ASENSI		CONTADOR PUBLICO.
		ESPECIALISTA FINANZAS PUBLICAS.
		ESPECIALIZACION REVISORIA FISCAL
	DILAQUININEZ BELTRAN NIT: 63.344.347	CONTRALORIA Y CIENCIA FORENSE. DIPLOMADO NORMAS INTERNACIONALES DE AUDITORIA NIAS UNIVERSIDAD SANTO TOMAS UNIVERSIDAD DEL ESTADO
		UNIVERSIDAD UDES

Bucaramanga, 07 de Julio de 2026

Señores
COLEGIO VILLAS DE SAN JUAN
LUDWIN HOHANNY BARAJAS ANAYA
Rector

Por medio de los documentos adjuntos, me permito presentar propuestas, de acuerdo con su invitación, para el contrato cuyo objeto es **PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PÚBLICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE ASESORÍA, ACOMPAÑAMIENTO Y APOYO EN LOS PROCESOS CONTABLES, FINANCIEROS, FISCALES Y PRESUPUESTALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA OFICIAL COLEGIO VILLAS DE SAN JUAN DEL MUNICIPIO DE GIRÓN, INCLUYENDO LA ELABORACIÓN, REVISIÓN Y PRESENTACIÓN DE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN CONTABLE REQUERIDA PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LEGALES Y ADMINISTRATIVAS DE LA INSTITUCIÓN PARA LA VIGENCIA 2026**
En el evento de resultar aceptada mi propuesta, me comprometo a perfeccionar y legalizar el respectivo contrato dentro del tiempo estipulado y a ejecutar el objeto contractual de acuerdo con los documentos que hacen parte de esta invitación y de estudios de conveniencia y las demás estipulaciones de esta.

En mi calidad de proponente declaro:

1. Que conozco las actividades a realizar e informaciones sobre preguntas y respuestas así como los demás documentos relacionados con los trabajos y acepto cumplir todos los requisitos en ellos exigidos.

2. Que, en caso de ser aceptada mi propuesta, me comprometo a iniciar la ejecución del contrato respectivo, cuando la ENTIDAD CONTRATANTE, de la orden de iniciación y a terminarlo dentro de los plazos contractuales de acuerdo con lo establecido en los documentos, la propuesta y el contrato respectivamente.

3. Que me comprometo a entregar los documentos relacionados en la invitación con esta propuesta.

4. Que conozco y acepto en un todo las leyes generales y especiales aplicables a esta invitación y al contrato que se suscriba.

5. Que con la firma de la presente carta manifiesto bajo la gravedad de juramento que no me encuentro incurso en ninguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad y demás prohibiciones consagradas en la ley para celebrar el contrato.

6. Que conozco, los sitios en los que debo desarrollar el objeto a contratar, sus características, accesos, entorno socio económico, Condiciones climatológicas, y que teniendo en cuenta estos conocimientos para la

elaboración de las propuestas y en consecuencias asumo los efectos de esta declaraci6n.

7. Igualmente declare bajo la gravedad de juramento, que toda la informaci6n aportada y anexa en la Hoja de Vida, correspondientes a los documentos es veraz y susceptible de comprobaci6n.

RESUMEN DE LA PROPUESTA:

Actividades del Contrato:

1. Suministrar al auxiliar administrativo con funciones de pagaduría los rubros presupuestales a utilizar para la elaboración del proyecto anual de presupuesto.
2. Orientar la elaboración de comprobantes de ingreso y egreso.
3. Elaborar y entregar al establecimiento educativo, los informes financieros y contables mensuales (estado de situación financiera; estado de resultados, las notas a los informes financieros y contables trimestrales) los cuales deberán ser firmados por el ordenador del gasto y el Contador Público, incluyendo los datos de nombres, números de identidad y tarjeta profesional; en ningún caso dichos informes mensuales reemplazaran la preparación y presentación, al cierre del periodo contable, del juego completo de estados financieros, regulada en los marcos normativos expedidos por la Contaduría General de la Nación. (Resolución No. 182 del 19/05/2017 CGN).
4. enviar los informes financieros y contables, con los requisitos y en los plazos establecidos por los organismos de control, la direccion de contabilidad de la Alcaldía de Girón y la Secretaria de Educación Municipio de Girón
5. Reportar trimestralmente la ejecución presupuestal acumulada en los Sistemas de Información de los Fondos de Servicios Educativos SIFSE, de acuerdo con el cronograma enviado por el Ministerio de Educación Nacional.
6. Asesorar al Auxiliar Administrativo con funciones de pagador, en la liquidación de estampillas y contribuciones municipales y departamentales.
7. Asesorar trámites ante la DIAN, en cumplimiento de la normativa vigente.
8. Entregar en medio impreso mensualmente al Establecimiento Educativo los libros de Contabilidad.
9. Verificar que los hechos económicos estén debidamente soportados de acuerdo con las exigencias tributarias, contable y contractuales.

TIEMPO DE EJECUCION:

El tiempo de Ejecución es de cuatro (4) meses

VALOR DE LA PROPUESTA: El valor total de la propuesta es por la suma de ONCE MILLONES DE PESOS MCTE ($11.000. 000.oo).

PERFIL PROFESIONAL

Profesional con experiencia de más de veinticinco (25) años en el sector público y privado, asesorando en la elaboraci6n de la contabilidad Pública, privada y presupuesto público, con la oportunidad de asesorar varios entes territoriales, empresas descentralizadas Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios Empresas Sociales del Estado Hospitales y empresas del sector privado en esta Materia; además con amplios conocimientos en la elaboración y rendición de informes a las entidades de control, experiencia en la interpretación y aplicación de normas vigentes que tienen relación en la materia antes mencionada

Me permito informar que las comunicaciones relativas a esta propuesta las recibiré en:

Dirección: Calle 16 No 18 - 51
Ciudad: Bucaramanga
Teléfono: 6723315
Teléfono Móvil: 315 3859430 -3155921510
Correo Electronico:dqb28@hotmail.com

Atentamente,

DILIA QUIÑONEZ BELTRAN
CONTADOR PÚBLICO

Certificación
Bancaria

Miércoles, 24 de junio de 2026

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que DILIA QUIÑONES BELTRAN identificado(a) con CC 63344347, 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 de ahorros	29768067099	2011-03-25	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 vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

Cra. 33 #62 83 - Bucaramanga - Santander
TEL: 607 6820731 - CEL: 3188269874 - 3176460304
Email: direccionips@rso-sa-com
www.rso-sa.com - NIT: 804003371-3

COMPAÑIA RSO S.A.
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

Fecha de examen: 2026-06-22 **Fecha de impresión: 2026-06-22**

91201326
RM: 4583 L.S.O 07/2018
Firma y sello del médico avaluador

Documento: 63344347
Firma del trabajador

COMPAÑIA RSO S.A.
Cra. 33 #52 83 - Bucaramanga - Santander
TEL: 607 6820731 - CEL: 3188269874 - 3176480304
Email: direccionips@rso-sa.com
www.rso-sa.com - NIT: 804005571-3

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

Fecha de examen: 2026-06-22 **Fecha de impresión:** 2026-06-22

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos:	DILIA QUIÑONEZ BELTRAN			**Identificación:**	CC 63344347
Fecha de Nacimiento:	1968-10-28	**Edad:**	57	**Género:**	F
Teléfono:	3153659430	**RH:**	O +	**Estrato:**	3
Estado civil:	CASADO		**Escolaridad:**	UNIVERSITARIO	
Ciudad:	BUCARAMANGA		**Dirección:**	CL 16 18-61	
Cont. Emergencia:	MAYRA ALEXANDRA LIZARAZO		**Tel. Cont. Emerg.:**	3155921510	
EPS:	NUEVA EPS				
ARL:	COMPAÑIA SURAMERICANA ADMINISTRADORA DE RIESGOS PROFESIONALES Y SEGURO DE VIDA - SURA				
AFP:	COLPENSIONES				

DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:	ATENCION PARTICULAR	**Nit:**	
Actividad Economica:			
Cargo:	CONTADOR PUBLICO		
TIPO EXAMEN: PREINGRESO	**ENFASIS:** OSTEOMUSCULAR		

EXAMENES REALIZADOS		
1. EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL		

CONCEPTO

CONCEPTO	CUMPLE PARA EL CARGO / SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES

PAUTAS ERGONOMICAS	SI
PAUSAS ACTIVAS	SI

1) CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR: Autorizo al (a la) doctor(a) abajo mencionado(a), a realizar en mi el examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), registrado(s) en este documento. El (la) doctor(a) abajo mencionado(a) me ha explicado la naturaleza y propósito del examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es). He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el prop ósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), a partir de la asesoría brindada antes de la respectiva toma de las pruebas. Entiendo que la realizaci ón de esta(s) prueba(s) es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el (los) examen(es). Fui informado de las medidas que tomará la Compañía RSO SA., para proteger la confidencialidad de mis resultados. Tengo derecho a solicitar y /o recibir copia de la valoración médica ocupacional. Las respuestas dadas por mí en este (os) examen(es) están completas y son verídicas. Autorizo a la Compañía RSO SA. para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislaci ón vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del Sistema de Gesti ón de Seguridad y Salud en el Trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislaci ón. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

2) Autorización de Datos: Autorizo a COMPAÑÍA RSO SA. Para que recolecte, almacene, usen y administren mis datos personales, los cuales les han sido suministrados con la finalidad de ex ámenes médicos ocupacionales y pruebas complementarias, de conformidad con lo establecido en sus políticas de tratamiento de datos personales las cuales se encuentran disponibles para su consulta en www.rso-sa.com. "Políticas de Tratamiento de Datos Personales". Cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 de 2012 y su decreto reglamentario 1377 de 2013.

SIN HUELLA

NORBERTO TIJO

DILIA QUIÑONEZ BELTRAN

Gobernación de Santander	**RESOLUCION**	CÓDIGO	AP-JC-RG-89
		VERSIÓN	5
		FECHA DE APROBACIÓN	22/05/2017
		PÁGINA	1 de 1

RESOLUCION NÚMERO 00- 4583 **DE 2018**

POR LA CUAL SE RENUEVA UNA LICENCIA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

EL SUSCRITO SECRETARÍO DE SALUD DEPARTAMENTAL

En uso de sus facultades legales, y en especial las conferidas en la Ley 1562 de 2012 y la Resolución 04502 de 2012 y,

CONSIDERANDO:

Que **NORBERTO TIJO CARANTON** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 91201326 ha solicitado Renovación de licencia para la prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el trabajo ante la Secretaría de Salud Departamental de Santander.

Que al peticionario le fue otorgada la Licencia de Prestación de Servicios de Salud Ocupacional, mediante Resolución No. 9501 de 20 de Agosto de 2008 de la Secretaria de Salud de Santander y concedida por un término de diez (10) años contados a partir de la expedición de la Resolución, la cual ha cumplido su vigencia.

Que de conformidad con el artículo segundo de la Resolución 04502 del 28 de Diciembre de 2012, el peticionario ha presentado la documentación requerida para la Renovación de la Licencia en Salud Ocupacional para la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el trabajo

Que por lo antes expuesto, el Secretario de Salud Departamental.

RESUELVE:

ARTÍCULO 1: Renuévese LICENCIA PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO A: **NORBERTO TIJO CARANTON.** - MEDICO Y CIRUJANO - ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 91201326 en las áreas de Medicina en Seguridad y Salud en el trabajo, Investigación en área técnica, Investigación del accidente de trabajo, Educación, Capacitación, Diseño, Administración y Ejecución del Sistema de gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

ARTÍCULO 2: La Licencia de que trata el artículo anterior se concede por el término de Diez (10) años contados a partir de la fecha de expedición de la presente Resolución.

ARTÍCULO 3: Cuando se modifique las condiciones por la cual se otorgó esta Licencia, en el término máximo de un mes se debe informar a la Secretaria de Salud de Santander para la modificación de la misma.

ARTÍCULO 4: Esta Licencia es válida en todo el Territorio Nacional y tendrá carácter personal e intransferible

ARTICULO 5: Contra la presente Resolución procede los recursos legales

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Bucaramanga a los 06 ABR 2018

LUIS ALEJANDRO RIVERO OSORIO
Secretario de Salud Departamental

VoBo: Salvador Rincón Santos – Director de Desarrollo Vigilancia y Control
Revisó: Mónica Romero Salazar – Coordinadora Grupo de Acreditación en Salud y SOGC
Proyectó: Elizabeth Caballero Zabala – Grupo de Acreditación en salud S.O.G.C.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:56:32 PM horas del 24/06/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **63344347**

Apellidos y Nombres: **QUIÑONEZ BELTRAN DILIA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO
Todos los derechos reservados.

PROCURADURÍA
GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 298390602

PIB
14:15:40

Bogotá DC, 24 de junio del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) DILIA QUIÑONEZ BELTRAN identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 63344347:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 63344347 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 24/06/2026 05:00 PM

Código Verificación: **1LPCQHEG2V**

Válida hasta: **22/09/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 24/06/2026 04:51:39 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **63344347 .**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **142737360** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 24 de junio de 2026, a las 13:48:17, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	63344347
Código de Verificación	63344347260624134816

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

Función Pública

FORMULARIO ÚNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS
Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, DILIA QUIÑONEZ BELTAN

IDENTIFICADO CON: C.C. C.E. T.I. N° 63.344.347 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	COLOMBIA	Departamento	SANTANDER	Municipio	BUCARAMANGA
Dirección	CALLE 16 NO 16-01			Teléfonos	3153859430

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
MAYRA ALEXANDRA LIZARAZO QUIÑONEZ	1.098.747.495	HIJA

DECLARÓ. EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3º, DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESIÓN** **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACIÓN** **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** ,QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	52,000,000
OTROS INGRESOS Y RENTAS	12,000,000
TOTAL	$ 64,000,000

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BACO COLOMBIA	AHORROD	297-68067099	LAS PALMAS	$ 2,086,796

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR
CASA	CALLE 16 NO 1851	$ 100,000,000
FINCA	VEREDA PESCADITO,MUNICIPIO DE CEPIITA	$ 150,000,000
VEHICULO	RENAULT NUEVE	$ 5,000,000
VEHICULO	CHEVROLET SPARK	$ 20,000,000

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
BANCO DE BOGOTA	TARJETAS	$ 1,000,000
BANCO AGRARIO	CREDITO LIBRE INVERSION	$ 15,000,000

1.2. DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones.

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO

c)En la actualidad: **SI** **NO** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. C.E. T.I.	N°

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma acasional o permanente son las siguientes:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACIÓN
PRODUCCION,COMERCIALIZACION PRODUCTOS AGROPECUARIOS	100

3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

BUCARAMANGA,JUNIO 2026
CIUDAD Y FECHA

DAFP-SIP

HOJA DE VIDA

DILIA QUIÑONEZ BELTRAN
C.C. 63.344.347 BUCARAMANGA.

	DILIA QUIÑONEZ BELTRAN **NIT: 63.344.347-1**	CONTADOR PUBLICO ESPECIALISTA FINANZAS PUBLICAS ESPECIALISTA EN REVISORIA FISCAL Y CONTRALORA UNIVERSIDAD SANTO TOMAS UNIVERSIDAD DEL ESTADO

DATOS PERSONALES

Nombre	**DILIA.**
Apellidos	QUIÑONEZ BELTRAN.
Cédula de ciudadanía	**63.344.347 Bucaramanga**
Estado Civil	Casada
Email	dqb28@hotmail.com
Dirección	Calle 16 No.18.51
Teléfono	6723315- 315- 3859430 **3155921510**
Profesión	Contador Público. TP 70378-T Especialista en Finanzas PúblicasRevisor Fiscal y Contraloria

	DILIA QUIÑONEZ BELTRAN **NIT: 63.344.347-1**	CONTADOR PUBLICO ESPECIALISTA FINANZAS PUBLICAS ESPECIALISTA EN REVISORIA FISCAL Y CONTRALORA UNIVERSIDAD SANTO TOMAS UNIVERSIDAD DEL ESTADO

ESTUDIOS REALIZADOS

SECUNCARIOS

Colegio	INSTITUTO TECNICO NACIONAL DE COMERCIO. Bucaramanga 1987
Titulo Obtenido	BACHILLER COMERCIAL

UNIVERSITARIOS.

Universidad	Santo Tomás De Aquino
Titulo Obtenido	Contador Público (1999)

ESPECIALIZACION EN FINANZAS PUBLICAS

ENTIDAD ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISITRACION PUBLICA-ESAP
UNIVERSIDAD DEL ESTADO
AÑO 2002

ESPECIALIZACION EN REVISORIA FISCAL Y CONTRALORIA

ENTIDAD Universidad Remington - Año 2015

DIPLOMADOS

ENTIDAD GOBERNACION DE SANTANDER EN CONVENIO ESCUELA SUPERIOR

	DILIA QUIÑONEZ BELTRAN **NIT: 63.344.347-1**	CONTADOR PUBLICO ESPECIALISTA FINANZAS PUBLICAS ESPECIALISTA EN REVISORIA FISCAL Y CONTRALORA UNIVERSIDAD SANTO TOMAS UNIVERSIDAD DEL ESTADO

ESAP- Y SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)

DIPLOMADO DESARROLLO TERRITORIAL CON ENFASIS EN

GESTION DE PROYECTOS - 2013

ENTIDAD **ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION UBLICA**

DIPLOMADO

DESARROLLO TERRITORIAL CON ENFASIS EN

GESTION DE PROYECTOS

ENTIDAD CORPORACION INTERAMERICANA REMINGTON

AUDITORIA FORENSE Y DE RIESGO - 2015

OTROS

ENTIDAD: **CENDAP LTDA**

GERENCIA ESTRATEGICA DE COSTOS SECTOR SALUD

MARZO DE 2010

ENTIDAD : SEMINARIOS ANDINOS

REVISORIA DE CUENTAS

AUDITORIA DE FACTURACION
PRESUPUESTO PUBLICO
AUDITORIA FINANCIERA
LEY 100 DE FACTURACION
GESTION CARTERA
DICIEMBRE DE 2009

ENTIDAD : SISTEMA INTERACTIVO DE INFORMACION COLOMBIA S.A,
ACTUALIZACION TRIBUTARIA OBLIGACIONES

ENTIDAD: CAMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA

SEMINARIO LEGISLACION LABORAL

ENTIDAD ESCUELA SUPERIOR DEADMINISTRACION PUBLICA

UNIVERSIDAD DEL ESTADO

INDUCCION A LA ADMINITRACION PUBLICA

MARZO 2001

ENTIDAD CONTADURIA GENERAL DE NACION
PRESENTACION PLAN GENERAL DE CONTABILIDAD PUBLICA
VERSION 2000-MARZO DEL 2000

	DILIA QUIÑONEZ BELTRAN **NIT: 63.344.347-1**	CONTADOR PUBLICO ESPECIALISTA FINANZAS PUBLICAS ESPECIALISTA EN REVISORIA FISCAL Y CONTRALORA UNIVERSIDAD SANTO TOMAS UNIVERSIDAD DEL ESTADO

ENTIDAD CONTADURIA GENERAL DE LA NACION
DIVULGACIÓN Y CAPACITACION DEL PLAN GENERAL DE CONTABILDIAD PUBLICA AÑO 2001

ENTIDAD CONTRALORIA GENERAL DE **SANTANDER**
SEMINARIO PRESUPUESTO MUNICIPAL Y MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS - OCTUBRE 1999

ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
SEMINARIO TALLER"DILIGENCIAMIENTO Y PRESENTACION DE INFORMES A LA CONTRALORIA DE LA NACION Y MANEJO CONTABLE DE LOS SERVICIOS PUBLICOS- OCTUBRE 1999.

ENTIDAD SECRETARIA DE PLANEACION DEPARTAMENTAL.
SEMINARIO -TALLER DE CAPACITACION SOBRE LA GUIA METODOLOGICA PARA LA FORMULACION DE LOS PLANES DE ACCION,

ENTIDAD : ESCUELA SUPERIOR DE ENSEÑANZA PUBLICA- ESAP

SEMINARIO LEY 734 DE 2002

SEMINARIO LEY 715 DE 2001

ENTIDAD : ESCUELA SUPERIOR DE ENSEÑANZA PUBLICA- ESAP

SEMINARIO HACIA EL MEJORAMIENTO DEL CONTROL FISCAL 2004

ENTIDAD ASOCIACIÓN SANTANDEREANA DE DIRECTIVOS DOCENTES

SISTEMA DE INFORMACIÓN PARA LA VIGILANCIA DE LA CONTRATACIÓN ESTATAL "SICE"

ABRIL DEL 2006

ENTIDAD CONTADURÍA GENERAL DE LA NACION

SEMINARIO "IMPLEMENTACION DEL SISTEMA CONSOLIDADOR DE HACIENDA E INFORMACIÓN FINANCIERA PUBLICA. CHIP

FEBRERO 2007

ENTIDAD CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
REGIMEN DE CONTABLIDAD
PUBLICA - MARZO DE 2007

ENTIDAD SENDAP LTDA
ELABORACIÓN, PRESENTACIÓN Y
APROBACIÓN DEL PRESUPUESTO
VIGENCIA FISCAL 2009
NOVIEMBRE DE 2008

ENTIDAD CONTRALORÍA GENERAL
DE SANTANDER
CAPACITACION DEL SISTEMA
INTEGRAL DE AUDITORIAS SIA
DICIEMBRE DE 2008

ENTIDAD CONTADURIA GENERAL DE LA NACION
ACTUALIZACION EN EL REGIMEN
DE LA CONTABILIDAD PÚBLICA
DICIEMBRE -2011

CONTADURIA GENERAL DE LA NACION

CALIDAD DE LA INFORMACION CONTABLE

PÚBLICA PARA UN ESTADO TRANSPARENTE

JULIO -2013

ENTIDAD DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACION

SEGUIMIENTO, CONTROL Y EVALUACION A

LOS RECURSOS DEL SGR

AGOSTO-2013

ENTIDAD MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PÚBLICO

CAPACITACION FINANCIERA Y

TRIBUTARIA TERRITORIAL

AGOSTo0013

EXPERIENCIA LABORAL.

MUNICIPIO DE SAN ANDRES

Cargo : **contador** 2003-2007

Teléfono : 6624269-6624216

MUNICIPIO DE CEPITA

Cargo : Contador Público
1998 al 2000 y 2020 al 2023
Teléfono: 6569240

MUNICIPIO DE ONZAGA

Cargo : Contador 2001 a 2003

Teléfono : 7217779

COLEGIO DEPARTAMENTAL INTEGRADO

NUESTRA SEÑORA DE LOURDES (BETULIA)

Cargo : Contador 2000 al 2007

Teléfono: 6259247

MUNICIPIO SANTA HELENA DEL OPON

cargo: Contador publico
2000
Teléfono: 7274520

CONTRALORIA MUNICIPIO DE SABANA DE TORRES

Cargo : Contador 1999 al 2005

Teléfono: 0976-293285

COLEGIO PEDRO FERMIN DE VARGAS-MUNICIPIO CEPITA

Cargo : Contador 1999-2006

Teléfono : 6542639

COLEGIO MONSEÑOR EVARISTO BLANCO -MUNICIPIO SAN MIGUEL

Cargo : Contador 2001-2003-2007-2008

Teléfono: 6638810

COLEGIO DIVINO NIÑO -MUNICIPIO DE CAPITANEJO

Cargo : contador 2001-2003-2007
Teléfono : 6600098

MUNICIPIO CERRITO

Cargo : Contador 2001

Teléfono : 6602251

MUNICIPIO CARCASI

Cargo : Contador 2001

Teléfono : 6606504

CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER-CAS

Cargo : Contador Junio 2001 a Febrero 15 de 2002

Teléfono : 7247858

ACCION SOCIAL EJERCITO SECCIONAL BUCARAMANGA

Cargo : **Contador**

Mayo de 2002 hasta Diciembre 31 de 2003

MUNICIPIO DEL EL PLAYON

Cargo : Contador Público 2005-2007-2012-2013-2014-2015

Teléfono 310 3048501

IPS CENTRO DE SALUD SANTO DOMINGO SAVIO

Cargo : Contador 2005-2007-

Teléfono 6292004

INSUMICOL S.A.S

CARGO Contador Público 2013-2015-2023-2024-2025

Teléfono 3163039038

COLEGIO SAN JOSE DE MOTOSO

CARGO: Contador 2012 al 2025

Rector: Alfonso Cala

Teléfono: 315 2526194

COLEGIO MARTA

CARGO: Contador 2015 al 2021

Rector: Juan Carlos Rueda

Teléfono: 317 2755726

MUNICIPIO DE PUERTO PARRA

CARGO : Contador 2016 – 2017-2018-2019

Alcaldesa: Elvinia Zarrazola Gomez

Teléfono: 312 8046349

INGEINDUSTRIAS LTDA

CARGO: Contador 2016

Gerente: Ing. Carlos Flórez

Teléfono: 301 6986978

EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS MUNICIPIO DE PUERTO PARRA - EMSEPAR

CARGO : Contador 2016 -2017-2018-2019

Gerente : Juan David Cortez Cano

Teléfono : 6275267

	DILIA QUIÑONEZ BELTRAN **NIT: 63.344.347-1**	CONTADOR PÚBLICO ESPECIALISTA FINANZAS PUBLICAS ESPECIALISTA EN REVISORIA FISCAL Y CONTRALORA UNIVERSIDAD SANTO TOMAS UNIVERSIDAD DEL ESTADO

E.S.E CENTRO DE SALUD MUNICIPIO DE PUERTO PARRA

CARGO : Contador 2017-2018-2019

Gerente : Janeth Yamile Vargas

Teléfono : 3132057944

MUNICIPIO DE CEPITA
Cargo : Contador 2021-2023
Alcalde: Oscar Javier Rey Rey
Teléfono: 3 2 1 4 2 8 3 0 9 8

COLEGIO DIANA TURBAY QUINTERO
CARGO: Contador 2019 al 2025
Rectora: Lic Luz Oneida Florez Zuñiga
teléfono: 3156017928

COLEGIO SANTA CRUZ
CARGO ; Contador 2021- 2025
RECTOR_ Lic. Mauricio Sicacha Rodríguez
Teléfono: 31522194278

COLEGIO VILLAS DE SAN JUAN
CARGO ; Contador Público 2023- 2025
RECTOR_ LUDWIN HOHANNY BARAJAS ANAYA
Teléfono: 3135773763

COLEGIO ANGULO
CARGO ; Contador Público 2020- 2025
RECTOR WILMER GERERDO RODRIGUEZ
Teléfono: 3177222060

COLEGIO INTEGRADO LLANO GRANDE
CARGO ; Contador Público 2020- 2025
RECTOR JULIO CESAR VARGAS DIAZ
Teléfono: 3103133064

	DILIA QUIÑONEZ BELTRAN **NIT: 63.344.347-1**	CONTADOR PUBLICO ESPECIALISTA FINANZAS PUBLICAS ESPECIALISTA EN REVISORIA FISCAL Y CONTRALORA UNIVERSIDAD SANTO TOMAS UNIVERSIDAD DEL ESTADO

REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE	Eduardo Martínez
PROFESION	Abogado
TELEFONO	315 3608193

NOMBRE	ORLANDO DIAZ
PROFESION	ADMINISTRADOR PUBLICO
TELEFONO	315-3784150

Certifico Que La Anterior Información Es Totalmente Verídica.



DILIA QUIÑONEZ BELTRAN
CC.63.344.347 B/manga.

	DILIA QUIÑONEZ BELTRAN **NIT: 63.344.347-1**	CONTADOR PUBLICO ESPECIALISTA FINANZAS PUBLICAS ESPECIALISTA EN REVISORIA FISCAL Y CONTRALORA UNIVERSIDAD SANTO TOMAS UNIVERSIDAD DEL ESTADO

E.S.E. HOSPITAL MANUEL ELKIN PATARROYO

Cargo: Contador 2009-2011

Telefono: 095-5697288

MUNICIPIO DE SANTA ROSA DEL SUR

Cargo : Contador 2009-2010-2011

Teléfono: 095-5697204

E,S.E HOSPITAL SAN SEBASTIAN

CARGO. Contador 2009-2010

Teléfono 095-5698067

CONCEJO MUNICIPIO DE SANTA ROSA DEL SUR

CARG0. Contador 2010-2011

Teléfono: 095-5697204

INSTITUTO SERRAMO MUÑOZ

CARGO: Contador 2009-2011-2012-2013-2014

Rector: Rodrigo Rangel

Teléfono: 6462833

FERRETERIA MIGUEL-MUNICIPIO SAN ANDRES

CARGO Contador 2000-2025

Teléfono 6624169

CARLOS ANDRES SERRANO – IMPERTEL S.A.S

CARGO Contador Público 2000-2021

Revisor Fiscal 2023-2025

Teléfono 6321448

ANEXOS

República de Colombia

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

La Escuela Superior de Administración Pública

CREADA POR LA LEY 19 DE 1958, ORGANIZADA POR EL D.L. No.130 DE 1960 Y REORGANIZADA POR EL D.L. No.523 DE 2000

Teniendo en cuenta que

Dilia Quiñones Beltrán

C.C. No. 63.344.347 Bucaramanga (Santander)

Aprobó los estudios de formación avanzada programados por la institución y cumplió los requisitos exigidos por la Ley y los reglamentos, le confiere el título de

ESPECIALISTA EN FINANZAS PÚBLICAS

Director Nacional

Secretaria General

Subdirector Académico

Decano de la Facultad de Ciencias Políticas y Administrativas

ESAP

Bucaramanga (Santander), 19 de julio de 2002
Registro ESAP No. 2002 - 4983
(Decreto No.2130 de 1995, artículo 63)
Anotado al Folio 84, Libro 6

ASENSI

DILIA QUIÑONEZ BELTRAN
NIT: 63.344.347-1

CONTADOR PUBLICO
ESPECIALISTA FINANZAS PUBLICAS
ESPECIALISTA EN REVISORIA FISCAL Y CONTRALORA
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS
UNIVERSIDAD DEL ESTADO

República de Colombia

La Universidad Santo Tomás

Autorizada por el Ministerio de Educación Nacional

Teniendo en cuenta que

Dilia Quiñónez Beltrán

C.C. 63.344.347 de Bucaramanga

Aprobó los estudios programados y cumplió con las exigencias legales y reglamentarias, le confiere el Título de

Contador Público

En constancia se firma y sella en Bucaramanga,

a los 29 días del mes de Octubre de 1999

El Rector General

El Rector Seccional

El Decano de Facultad

El Secretario General

Registro Interno No. 195.31.99

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA
REMINGTON
RES. 2661 MEN JUNIO 21 DE 1996

En nombre de

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

y por autorización del Ministerio de Educación Nacional

En atención a que

DILIA QUIÑONEZ BELTRAN

c.c. 63.344.347

Ha completado todos los estudios que los estatutos de la Corporación exigen para optar al grado en **Especialización en Revisoría Fiscal y Contraloría**, le expide el presente diploma, al mismo tiempo testifica y garantiza bajo la fe pública de que se halla investida por el Ministerio de la Ley, que es idóneo para desempeñarse como:

ESPECIALISTA EN REVISORÍA FISCAL Y CONTRALORÍA

Libertad y Orden

En testimonio de ello se firma el presente diploma en Medellín,
a los 31 días del mes de Octubre de 2015
Registrado en el Folio 18054, Libro E005- Acta de Grado No. 816

RECTOR

SECRETARIO GENERAL

DECANO

CONTADOR PÚBLICO
ESPECIALISTA FINANZAS PUBLICAS

ASENSI

República de Colombia

Universidad de Santander UDES

VIGILADA MINEDUCACION

Certifica Que

DILIA QUIÑÓNEZ BELTRÁN

C.C. 63.344.347

Asistió y cumplió con los requisitos del curso general en

DIPLOMADO EN NORMAS INTERNACIONALES DE AUDITORÍA - NIAS

Con una intensidad de 108 horas académicas
Bucaramanga, Diciembre 16 de 2.016

EDGAR LUNA GONZÁLEZ
Decano Facultad de Ciencias Administrativas Económicas y Contables

GLORIA ALMEIDA PARRA
Directora Programa Contaduría Pública

aliados·sii®
Sistema Interactivo de Información Colombia S.A.

Certifica que:

Dilia Quiñonez Beltran

C.C.63.344.347

Participó en el Taller Practico:

BALANCE DE APERTURA A LAS NIIF EN EXCEL: TALLER 100% PRACTICO

Con una Duracion de 10 Horas, Realizado en el Hotel Buena Vista en Bucaramanga

Noviembre 27 a Noviembre 28 de 2015

CONTADOR PUBLICO
ESPECIALISTA FINANZAS PUBLICAS

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
MUNICIPIO DE PUERTO PARRA
NIT Nº 800.060.525-3

Versión: 2	GESTION DOCUMENTAL	**Código: F-GD-06**
Fecha: 03/11/2014	CERTIFICACIÓN	**Página 1 de 1**

LA SUSCRITA ALCALDESA DEL MUNICIPIO DE PUERTO PARRA - SANTANDER

C E R T I F I C A QUE:

DILIA QUIÑONEZ BELTRAN., identificada con cedula de ciudadanía No. **63.344.347**, expedida en Bucaramanga, laboro para el Municipio de Puerto Parra – Santander, mediante contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. 002 - 2018, cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LOS PROCESOS CONTABLES, PRESUPUESTALES Y FINANCIEROS DEL MUNICIPIO DE PUERTO PARRA - SANTANDER"**, en el periodo comprendido del 03 de enero de 2018 a 28 de Diciembre de 2018, realizando y cumpliendo a cabalidad con las actividades que a continuación se relacionan:

- Revisión y ajustes de la contabilidad del Municipio
- Preparación y presentación de los informes financieros que deben rendirse a la contaduría general de la Nación y demás órganos de control.
- Certificación de los estados Financieros.
- Prestar asesoría a la ejecución presupuestal de ingresos y gastos de la Administración Municipal
- Coordinar la preparación, elaboración y carga a las páginas del CHIP de los siguientes informes: Información Contable Publica contable - trimestralmente (Contaduría General de la Nación), Informe de información presupuestal- trimestralmente (Contraloría General de la Republica), Información estadística y presupuestal –trimestralmente (FUT Departamento Nacional de Planeación, Ministerio del Interior, Ministerio de Hacienda, de competencia secretaria de Hacienda.
- Realizar al análisis a los saldos registrados en los estados financieros y sugerir los ajustes a que haya lugar sobre el tema.
- Apoyar en los actos administrativos de ajusté al presupuesto como adiciones, reducciones, créditos y contra créditos del presupuesto de la vigencia.

La presente Certificación se expide a los Veintiocho (28) días del mes de diciembre de 2018.

ELVINIA ZARRAZOLA GOMEZ
Alcaldesa Municipal
Puerto Parra.

CONTADOR PUBLICO
ESPECIALISTA FINANZAS PUBLICAS

EL ALCALDE DEL MUNICIPIO DE ONZAGA ROBERTO DIAZ SAAVEDRA

CERTIFICA QUE

Dilia Quiñonez Beltrán Identificada con cédula No. 63.344.347 de Bucaramanga se desempeño como contadora del municipio durante la vigencia 2001,2002 y 2003, desempeñándose con responsabilidad y cumplimiento.

Dada en Onzaga Diciembre 30 de 2003

Roberto Diaz Saavedra
Alcalde Municipal

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MUNICIPIODE CEPITA
Nit. 890 204 699-3

EL SUSCRITO ALCALDE DEL MUNICIPIO DE CEPITA SANTANDER

CERTIFICA QUE:

La Doctora DILIA QUIÑONEZ BELTRAN, identificada con cédula de ciudadanía No. 63.344.347 expedida en Bucaramanga, prestó los servicios como contadora de este Municipio , durante los años 1998-1999 y 2000.

Se expide en Cepitá Santander a los veintiseis días dek mes de mayo del año 2005, a solicitud del interesado.

PEDRO PABLO CARREÑO
ALCALDE MUNICIPAL

CONTADOR PUBLICO
ESPECIALISTA FINANZAS PUBLICAS



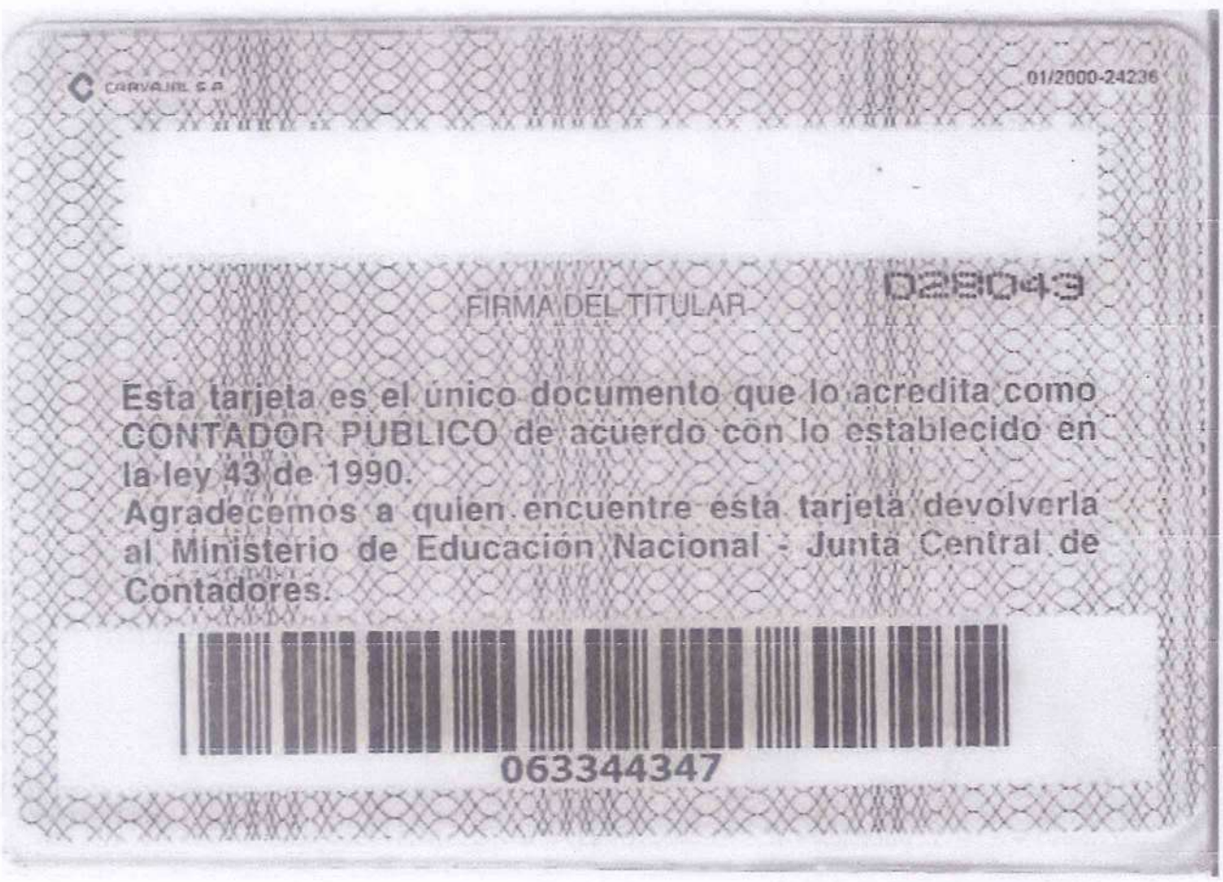
República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

70378-T

DILIA
QUIÑONEZ BELTRAN
C.C. 63344347
RESOLUCION INSCRIPCION 33 FECHA 10/02/2000
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

Presidente

00078884



CARVAJAL S.A.

01/2000-24236

FIRMA DEL TITULAR

028043

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre ésta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

063344347

CONTADOR PUBLICO
ESPECIALISTA FINANZAS PUBLICAS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 63.344.347

QUIÑONEZ BELTRAN
APELLIDOS

DILIA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-OCT-1968

CEPITA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

10-MAR-1987 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-2700100-59140041-F-0063344347-20060412 02841 06101A 02 184120366

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **DILIA QUIÑONEZ BELTRAN** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **63344347,** se encuentra afiliado/a desde **01/12/2025** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 25 de junio de 2026.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SOI | Pagos de Seguridad Social

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	63344347
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		DILIA QUINONES BELTRAN QUINONEZ BELTRAN	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLL 16 N 18- 51	TELÉFONO:	6810770
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**1952283590**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026		
DÍAS DE MORA:	11				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/06/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	12523		

NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
							X									

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 282.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 282.500**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 220.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 220.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 9.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 508.300**
VALOR MORA:	**$ 4.200**
TOTAL PAGADO:	**$ 512.500**

Planilla Pagada SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	63344347
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DILIA QUINONES BELTRAN QUINONEZ BELTRAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLL 16 N 18- 51	TELÉFONO:	6810770
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	1952283590		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2026		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO	2026
DÍAS DE MORA:	11				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/06/22		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		12523

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.300	$ 0	$ 280.200	$ 2.300	$ 282.500
SUBTOTALES:										$ 280.200	$ 2.300	$ 282.500

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 1.800	$ 0	$ 218.900	$ 1.800	$ 0	$ 220.700
SUBTOTALES:													$ 218.900	$ 1.800	$ 0	$ 220.700

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 100	$ 0	$ 9.300
SUBTOTALES:									$ 9.200	$ 100	$ 0	$ 9.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP														
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS																			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	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 63344347	QUIÑONEZ BELTRAN DILIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 3.000.000				NO								01-30									25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	61344347	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 512.500

Planilla Pagada

nueva eps

CERTIFICA

El(La) Señor(a) DILIA QUIÑONEZ BELTRAN identificado(a) con CC 63344347 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**31/01/2022**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**U.T. FOSCAL-ESCANOGRAFIA S.A-BOLARQUI - TR2**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 25 días del mes de junio del año 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Quiñonez	Beltrán	Dilia

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. (X) C.E. ( ) PAC ( ) No. 63344347 | GENERO: F (X) M ( ) NB ( ) | NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: Colombia

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 28 MES 10 AÑO 1968

PAÍS

DEPTO

MUNICIPIO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Calle 16 No. 18-51

PAÍS Colombia DEPTO Santander

MUNICIPIO Bucaramanga

TELÉFONO 3153859430 EMAIL dg628@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	Bachiller Comercial		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5° X	6°	7°	8°	9°	10°	11° X	MES	11	AÑO	1987

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNÓLOGICA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADEMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
	10	X		Contador público	06	1999	70378-T
	2	X		Especialista Finanzas Públicas	02	2001	

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 IDIOMAS

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

5 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Impertel SAS		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Santander	Bucaramanga	Impertel@yahoo.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3152549101	Día 02 Mes 01 Año 2000	Día Mes Año

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Contadora	Contabilidad	Cra 38 No. 35-36

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Municipio Cepitá	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Santander	Cepitá	Secretariahacienda@cepitasantander.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3165921510	Día 02 Mes 01 Año 2020	Día 30 Mes 12 Año 2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Contadora publico	Hacienda	Cra 3 NO. 2-03

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Colegio San José de Motoso	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Santander	Girón	iemotoso@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3152526194	Día 27 Mes 05 Año 2025	Día 25 Mes 11 Año 2025

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Contador público	Pagaduria	Vereda Motoso

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Colegio Santa Cruz	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Santander	Girón	Sccolegio1018@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3186833876	Día 07 Mes 04 Año 2025	Día 27 Mes 11 Año 2025

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Contador público	Pagaduria	Cra 29 No. 18-34 B. Santa Cruz

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA		PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS					
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO					
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día:		Mes:		Año:	Día:		Mes:		Año:	
AREA DE CONOCIMIENTO	NIVEL EDUCATIVO					DIRECCIÓN					

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	27	
EXPERIENCIA DOCENTE		

8 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE, SI__ NO__ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Bucaramanga Junio 30 de 2026

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14964908814

(415)7707212489984(8020) 000001496490881 4

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadania 1 3	6 3 3 4 4 3 4 7	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
QUIÑONEZ	BELTRAN	DILIA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

41. Dirección principal
CALLE 16 NO 18 51 BRR SAN FRANCISCO

42. Correo electrónico dqb28@hotmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 2 2 4 9 5 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA
52 - Facturador electrónico

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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 4 61. Fecha 2023-11-28 / 10:42:36AM

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 ÑAÑEZ PELAEZ LUCY AZUCENA
985. Cargo Analista IV

Fecha generación documento PDF: 25-06-2026 06:03:48AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14964908814

(415)7707212489984(8020) 000001496490881 4

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o insitutos 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	1 9 9 9 1 1 1 2	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	1 9 9 9 1 1 1 2	
77. No. Matrícula mercantil	0 5 0 7 8 5 4 3 0 1	
78. Departamento	6 8	
79. Ciudad/Municipio	5	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 3 de 3 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14964908814

(415)7707212489984(8020) 000001496490881 4

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

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Otro tipo de establecimiento 9 9	Actividades de contabilidad, teneduría de libros, auditoria financiera y asesor 6 9 2 0

162. Nombre del establecimiento: ASENSI

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

165. Dirección: CL 16 18 51 BRR SAN FRANCISCO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
7 7 6 3 6	1 9 9 9 1 1 1 2
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 5 3 8 5 9 4 3 0	

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