ADRES	**PROCESO**	**GESTIÓN DE CONTRATACIÓN**	**CÓDIGO**	**GCON-FR01**
	FORMATO	**INFORME DE CUMPLIMIENTO DE AVANCES DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y PAGO**	**VERSIÓN**	**03**
			FECHA	**10/05/2021**

Contrato No.	ADRES-CPS-600-2026		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	YUDY ASTRID RIAÑO		
Nombre del Supervisor y/o Interventor	OSCAR MAURICIO VANEGAS VARGAS	**Teléfono / Extensión**	6014322760
Dependencia	Dirección de Gestión de Tecnología de Información y Comunicaciones		
Objeto del Contrato	Prestar servicios profesionales orientados al análisis de requerimientos y la elaboración de casos de prueba necesarios para el diseño, desarrollo, implementación y puesta en marcha de los Sistemas de Información de la Entidad.ID-036-DGTIC.		
Fecha de Inicio	30/01/2026	**Fecha de Terminación**	29/09/2026

Periodo del Informe de Actividades	**Desde**	1/07/2026	**Hasta**	31/07/2026
Adición y/o Prórroga	Si aplica			
Suspensión	No aplica			
Cesión	No aplica			

INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES [i]

	Obligación contractual	**Actividad desarrollada**	**Producto y/o Entregables**	**Alertas, inconvenientes o situaciones especiales que afectan el cumplimiento de la obligación**
1	Realizar entrevistas, mesas de trabajo, revisión de información y demás gestiones que le permitan levantar y documentar las especificaciones técnicas y demás artefactos que se requieran para desarrollar las funcionalidades que le sean asignadas.	Se participaron y desarrollaron diversas reuniones técnicas, funcionales y de seguimiento relacionadas con el proyecto PAACME y sus componentes asociados (radicador, auditoría, microservicios, QA e integraciones). Las actividades realizadas estuvieron	Los soportes se encuentran en la carpeta Obligación 1: 1. Avance actividades respuesta a glosa 01/07/2026 2. Daily Proyecto PAACME-BLEND – ERP – Reportes 01/07/2026 3. Revisión de accesos ERP 01/07/2026 4. Servicios blend 01/07/2026	Ninguno hasta el momento.

		orientadas al levantamiento de requerimientos, evolutivos, sistema de gestión de auditorio, revisiones de estado del proyecto, validación de documentación, revisión de mockups, y espacios de coordinación diaria (Daily).	5. DAILY PROYECTI PAACME- Evolutivos 02/07/2026 6. Socialización de Historias de Usuario -Mecanismo de Verificación Previa - 02/07/2026 7. PAACME- HU´S NOMENCLATURA 02/07/2026 8. Mesa de trabajo respuesta a glosa 02/07/2026 9. PAACME HISTORIAS NOMENCLATURA 02/07/2026 10. Valor calculado respuesta glosa. 02/07/2026 11. Plataforma gestión RTA GLOSA - Articulación SGA 03/07/2026 12. Presentación MVP Respuesta a glosa 05/07/2026 13. PAACME-Socialización historias de usuario RG 06/07/2026 14. Revisión Hu Nomenclatura 06/07/2026 15. Daily Proyecto PAACME – Evolutivos 07/07/2026 16. 260708-REVISIÓN TARIFA DIFERENCIAL FUCTAS 08/072026 17. Daily Proyecto PAACME – BLEND-ERP – REPORTES 08/07/2026 18. Integración SGA-ERP 09/07/2026 19. Daily Proyecto PAACME-Evolutivos 09/07/2026 20. PAACME – Refinamiento HU nomenclatura 10/07/2026		

			21. Articulación revisión servicios de integración SGA 10/07/2026 22. Daily Proyecto PAACME – Evolutivos 14/07/2026 23. Revisión Técnica servicio recálculos de la auditoría 14/07/2026 24. Daily Proyecto PAACME-BLEND – ERP – Reporte 15/07/2026 25. Daily Proyecto PAACME – Evolutivos 16/07/2026 26. PAACME - Mesa de trabajo: Regla Verificación Estado de Aseguramiento 21/07/2026 27. Daily Proyecto PAACME-BLEND – ERP – Reportes 22/07/2026 28. PROYECTO PAACME - CAPACITACIÓN MECANISMO DE VERIFICACIÓN PREVIO 23/07/2026 29. Entendimiento radicación ERP- pago de reclamaciones 24/07/2026 30. Alistamiento Paso A Producción DGTIC 24/07/2026 31. Pruebas Respuesta a Glosa 24/07/2026 32. Revisión desarrollo Respuesta a Glosa 24/07/2026 33. Continuación pruebas respuesta a glosa 24/07/2026 34. VIRTUAL: Sesión de Entendimiento proceso de Pago de auditorías Médica 27/07/2026	

			35. Daily Proyecto PAACME-Evolutivos 28/07/2026 36. ACME- Socialización mockups de Respuesta a glosa 30/07/2026	
2	Elaborar los respectivos planes de trabajo y cronogramas de actividades frente a los requerimientos a ser desarrollados. Esta documentación debe quedar registrada y almacenada dentro del repositorio que se defina por parte de la Dirección de Gestión de Tecnología de Información y Comunicaciones - DGTIC.	Se realizó el registro y actualización en **Azure DevOps** de las actividades ejecutadas, documentando las tareas desarrolladas, el avance de las historias de usuario y el estado de las actividades, con el fin de mantener la trazabilidad y el seguimiento del proyecto.	Se realiza el registro de las actividades y tareas en azure devops. Obligación 2 Registro actividades	Ninguno hasta el momento
3	Elaborar la documentación técnica correspondiente a las historias de usuario correspondiente a los requerimientos definidos por las áreas funcionales. Dicha documentación debe ser gestionada en la plataforma indicada por la Dirección de Gestión de Tecnología de Información y Comunicaciones - DGTIC y con los lineamientos definidos por esta.	Se realizaron actividades orientadas al ajuste, revisión y fortalecimiento de historias de usuario asociadas al proceso de evolutivos del proyecto PAACME y del SGA.	Los soportes se encuentran en la carpeta Obligación 3: 1. Realizar el ajuste de las historias de usuario de Nomenclatura pdf. • HT-RADICACIONPJ-PAACME-001_Verificación de estructura y completitud de archivos por factura.v2	Ninguno hasta el momento.
4	Elaborar el plan de pruebas asignado con el objetivo de evaluar el	En el periodo reportado no se realizaron	**N/A**	Ninguno hasta el momento.

	funcionamiento adecuado de los desarrollos, conforme a las historias de usuario definidas. Asimismo, incorporar en este proceso la identificación y definición de los criterios de calidad (QA), asegurando su integración en el plan de pruebas, con el propósito de validar el cumplimiento de los estándares y requisitos establecidos para cada funcionalidad.	actividades para esta obligación.		
5	Ejecutar los planes de pruebas definidos, asegurando su alineación con los requisitos establecidos por las áreas funcionales de la ADRES. La documentación generada deberá ser gestionada en la plataforma designada por la Dirección de Gestión de Tecnología de Información y Comunicaciones - DGTIC.	En el periodo reportado no se realizaron actividades para esta obligación.	**N/A**	Ninguno hasta el momento.
6	Verifica que los entregables cumplan con las especificaciones funcionales, de seguridad y calidad según la documentación y el	En el periodo reportado no se realizaron actividades para esta obligación.	**N/A**	Ninguno hasta el momento.

	cronograma del proyecto.			
7	Documentar y transferir el conocimiento generado durante la ejecución de los proyectos asignados, incluyendo lecciones aprendidas, mejores prácticas y recomendaciones para la entidad.	En el periodo reportado no se realizaron actividades para esta obligación.	**N/A**	Ninguno hasta el momento.
8	Las demás actividades que se deriven del objeto y naturaleza del contrato, que para el efecto le designe la Dirección de Gestión de Tecnología de Información y Comunicaciones - DGTIC.	Se participó en espacios institucionales, administrativos y de fortalecimiento organizacional, orientados a la articulación del equipo, alineación estratégica y desarrollo integral.	Los soportes se encuentran en la carpeta Obligación 8: 1. [PROYECTOS] - Reunión General 10/07/2026 2. Capacitación A. IA aplicada a la auditoría y rol del usuario 14/07/2026 3. Adopción IA ADRES: Trabaja de forma más inteligente con Copilot 15/07/2026 4. Capacitación B. Calidad de datos e interacción usuario-motor 16/07/2026 5. Elementos de Tipicidad en los Procesos Disciplinarios y Herramientas para el Man... 17/06/2026 6. Capacitación C. Arquitectura del motor IA y procesamiento multiagente 21/07/2026 7. Proyecto Adopción IA ADRES - Tercera sesión: Aplica la IA en la generación de ar... 22/07/2026	Ninguno hasta el momento.

			8. Capacitación E. Arquitectura AWS y CI/CD 27/07/2026 9. Capacitación F. Seguridad cloud y monitoreo operativo 10. SIA-Seguimiento de contrato 29/07/2026 11. Capacitación G. Analítica funcional y actuaciones post-auditoría 31/07/2026 12. Riesgos mes de Julio	

Hago constar que durante el periodo reportado se adelantaron las anteriores obligaciones y/o actividades. Por seguridad de la información, las respectivas evidencias se encuentran dentro de la Herramienta Colaborativa TEAMS en el Equipo **Gestión de Proyectos TI** En la ubicación: **Documentos\General\TH\2026\ADRES-CPS-600-2025–YUDY.RIAÑO\3. Pagos\07\Entregables\Julio**, y han sido validadas por el supervisor del contrato. Hago constar que durante el periodo reportado se adelantaron las anteriores obligaciones y/o actividades

Yudy Riaño

YUDY ASTRID RIAÑO
Fecha: 3/08/2026

BALANCE ECONÓMICO

Valor Total Contrato (Inicial + Adición)	Valor Pagado	Valor a Pagar	Saldo Liberado	Saldo por Pagar
COP 67.581.360,00	COP 42.519.939,00	COP 8.447.670,00	0,00 COP	COP 16.613.751,00

La ADRES cancelará al CONTRATISTA, la suma de OCHO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS ($8.447.670,00) M/CTE.

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL PERSONAS NATURALES
Mes de ejecución contractual

CONCEPTO	PLANILLA No.	VALOR	PERIODO		FECHA DE PAGO
			DESDE	HASTA	
Salud	93547765	$ 422.500	01/07/2026	31/07/2026	27/07/2026
Pensión	93547765	$540.800	01/07/2026	31/07/2026	27/07/2026
ARL	93547765	$17.700	01/07/2026	31/07/2026	27/07/2026

El Contratista tiene otros Contratos de Prestación de Servicios:

SI ☐ NO ☒

En la eventualidad que la Supervisión verifique que la información suministrada por el Contratista no es consistente o carece de validez, ésta deberá indicar las acciones tomadas: N/A

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

De conformidad con el seguimiento a la ejecución del contrato, el (los) supervisor (es) certifica(n) que:

1. El (la) Contratista durante el periodo de ejecución del contrato, desarrolló y cumplió con objeto contractual, las obligaciones generales y específicas, presentó y entregó los productos y/o informes establecidos en el Contrato o Convenio en mención.

2. Apruebo los informes, productos y demás documentos presentados y entregados por el (la) Contratista durante el periodo mencionado en desarrollo de las obligaciones pactadas en el Contrato o Convenio en mención.

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

4. Verifique la matriz de riesgos del contrato y se estableció, que no se ha materializado ninguno de los riesgos.

OBSERVACIONES	Incluir información relevante no descrita en otro acápite, solo si aplica, no es necesario reiterar información
ANEXOS	1. Comprobante del pago de los Aportes respectivos al Sistema de Seguridad Social Integral en Salud y Pensiones y/o Aportes Parafiscales por parte del Contratista. 2. Formato de deducciones para efectos de retención en la fuente, suministrado por la entidad. 3. Soportes contractuales cargados en la sección 7 del contrato electrónico (Formato comprimido).

	4. Cuenta de cobro o factura, según el Régimen sea Simplificado o Común. a. Si el contratista está obligado a facturar electrónicamente, deberá presentar la factura electrónica validada previamente por la DIAN, como requisito necesario para el pago de los bienes y/o servicios contratados, conforme con las disposiciones señaladas en el Decreto 358 del 5 de marzo de 2020, en concordancia, con lo dispuesto en la Resolución No. 000042 del 5 de mayo de 2020 5. En caso de primer pago debe aportar: a. Los soportes relacionados en el formato de deducciones para efectos de retención en la fuente.
En constancia, firmo: OSCAR MAURICIO VANEGAS VARGAS Supervisor (es)/Interventor (es) **En constancia, el presente documento se entiende aprobado por las partes una vez el usuario supervisor del contrato efectué la aprobación respectiva en la plataforma de SECOP II.**	
Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., 3/08/2026	

[i] Incluir las obligaciones específicas pactadas en el Contrato y/o Convenio.

EPS

sura

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **YUDY ASTRID RIAÑO RIAÑO** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1012333823** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1012333823
NOMBRES Y APELLIDOS	YUDY ASTRID RIAÑO RIAÑO
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/03/2021
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	207
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	52

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **16/01/2026**

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **RIAÑO RIAÑO YUDY ASTRID** identificado(a) con **CC** número **1.012.333.823** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 03 de enero de 2008 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

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

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 16 de enero de 2026.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 482 33 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customers.wolkvox.com/clicktocall/proteccion/**

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141145659028

(415)7707212489984(8020) 000014114565902 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 1 2 3 3 3 8 2 3	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RIAÑO	RIAÑO	YUDY	ASTRID

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CR 85 B 58 C 53 SUR BRR BOSA LA FLORIDA

42. Correo electrónico: yudyr870@hotmail.com

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

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 2 0 2	2 0 1 7 1 1 3 0	8 2 9 9	2 0 0 8 0 4 1 5				2 1 3 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

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 RIAÑO RIAÑO YUDY ASTRID

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ADRES

CERTIFICACIÓN RETENCIÓN DE LA FUENTE Y DEPENDENCIA ECONÓMICA
PERSONAS NATURALES
AÑO 2026

Bogotá D.C., 03 de Agosto de 2026

Nombres y Apellidos	No. Identificación
YUDY ASTRID RIAÑO RIAÑO	1.012.333.823

Que para los efectos que sean pertinentes, me permito aportar la siguiente información personal:
Responsable de IVA: SI ☐ NO ☒
Régimen Simple: SI ☐ NO ☒
Código Actividad Económica 6202, Tarifa ICA 6.9%
Contrato de Prestación de Servicios Número: No. ADRES-CPS-600-2026
Durante el año gravable 2024 fue declarante de renta SI ☒ NO ☐

1. Declaro bajo gravedad de juramento que al terminar el año 2026 SI ☐ NO ☒ tomaré costos o deducciones asociadas a rentas de trabajo.

   En caso de responder **SI** a la opción anterior no diligenciar los puntos 2 en adelante.

2. Declaro bajo gravedad de juramento que las personas que a continuación relaciono dependen económicamente de mí, así mismo manifiesto que ninguna otra persona podrá requerir beneficio en forma adicional en los términos establecidos por el artículo 387 del Estatuto Tributario, para lo cual adjunto documentación que así lo certifica:

TIPO DE DOCUMENTO	No. DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	CALIDAD DEPENDIENTE (*)

(*) CALIDAD DEPENDIENTES

a) Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad.
b) Hijos con edades entre 18 y 23 años cuya educación está a mi cargo en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación para el trabajo y el desarrollo humano debidamente acreditados por la autoridad competente.

ADRES

CERTIFICACIÓN RETENCIÓN DE LA FUENTE Y DEPENDENCIA ECONÓMICA
PERSONAS NATURALES
AÑO 2026

c) Los hijos del contribuyente mayores de dieciocho (18) años que se encuentren en situación de dependencia, originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.
d) Cónyuge o compañero permanente que se encuentra en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientos sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos certificados por medicina legal.
e) Padres y/o hermanos que se encuentran en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientos sesenta (260) UVT, certificados por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos certificados por medicina legal.

Con lo anterior se solicita que en la depuración de la base de retención sea descontado el 10% de mis ingresos brutos y hasta un máximo de 32 UVT por concepto de dependientes.

Igualmente, con mi firma declaro: que mi cónyuge XXXXXXX identificado (a) con la C.C. No. XXXXXX no ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

3. Declaro bajo gravedad de juramento, que a la fecha tengo vigente un crédito hipotecario para adquisición de vivienda, Obligacion_____de_____, según certificación del año gravable 2026; anexa al presente, lo anterior para efectos de la aplicación de la retención a que haya lugar de conformidad con el estatuto tributario vigente y normas reglamentarias, en particular lo establecido en el artículo 387 del estatuto tributario nacional, párrafo 1, hasta 100 uvt mensuales.

4. Declaro que soy titular de la cuenta AFC No. _____del Banco _____, a la cual consigno mensualmente la suma de ($), de la cual anexo la certificación bancaria. Lo anterior con el objeto de acceder a disminución de la base de retención en la fuente en el documento equivalente anexo al desembolso en mención, de conformidad con lo consagrado en el artículo 126-4 del Estatuto Tributario, y además disposiciones legales vigentes.

5. Declaro que mensualmente consigno a pensiones voluntarias _____ la suma de ($), de la cual anexo certificación del Fondo de Pensiones. Lo anterior con el objeto de acceder a disminución de la base de retención en la fuente, de conformidad con lo consagrado en el artículo 126-1 del Estatuto Tributario, y además disposiciones legales vigentes.

Nota: Para los numerales 5 y 6 la sumatoria de los aportes no debe exceder del 30% del ingreso laboral.

_____

ADRES

CERTIFICACIÓN RETENCIÓN DE LA FUENTE Y DEPENDENCIA ECONÓMICA
PERSONAS NATURALES
AÑO 2026

6. Declaro que consigné a Medicina prepagada, servicios complementarios de salud, la suma de ($1.768.929), que no supera las 16 UVT mensuales

7. Declaro que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud, corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención. (Anexar planilla de liquidación según Artículo 56 del Estatuto Tributario)

8. Declaro bajo gravedad de juramento que para desarrollar la actividad por prestación de Honorarios y por compensación por servicios personales, SI ☐ NO ☒ he contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a la actividad, por lo cual solicito aplicar la exención prevista en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario.

Atentamente,

Firma: Yudy Riaño
Yudy Astrid Riaño Riaño
Cédula de ciudadanía No. 1.012.333.823 de Bogotá
Bogotá D.C., 03 de Agosto 2026

CIUDAD: Bogotá
FECHA: 03/08/2026

CUENTA DE COBRO

(Aplicable para Personas Naturales que pertenecen al Régimen Simplificado Art. 499 Estatuto Tributario)

ADQUIRIENTE DEL SERVICIO Y NIT: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD- ADRES. **NIT:** 901037916-1

DEBE A:

NOMBRE: YUDY ASTRID RIAÑO RIAÑO

IDENTIFICACIÓN: **CC X** **NIT** No. 1.012.333.823 de BOGOTÁ D.C.

CONTRATO No.: 600 DE 2026

OBJETO: **Prestar servicios profesionales orientados al análisis de requerimientos y la elaboración de casos de prueba necesarios para el diseño, desarrollo, implementación y puesta en marcha de los Sistemas de Información de la Entidad ID-036-DGTIC**

PERIODO COMPRENDIDO DESDE: 01/07/2026 **HASTA:** 31/07/2026

LA SUMA DE: OCHO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE ($8.447.670,00)

POR CONCEPTO DE Honorarios

DIRECCIÓN: CARRERA 85B # 58C 53 SUR BOSA LA FLORIDA
TELÉFONO: 3204082594

Yudy Riaño

FIRMA

YUDY ASTRID RIAÑO RIAÑO
CC: 1.012.333.823