**CABILDO MAYOR DEL RESGUARDO INDIGENA RIO ALTO SAN JUAN**
Nit 901.788.315-5
CORR EL RAYO ZN RESGUARDO INDIGENA RIO ALTO SAN JUAN
Tel: (604) 3106558242
San Pedro De Uraba - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. DS 1797**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | INELDA ROSA ALVAREZ WILCHE | | |
| **Nit** | 32.254.616-3 | **Teléfono** | (604) 3227863508 |
| **Dirección** | Barrio Uraba. Carrera 50C, Calle 46 Nro 4567 | **Ciudad** | San Pedro De Uraba - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2025-12-02 | 2025-12-03 |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Prestador de Servicio | 1.00 | 285,640.00 | 285,640.00 |

**Valor en Letras:**
Doscientos ochenta y cinco mil seiscientos cuarenta pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-12-03 por $ 285,640.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 285,640.00 |
| **Total a Pagar** | 285,640.00 |

**Observaciones:**
PS CIERRE 1871 EIC A

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764090220210 aprobado en 20250310 prefijo DS desde el número 101 al 10000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.**

**CUDS:** 845f9ec087f8dd4800dcfb74281836eb9571018911753d6f087606172bcf4d1cf33f17873ebcff43369c44cdda13559f

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

# Cuenta de Cobro N 2

RESGUARDO INDIGENA RIO ALTO SAN JUAN
Nit: 901788315-5

Debe a:

Nombre: Inelda Rosa Álvarez Wilches
Fecha: 02/12/2025
Identificación: 32 254 616
Dirección: San Pedro de Urabá

Número de cuenta: 64598182033
Tipo de cuenta: Ahorros
Banco: Bancolombia

Por concepto de: Prestación servicios en el cargo de Agente Educativo
Valor: $ 285.640

Certificado para retenciones 2025

---

Yo, Inelda Álvarez Wilches, certifico que:
Manifiesto bajo gravedad de Juramento, conforme a los Art 9 y 11 del Decreto 2231 de 2023, que no me tomaré costos y deducciones de dicha renta; por lo tanto, aplicar Tabla del ART 383 ET parágrafo 2; es decir aplicar tabla de retención para asalariados. Pagos superiores a 95UVT

---

Declaro bajo la gravedad de juramentos que la información consignada en este documento es cierta y puede ser verificada en cualquier momento por la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales DIAN o cualquier ente fiscalizador que así lo requiera. De igual manera, que los documentos aportados del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social, corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

Firma Inelda Alvarez wilches

Nombre: Inelda Rosa Álvarez Wilches
Identificación: 32 254 616 San Pedro de Urabá


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 32.254.616
ALVAREZ WILCHES
APELLIDOS
INELDA ROSA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 27-ABR-1972
SAN PEDRO DE URABA
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
27-JUL-1991 SAN PEDRO DE URABA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-0123700-00650815-F-0032254616-20171101
0054321166A 1
4630048

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA

001

3. Concepto: 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14498704012

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 3225461 6 - 3

6. DV

12. Dirección seccional: 11

Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

## IDENTIFICACION

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de ciudadanía 1 3 | 3 2 2 5 4 6 1 6 | 1 9 9 1 0 7 2 7 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Antioquia 0 5 | San Pedro de Urabá 6 6 5 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ALVAREZ | WILCHES | INELDA | ROSA |

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

## UBICACION

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Antioquia 0 5 | San Pedro de Urabá 6 6 5 |

41. Dirección principal: CR 37 50 25

| 42. Correo electrónico | 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|---|
| inerrosa@outlook.com | | 3 1 0 6 8 1 1 3 8 3 | |

## CLASIFICACION

### 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: |
| 8 5 1 1 | 2 0 1 3 1 0 1 8 | | | | | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

| 53. Código: | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

# 12- Ventas régimen simplificado

### Obligados aduaneros

| 54. Código: | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | |
| | 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: 2 0 1 9 0 1 3 1

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 15 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

964. Nombre: ALVAREZ WILCHES INELDA ROSA

965. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 31-01-2019 11:26:53AM

DOCUMENTO SIN COSTO

# Certificado
## Bancario

Sábado, 15 de febrero de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que INELDA ROSA ALVAREZ WILCHES identificado(a) con CC 32254616, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | 64598182033 | 2013/06/04 | ACTIVA |

***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 los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 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

# NUEVA EPS S.A

## Certifica...

36 - 0

Que las personas relacionadas a continuación en cumplimiento de lo establecido en las normas legales vigentes han cotizado al Sistema General de Seguridad Social en Salud a través de esta Entidad Promotora de Salud las siguientes semanas de cotización:

**Datos Cotizante Cabeza de Familia...**

**CC 32254616** **INELDA ROSA ALVAREZ WILCHES**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Semanas Cotizadas NUEVA EPS S.A** | 0 | | |
| **Fecha Afiliación** | 30/11/2020 | **Estado Cotizante** | RETIRADO |
| **Fecha Ultimo Periodo Cotizado.** | 01/12/2024 | **Causal** | |
| **Fecha Cancelación.** | 00/00/0000 | | |

**Beneficiarios**

La presente certificación se expide el día 28 de Febrero de 2025 a solicitud del interesado.

**Observaciones**

NO VALIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

**YANIRIS ELJACHE GASPAR**
**ASESOR DE SERVICIO AL CLIENTE**

nueva eps
Gente Cuidando Gente
27 FEB 2025
HORA
Nombre del Asesor
Oficina
CODIGO No. 11702086&150203