

Soledad, 30 de junio de 2026

CUENTA DE COBRO N° 05

**EL ESTABLECIMIENTO DE DESARROLLO URBANO Y MEDIO AMBIENTE DE SOLEDAD -
EDUMAS- NIT.: 900.128.208-0**

DEBE A:

ROSNY JAVIER CANTILLO ORTIZ, identificado con **CC No.72,245.105**, expedida en la Ciudad de Barranquilla, la suma de **CUATRO MILLONES CIENTO MIL PESOS M/L. (\$4.100.000)**, Por concepto del quinto pago del 20 de mayo del 2026 al 19 de junio del 2026, en cumplimiento de las obligaciones derivadas del Contrato N° **CD-EDUM-2026-C021**, que tiene por objeto: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ADMINISTRADOR/A DE EMPRESAS, PARA ADELANTAR ACTIVIDADES DE ANÁLISIS, DIAGNÓSTICO Y CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN BENEFICIARIA DE PROGRAMAS Y PROYECTOS INSTITUCIONALES, ORIENTADAS A LA TOMA DE DECISIONES GERENCIALES, EN EL MARCO DEL PLAN DE ACCIÓN INSTITUCIONAL**

Para el pago de los servicios prestados, se sirva tener en cuenta la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente por concepto de las rentas de trabajo de qué trata el artículo 103 del Estatuto Tributario. Así mismo, se practique la retención establecida en el artículo 383 del estatuto tributario.

Favor consignar en la cuenta de ahorro N° 488402147976 de DAVIVIENDA.

Atentamente,

Firma: 
Nombre: **ROSNY JAVIER CANTILLO ORTIZ**
Cédula No. **72.245.105**
Celular: **300 284 62 35**
Correo electrónico: **rosny23@gmail.com**
Dirección: **Cra 37B # 27C 178**

EDUMAS
RAD 1560 FOLIOS 2
REC 09 JUL 2026
FECHA 09 JUL 2026
REQUISITO PARA SU ESTUDIO
DE EMPLEO ACEPTACIÓN

INFORME DE ACTIVIDADES No. 05

1. DATOS GENERALES		
NUMERO DE CONTRATO	CD-EDUM-2026-C021	
PLAZO DE EJECUCION	5 MESES	
NOMBRE Y APELLIDO DEL CONTRATISTA	ROSNY JAVIER CANTILLO ORTIZ	
No. DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	72.245.105	
PERIODO A PAGAR	20 de mayo de 2026 al 19 de junio de 2026	
No. DE PAGO	5 de 5	
CLASE DE INFORME	PARCIAL ()	FINAL (X)
DEPENDENCIA ADSCRITA	GERENCIA	

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

1 Realizar análisis de información sobre la población beneficiaria de programas y proyectos institucionales, identificando patrones, necesidades y oportunidades, para generar insumos que apoyen la toma de decisiones gerenciales, sin asumir funciones de gestión operativa de recursos humanos, físicos o presupuestales.

Acciones realizadas:

- realice acompañamiento al reconocimiento de los arroyos que causaron inundaciones en los barrios Normandía, manuela Beltrán, las colonias y la alianza



OBLIGACIONES CONTRACTUALES:

2.Participar en la estructuración de información técnica y financiera de proyectos institucionales, aportando datos y análisis que faciliten la toma de decisiones gerenciales, asegurando la coherencia con los planes de desarrollo territorial.

Acciones realizadas:

Asistí a la reunión con el contratista que ejecuto la labor de limpieza y recolección de material solido de los arroyos de los barrios Manuela Beltran, Normandia, las colonias y la alianza



OBLIGACIONES CONTRACTUALES:

3. Proponer estrategias basadas en los resultados de los diagnósticos y análisis de la población beneficiaria, orientadas a optimizar la efectividad de los programas y proyectos, fortaleciendo la planificación y la eficiencia institucional desde un enfoque

Acciones realizadas:

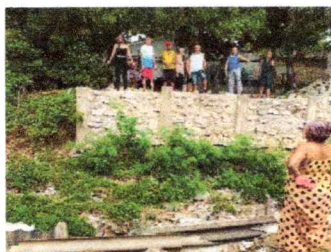
realice acompañamiento al equipo de contratistas para la limpieza y recolección de material arrastrado por los afluentes arroyos del barrio Manuela Beltrán.

**OBLIGACIONES CONTRACTUALES:**

4 elaborar informes, reportes y recomendaciones basadas en la información recopilada y analizada, y participar en reuniones de planificación y seguimiento de proyectos, exclusivamente en el marco del análisis y diagnóstico, con el fin de apoyar la toma de decisiones gerenciales

Acciones realizadas:

asistí a jornada de sensibilización, con los habitantes cercanos a el arroyo del barrio las moras de lo importante que es no arrojar basura



se expide el presente informe, a los 30 días del mes de junio de 2026 Atentamente,

Firma: 
 Nombre: ROSNY JAVIER CANTILLO ORTIZ
 Cédula No. 72.245.105
 Celular: 300 284 62 35
 Correo electrónico: rosny23@gmail.com
 Dirección: Cra 37B # 27C 178

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **72245105**

CANTILLO ORTIZ
APELLIDOS

ROSNY JAVIER
NOMBRES

Rosny Cantillo
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **01-SEP-1979**

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)

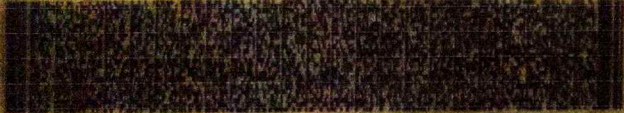
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 **O+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

23-ENE-1996 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN OSORIO ESCOBAR



A-0309100-22 106082-M-0072245105-20021021 0267102291A 02 106015683



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

**BARRANQUILLA,
ATLANTICO,
COLOMBIA,
A quien interese**

21/06/2026

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor ROSNY CANTILLO ORTIZ** con **Cédula de Ciudadanía número 72245105**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	0550488402147976
Fecha de apertura	06/11/2018

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 1 3 Actualización de oficio		4. Número de formulario 141129993601			
		 (415)7707212489984(8020) 000014112999360 1			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 7 2 2 4 5 1 0 5 9		6. DV 9		12. Dirección seccional Impuestos de Barranquilla	
				14. Buzón electrónico 2	
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de identificación 7 2 2 4 5 1 0 5	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA		29. Departamento 1 6 9 Atlántico		30. Ciudad/Municipio 0 8 Barranquilla 0 0 1	
31. Primer apellido CANTILLO		32. Segundo apellido ORTIZ		33. Primer nombre ROSNY	
				34. Otros nombres JAVIER	
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
37. Sigla					
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Atlántico		40. Ciudad/Municipio 0 8 Soledad 7 5 8	
41. Dirección principal CR 37 B 27 C 178					
42. Correo electrónico rosny23@gmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 3 0 0 2 8 4 6 2 3 5		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código 8 5 5 1		47. Fecha inicio actividad 2 0 2 2 1 1 2 8		48. Código	
				49. Fecha inicio actividad	
				50. Código 1 2	
				51. Código	
				52. Número establecimientos	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 5					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
54. Código					
55. Forma					
56. Tipo					
57. Modo					
58. CPC					
59. Anexos SI NO X					
60. No. de Folios: 0					
61. Fecha 2024-09-27 / 05:40:51PM					
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					

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla		Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-05	2026-05	436917286	9507234578		I	2026/06/02	2026/07/01	BANCO DAVIVIENDA	29	\$519,200

EMPLADO	
---------	--

EMPLEADO				NOVEDADES												PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																														
No.	Identificación	Nombre		Ingresos	Idade	tad	tae	lde	pap	cpl	ce	vst	n	ge	ma	a	vac	av	vd	rt	Hip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SEBIA e ICBF	Total Aportes																											
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																																													\$500,300	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																																														\$500,300
Ciudad: BARGANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																																																														\$500,300
1	KC	72248105																				23020	30		\$1,750,905	\$280,200	EP5610	30		\$1,750,905	\$218,900	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,750,905	0.5226	\$9,200	0	\$0	No	\$500,300																			
		Total Afiliados(1)																																	\$9,200	\$0	\$0	\$0	\$500,300																							

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$6,000	\$0	\$286,200	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$280,200	\$6,000	\$0	\$286,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$200	\$0	\$9,400	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$200	\$0	\$9,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$4,700	\$0	\$223,600	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$218,900	\$4,700	\$0	\$223,600	
TOTAL				1	\$508,300	\$10,900	\$0	\$519,200	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 7245105		CANTILLO ORTIZ ROSKY JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra37b-427c178 sociedad	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3928726	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2026-06	436821377	9507310890	I	2026/07/02	2026/07/01	BANCO DAVIVIENDA	0	\$508,300	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO		NOVEDADES				PENSION		SALUD		CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombre	Ingresos	Retenciones	Exenciones	Exonerado	Exonerado	Exonerado	Exonerado	Exonerado	Exonerado	Exonerado	Exonerado	Exonerado	Exonerado	Exonerado	Exonerado	Exonerado	
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																			
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																			
1	CC 7245105	CANTILLO ROSKY																	
Total Afiliados(1)																			

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E. INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
TOTAL				1	\$508,300	\$0	\$0	\$508,300	