TRANSP. INTERMUNICIPAL:		TOTAL LEGALIZACIÓN: 223 760
GTOS TRANSP. POR COMISIÓN:	56.000	GTOS TRANSP. VEHÍC. COMISIONADO:		

VALOR A LEGALIZAR	MENOS VALOR NETO ANTICIPO	SALDO A REINTEGRAR	RECIBÍ A SATISFACCIÓN - COMISIONADO Firma.
223.760	223 760	—	

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	PROCESO GESTION FINANCIERA	CERTIFICACIÓN CUMPLIMIENTO COMISIÓN	Versión: 03
		FOR-A09.0000-004	2025-10-24

EL SUSCRITO

_____

Cargo: Jefe de la oficina de Desarrollo Agropecuario

Institución: Alcaldía de Ventaquemada

HACE CONSTAR:

Que la señora Juliet Rocio Pichon Rodriguez, identificado con Cedula de Ciudadania No. 1.018.421.820 de Bogotá, cumplió a satisfacción con la comisión de servicio y las actividades, cuyo objeto fue:

Aplicar los instrumentos de recolección de información diseñanos para el proyecto "Caracterización de las condiciones ergonómicas y modificaciones epigenéticas en cultivadores papa del municipio de Ventaquemada - Boyacá, 2026".

La comisión se realizó dentro del plazo acordado, del 11 de mayo al 11 de mayo de 2026 la señora Juliet Rocio Pichon Rodriguez, cumplió a satisfacción con el objeto de la comisión.

Dado en Ventaquemada (Boy), a los 11 de mayo de 2026.

Firma: Edwin Yesid Porras Muñoz

Nombre: Edwin Yesid Porras Muñoz

Cargo: Jefe de Oficina

Institución: Alcaldía Ventaquemada – Desarrollo Agropecuario

Correo: desarrolloagroventaquemada@gmail.com

Teléfono: 3125558328

Extensión: —

Los Delfines

TIQUETE DE VIAJE

HORA IMP:
2026-05-11 05:55:14

DELFINES OC
800108272-4

DIRECCION:
BOGOTA NORTE
Cel. 3124579842
FECHA VIAJE:
2026-05-11 06:15:00
Nº TIQUET: 1095157-129653
SERVICIO: BASICO
PLACA: NoINT:
WOR749 **999**
BAHIA Nº: 14.0
POLIZA RCC: 2000709132
SEGUROS MUNDIAL
POLIZA RCE: 2000709131
SEGUROS MUNDIAL
-------PASAJERO---------
IDENTIFICACION:
CC:222222222222
NOMBRE: 2222
CELULAR: 3142786239
RUTA:
BOGOTA-NORTE -> RAMIRIQUI
ORIGEN: BOGOTA-NORTE
DESTINO: VENTAQUEMADA
CANT:1 PUESTOS:LIBRE
VALOR TIQUETE: 28.000

VALOR TOTAL:
28.000

FELIZ VIAJE

Tiquete no valido como soporte, la Factura Electronica llega por correo

---

TRANSPORTES EXPRESO UNDINAMARCA
Nit. 860.041.004-5

Vigilado SuperTransporte

Nº 4315

NOMBRE DEL PASAJERO			
Julieth Pichon			
FECHA DE EXPEDICION	**FECHA DE SALIDA**	**Nº BUS**	**PUESTO Nº**
11 05 2026	11 05 2026		
CANT. DE PASAJES: 1	HORA DE SALIDA: 4pm		
ORIGEN: Bogota	DESTINO: Ventaquemada		
VEHICULO	VALOR $: 28000		

UNDINAMARCA DECLARACION DE RENTA

• NO SE ACEPTAN RECLAMACIONES SIN LA PRESENTACION DE ESTE TIQUETE SIN ENMENDADURAS NI TACHONES