Corporación Autónoma Regional del Valle del Cauca

**DISTRIBUCIÓN PRESUPUESTAL**

FECHA : 21-07-2026

DEPENDENCIA : Oficina Asesora de Jurídica

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL No.: 488

VIGENCIA CERTIFICADO DE REGISTRO PPTAL.: 2026

DOCUMENTO No.: CVC No. 0076-2026

TIPO DE DOCUMENTO: CONTRATO

OBSERVACIONES: ULTIMA CUOTA - MILLAN OSPINA HEIDER LEONARDO

**INFORMACIÓN REQUERIDA PARA TODO PAGO**

| Recurso | Área de Responsabilidad | Imputación Presupuestal | Valor a causar por Imputación |
|---|---|---|---|
| 1051 | 0402300 | 000055000170016008 | $ 7.035.000,00 |

**TOTAL DISTRIBUCIÓN PRESUPUESTAL : $7.035.000,00**

**FIRMA AUTORIZADA**

**REVISOR PRESUPUESTO**

# SABS - SISTEMA DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
## Informe de Supervisión

Corporación Autónoma Regional del Valle del Cauca

## 1. GENERALIDADES

**Informe No.** 6-2026

**Ciudad y fecha Informe:** Cali - CALI, 21/07/2026

**Nombre del Supervisor:** MEJIA LEAL BEATRIZ EUGENIA

**Tipo** CONTRATO **Número** 76 **Año** 2026

**Objeto:** Prestación de servicios profesionales de un abogado para apoyar al Grupo Juridico para la Representación y Defensa Judicial de la Oficina Asesora Jurídica en el ejercicio de la representación judicial y extrajudicial que aseguren una adecuada defensa de los intereses litigiosos de la CVC

**Fecha de Inicio:** 21 de enero de 2026 **Fecha Terminación:** 20 de julio de 2026

**Plazo inicial:** Seis meses contados a partir de la firma del acta de inicio sin exceder al 31 de diciembre de 2026.

**Valor Inicial:** $42,210,000 **Valor adicionales:** $0 **Valor Total:** $42,210,000

**Valor pagado a la fecha:** $42,210,000 **Saldo:** $0 **Valor Aportes:** $0

**No Ultimo Contrato Adicional:** 0 **Fecha del adicional:** **Tipo Adición:** Sin Tipo

## 2. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

**Contratista:** MILLAN OSPINA HEIDER LEONARDO

Las contenidas en los Estudios Previos

## 3. POLIZAS

| Aseguradora | Amparo | Fecha fin del amparo |
|---|---|---|
| ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA | CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 31/01/2027 |

## 4. ACTIVIDADES

| Actividad | Aspectos Relevantes | Unidad | Cant. Prog. | Cant. Ejec. Periodo | Cant. Ejec. Acum. | % Avance | Comentario avance |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Prestación de servicios profesionales de un abogado para apoyar al Grupo Jurídico para la Representación y Defensa Judicial de la Oficina Asesora Jurídica en el ejercicio de la representación judicial y extrajudicial que aseguren una adecuada defensa de los intereses litigiosos de la CVC | | INFORMES | 6 | 1 | 6 | 100% | Prestación de servicios profesionales de un abogado para apoyar al Grupo Jurídico para la Representación y Defensa Judicial de la Oficina Asesora Jurídica en el ejercicio de la representación judicial y extrajudicial que aseguren una adecuada defensa de los intereses litigiosos de la CVC |

## 5. INFORME GENERAL DE SUPERVISIÓN

En mi calidad de Supervisora se puede verificar, de acuerdo al informe de actividades presentado por el contratista, el cumplimiento de las obligaciones pactadas, por lo tanto, es procedente tramitar el pago de la última cuota correspondiente a la totalidad de las actividades ejecutadas del contrato CVC No. 076 2026, cuyo objeto es: Prestación de servicios profesionales de un abogado para apoyar al Grupo Jurídico para la Representación y Defensa Judicial de la Oficina Asesora Jurídica en el ejercicio de la representación judicial y extrajudicial que

**Informe No.** **6-2026**
**Ciudad y fecha Informe:** CALI - CALI, 21/07/2026
**Nombre del Supervisor:** MEJIA LEAL BEATRIZ EUGENIA
**Tipo** CONTRATO **Número** 76 **Año** 2026

aseguren una adecuada defensa de los intereses litigiosos de la CVC. Cabe anotar que el contratista aporto planilla de pago de afiliación al sistema de seguridad social.

Firma del Supervisor:

MEJIA LEAL BEATRIZ EUGENIA

# Afiliados Compensados

## ¿Qué es el proceso de compensación en salud?

El proceso de compensación es un mecanismo mediante el cual la ADRES reconoce y gira a las Entidades Promotoras de Salud - EPS los recursos del aseguramiento correspondientes a los afiliados al régimen contributivo y sus beneficiarios. Estos recursos incluyen:

- La Unidad de Pago por Capitación - UPC, destinada a cubrir la atención en salud.
- Los recursos para el pago de incapacidades por enfermedad general de los cotizantes.
- Los recursos para financiar actividades de promoción y prevención (PyP)

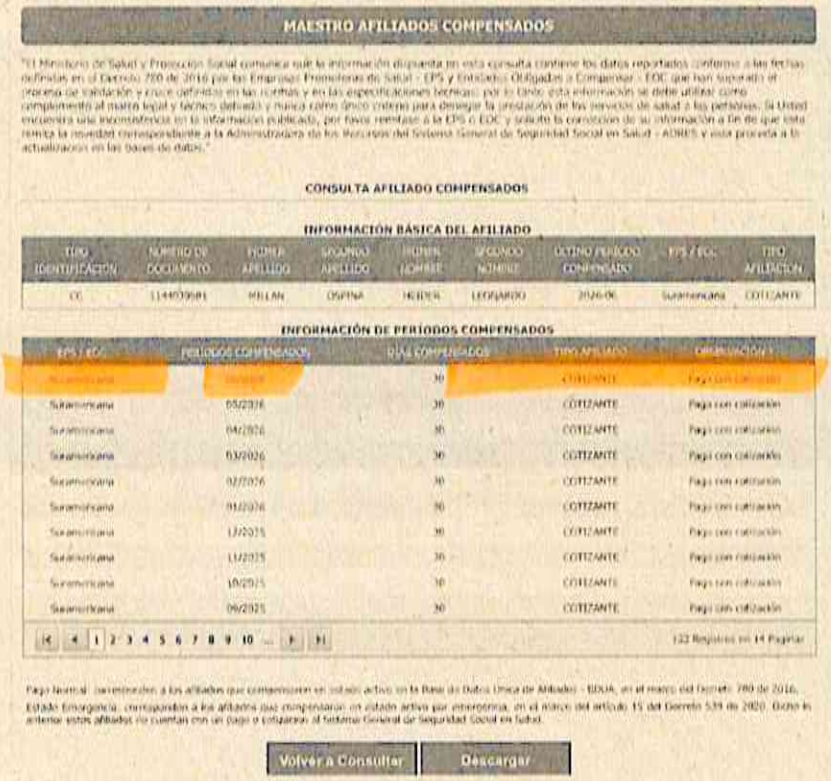
Para llevar a cabo este proceso, la ADRES realiza cruces de información entre diversas fuentes, tales como:

- La información reportada por los operadores de información de la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes - PILA.
- El recaudo de los aportes en las cuentas maestras de titularidad de la ADRES asignadas a cada EPS.
- La Base de Datos Única de Afiliados - BDUA.
- Información sobre personas fallecidas, documentos de identificación cancelados o no válidos reportados por la Registraduría Nacional del Estado Civil, Migración Colombia y el Ministerio de Salud y Protección Social.
- Información de afiliación reportada por las entidades que administran los regímenes especiales y de excepción.

## ¿Qué significa que un afiliado esté compensado?

## ¿Qué implicaciones tiene para los afiliados?

## ¿Qué hacer si aparecen días no compensados?



MAESTRO AFILIADOS COMPENSADOS

"El Ministerio de Salud y Protección Social comunica que la información disponible en esta consulta contiene los datos reportados conforme a las fechas definidas en el Decreto 780 de 2016 por las Empresas Promotoras de Salud - EPS y Entidades Obligadas a Compensar - EOC que han superado el proceso de validación y cruce definidos en las rutinas y en las especificaciones técnicas; por lo tanto, esta información se debe utilizar como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como único criterio para denegar la prestación de los servicios de salud a las personas. Si Usted encuentra una inconsistencia en la información publicada, por favor remítase a la EPS o EOC y solicite la corrección de su información a fin de que esta remita la novedad correspondiente a la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES y esta proceda a la actualización en las bases de datos."

CONSULTA AFILIADO COMPENSADOS

INFORMACIÓN BÁSICA DEL AFILIADO

| TIPO IDENTIFICACIÓN | NÚMERO DE DOCUMENTO | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO | EPS / EOC | TIPO AFILIACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 1144039681 | ROLLAN | OSPINA | HEBER | LEONARDO | 2026-06 | Suramericana | COTIZANTE |

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

| EPS / EOC | PERÍODOS COMPENSADOS | DÍAS COMPENSADOS | TIPO AFILIADO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| [illegible] | [illegible] | 30 | COTIZANTE | [illegible] |
| Suramericana | 05/2026 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Suramericana | 04/2026 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Suramericana | 03/2026 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Suramericana | 02/2026 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Suramericana | 01/2026 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Suramericana | 12/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Suramericana | 11/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Suramericana | 10/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Suramericana | 09/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |

|< < 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ... > >|  122 Registros en 14 Paginas

Pago Normal: corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.
Estado Emergencia: corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Dicho lo anterior estos afiliados no cuentan con un pago o cotización al Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Volver a Consultar | Descargar

ADRES

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud

ADRES

**Sede**
Av. El Dorado # No. 69-76, torre 1, piso 16
Centro Empresarial Elemento
Código Postal 111071
Bogotá, D.C.

**Atención presencial**
**Piso 16**
Orientación y asesoría, radicación de reclamaciones por parte de personas naturales y notificación cobro coactivo.
Horario de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 4:00 p. m.
**Piso 10**
Radicación de documentos y correspondencia física.
Horario de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 4:00 p. m.

**Atención telefónica**
Línea de atención telefónica en Bogotá PBX +57 601 432 27 60
Línea gratuita nacional 01 8000 423 737
Horario de atención de lunes a viernes de 7:00 a. m. a 6:00 p. m. y sábados de 8:00 a. m. a 1:00 p. m.

**Atención por correo electrónico**
Escríbanos a **correspondencia1@adres.gov.co** y **correspondencia2@adres.gov.co**

**Radicación de PQRDS**
Escríbanos a **correspondencia1@adres.gov.co** y **correspondencia2@adres.gov.co** o radique su petición a través de este enlace **adres.gov.co/portal-del-ciudadano/pqrsd**

- @AdresColombia
- @AdresColombia
- @AdresCol
- @AdresColombia

**Notificaciones Judiciales:**
notificaciones.judiciales@adres.gov.co Exclusivo para notificaciones que provienen de la rama judicial, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 197 de la ley 1437 de 2011.

**Denuncias por actos de corrupción:**
denunciacorrupcion@adres.gov.co

Línea Anticorrupción: +57 601 432 27 60 de lunes a viernes de 08:00 a.m. a 05:00 p.m.

©Copyright 2021 - Todos los derechos reservados Gobierno de Colombia

Nuestra entidad | Mapa del sitio | Términos y condiciones | Portal ciudadano | Sala de prensa

GOV.CO

ADRES

## ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

### Resultados de la consulta

**Información Básica del Afiliado :**

| COLUMNAS | DATOS |
|---|---|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CC |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 1144039581 |
| NOMBRES | HEIDER LEONARDO |
| APELLIDOS | MILLAN OSPINA |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | VALLE |
| MUNICIPIO | SANTIAGO DE CALI |

**Datos de afiliación :**

| ESTADO | ENTIDAD | REGIMEN | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVO | EPS SURAMERICANA S.A. | CONTRIBUTIVO | 01/02/2014 | 31/12/2999 | COTIZANTE |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Impresión:** | 07/21/2026 12:20:11 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220 |

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

**Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.**

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Corporación Autónoma
Regional del Valle del Cauca

# ACTA DE ENTREGA Y RECIBO FINAL

**CONTRATO CVC No. 0076 de 2026.**

**OBJETO:**

*"Prestación de servicios profesionales de un abogado para apoyar a la Oficina Asesora Jurídica en el ejercicio de representación judicial y extrajudicial que aseguren una adecuada defensa de los interés litigiosos de la CVC"*

**CONTRATISTA: HEIDER LEONARDO MILLÁN OSPINA**

**PLAZO:** a partir de la firma del acta de inicio sin exceder el 31 de Diciembre de 2026

**VALOR CONTRATO: CUARENTA Y DOS MILLONES DOSCIENTOS DIEZ MIL PESOS ($42.210.000) M/CTE.**

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL No: 488 del 21/01/2026

FECHA DEL ACTA DE INICIO: 21 de Enero de 2026

En Cali, a los 21 días del mes de Julio de 2026, siendo las 8:00 a.m., se reunieron en las instalaciones de la Oficina Asesora Jurídica de la Corporación Autónoma Regional del Valle del Cauca CVC, los señores: HEIDER LEONARDO MILLAN OSPINA identificado con la cédula de ciudadanía No.1.144.039.581, en su condición de CONTRATISTA; y BEATRIZ EUGENIA MEJIA LEAL, quien actúa en su condición de SUPERVISOR, con el fin de suscribir el acta de entrega y recibo final del CONTRATO CVC No. 0076 de 2026, en los siguientes términos:

El SUPERVISOR del CONTRATO CVC No.0076 de 2026, BEATRIZ EUGENIA MEJIA LEAL, manifiesta que recibió de parte del CONTRATISTA y a entera satisfacción lo siguiente: "*Prestación de servicios profesionales de un abogado para apoyar a la Oficina Asesora Jurídica en el ejercicio de representación judicial y extrajudicial que aseguren una adecuada defensa de los interés litigiosos de la CVC*" Soportado en el informe final de las actividades realizadas del Contrato No.0076 de 2026 suministrado por el contratista. Por tanto, se recomienda realizar el pago de la última cuota por valor de SIETE MILLONES TREINTA Y CINCO MIL PESOS ($7.035.000) Mcte. Se aportan los soportes de pago del sistema de seguridad social.

En constancia de lo anterior se firma en el Municipio de SANTIAGO DE CALI el día 21 de Julio de 2026.

**EL SUPERVISOR,** **POR EL CONTRATISTA,**

**BEATRIZ EUGENIA MEJIA LEAL** **HEIDER LEONARDO MILLÁN OSPINA**

# COMPROBANTE DE BIENES O SERVICIOS ADQUIRIDOS A LOS NO RESPONSABLES DE IVA

Corporación Autónoma Regional del Valle del Cauca
NIT 890.399.002-7

**No.** _____

**DEPENDENCIA:** OFICINA ASESORA JURIDICA

**FECHA** Santiago de Cali, 21 de Julio de 2026

**NOMBRE DEL PRESTADOR DE SERVICIOS** HEIDER LEONARDO MILLAN OSPINA

**C.C. DEL PRESTADOR DE SERVICIOS** 1.144.039.581

**DIRECCIÓN** CALLE 34 NO. 94-39 CASA 8A

**CIUDAD** CALI

**TELÉFONO** 3146869797

| DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO (Detallado) | CANTIDAD | VR. UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| PAGO DE LA ULTIMA CUOTA CORRESPONDIENTE A LA EJECUCIÓN TOTAL DE LAS ACTIVIDADES QUE FUERON PACTADAS EN EL CONTRATO CVC No.0076 DE 2026, CUYO OBJETO ES:PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO PARA APOYAR A LA OFICINA ASESORA JURIDICA EN EL EJERCICIO DE LA REPRESENTACIÓN JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL QUE ASEGUREN UNA ADECUADA DEFENSA DE LOS INTERESES LITIGIOSOS DE LA CVC<br><br>Favor consignar en la cuenta de Ahorros No. 015700043928 del Banco Davivienda | 1 | 7.035.000,00 | 7.035.000,00 |
| | | **TOTAL** | 7.035.000,00 |

FIRMA DEL PRESTADOR DE SERVICIOS

FIRMA DEL ORDENADOR DEL GASTO
NOMBRE: SORAIDA JANNETH SUAREZ CUERO
CARGO: JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA

FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO
NOMBRE: BEATRIZ EUGENIA MEJIA LEAL
CARGO: PROFESIONAL ESPECIALIZADO OFICINA ASESORA JURIDICA

Corporación Autónoma
Regional del Valle del Cauca

## CERTIFICADO DE COSTOS Y DEDUCCIONES Y SOLICITUD DE DISMINUCIÓN DE BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE ASOCIADOS A RENTAS DE TRABAJO

En cumplimiento al inciso 1 del Parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 8 de la Ley 2277 de 2022 - numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 y parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016 modificados por los artículos 9 y 11 del Decreto 2231 de 2023, artículo 89 de la Ley 2277 de 2022 y el artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 (adicionado mediante el artículo 9 del Decreto 2250 de 2017 y artículo 2 del Decreto 359 de 2020); Yo, Heider Leonardo Millán Ospina, con documento de identidad No. 1.144.039.581, vinculado a la Corporación Autónoma Regional del Valle del Cauca -CVC, mediante contrato de prestación de servicios No. 0076 de 2026,

**MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE:**

1. Sobre los ingresos percibidos por concepto de HONORARIOS o SERVICIOS PERSONALES, originados por el contrato suscrito con la entidad,

   (x) No haré uso de costos y deducciones, por lo cual solicito aplicar el 25% como renta exenta de conformidad con el numeral 10 del artículo 206 del E.T. y la tarifa de retención establecida en el artículo 383 E.T.

   ( ) Si haré uso de costos y deducciones, por lo cual aplicar las tarifas de retenciones del 4% - 6% - 10% - 11% según el caso, establecidas en los artículos 392 y 401 del E.T.

2. La base de cotización para los sistemas de salud y pensión, corresponde al 40% del valor bruto del contrato suscrito con la CVC y pagado por cuotas, porcentaje sobre el cual se calcula el monto del aporte en salud que corresponde al 12,5%.

   (x) SI realizo aportes a pensión del 16% sobre la base de cotización.

   ( ) No realizo aportes a pensión del 16% sobre la base de cotización, debido a que soy pensionado(a) o beneficiario(a) de reconocimiento de indemnización sustitutiva, o de devolución de aportes, según la Resolución No. _____expedida por _____.

Por lo anterior solicito el descuento de la base de retención en la fuente, para lo cual adjunto copia de la planilla No. 1083054770 correspondiente al periodo de cotización de Junio de 2026.

Dado en Cali, a los 21 días del mes de Julio de 2026.

FIRMA: _____
NOMBRE: HEIDER LEONARDO MILLÁN OSPINA
CEDULA: 1.144.039.581 DE CALI

*Comprometidos con la vida*

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2026-06-25, 12:20:47 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1083054770

**Periodo Cotización:** junio de 2026 **Periodo Servicio:** junio de 2026

**PAGADO 25/06/2026**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | HEIDER LEONARDO MILLAN OSPINA | | |
| **Documento** | CC1144039581 | **Dirección** | CL 34 94 39 VALLE DEL LILI |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3152386790 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | CALI | **Departamento** | VALLE DEL CAUCA |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | POSITIVA DE SEGUROS |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | IGE | 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 1144039581 | HEIDER LEONARDO MILLAN OSPINA | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230201) PROTECCION | $ 2.814.000 | $ 450.300 | (EPS010) EPS SURA | $ 2.814.000 | $ 351.800 | 0.522 | $ 2.814.000 | $ 14.700 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 816.800 |

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 2.814.000 | $ 2.814.000 | $ 2.814.000 | $ 0 | $ 450.300 | $ 351.800 | $ 14.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 816.800 | $ 0 | $ 816.800 |



Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellin: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14874047231

(415)7707212489984(8020) 000001487404723 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 1 4 4 0 3 9 5 8 1 | 0 | Impuestos de Cali 5 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación |
|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 1 4 4 0 3 9 5 8 1 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Valle del Cauca 7 6 | Cali 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| MILLAN | OSPINA | HEIDER | LEONARDO |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Valle del Cauca 7 6 | Cali 0 0 1 |

41. Dirección principal
CL 34 94 39 CA A 8 BRR VALLE DEL LILI

42. Correo electrónico heidermillan77@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 4 6 8 6 9 7 9 7 | |

## 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 |
| 6 9 1 0 | 2 0 1 4 0 5 1 5 | 6 6 2 1 | 2 0 1 7 0 8 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 | 4 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

## Usuarios aduaneros

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | | | | | | | | | | |
| | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| | | | | | | | | | | |

## Exportadores

| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 57. Modo | | | |
| | | 58. CPC | | | |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022-10-29 / 12:58:43PM

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 MILLAN OSPINA HEIDER LEONARDO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

**INFORME PARCIAL DE GESTION DE**
**JULIO DE 2026**

| | |
|---|---|
| PARA: | Beatriz Eugenia Mejía Leal- Profesional Especializada |
| DE: | Heider Leonardo Millán Ospina – Abogado Contratista. |
| ASUNTO: | Informe Actividades del mes de Abril de 2026 |
| CIUDAD Y FECHA: | Santiago de Cali, 21 de Julio de 2026. |

**CONTRATO No. 0076 del 21 de Enero de 2026.**

En cumplimiento a lo estipulado en el contrato de la referencia entre la Corporación Autónoma Regional del Valle del Cauca y el suscrito, me permito entregar informe de gestión para el pago respectivo:

**GESTION REALIZADA:**

Desarrollo de la "Prestación de servicios profesionales de un abogado para apoyar a la Oficina Asesora Jurídica en el ejercicio de representación judicial y extrajudicial que aseguren una adecuada defensa de los interés litigiosos de la CVC"

1. Presente contestación de demanda al proceso ejecutivo con radicado 76001310500120260005500.
2. Realice creación en el EKOGUI del proceso con radicado 76001310500120260005500.
3. Presente recurso de apelación a la sentencia en contra de proceso con radicado 76-147-33-33-005-2025-00063-00
4. Asistí a la audiencia de Pruebas citada por el Juzgado Dieciséis Laboral del Circuito de Cali dentro del proceso con radicado 76001310501620200004000.
5. Realice seguimiento a los procesos judiciales asignados.
6. Actualice plataforma EKOGUI con las actuaciones procesales registradas en procesos asignados.

Cordialmente;

**HEIDER LEONARDO MILLÁN OSPINA**
**C.C. 1.144.039.581 de Cali (Valle del Cauca)**
**CONTRATISTA.**