

Bogotá, D. C. 03 AGOSTO 2026

CUENTA DE COBRO No. 7

LA GOBERNACION DE CUNDINAMARCA
SECRETARIA DE SALUD
NIT 899.999.114-0

DEBE A:

NOMBRE: YANETH CARDENAS RUBIO
C. C. No. 52229662

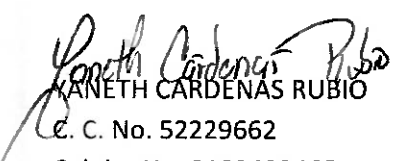
LA SUMA DE: TRES MILLONES SEISCIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS QUINCE PESOS
M/CTE (\$3.619.415 M/CTE.)

POR CONCEPTO DE: la ejecución del contrato de prestación de Servicios Contrato
No. SS-CD-PSA- 0381-2026

Del periodo correspondiente a: 1 DE JULIO AL 31 DE JULIO 2026

Consignar el valor de la presente en: (Banco CAJA SOCIAL, cuenta Ahorro # 24130776918)

Cordialmente,


YANETH CARDENAS RUBIO
C. C. No. 52229662

Celular No: 3102433468

Correo electrónico: yanethcardenasr30@gmail.com



HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

YANETH CARDENAS RUBIO

Identificado con CC 52229662

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina VENEZIA AV. 68, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24130776918
Fecha de apertura:	23 de Enero de 2024
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Martes, 28 de Julio de 2026.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

 Gobernación de Cundinamarca	GESTIÓN FINANCIERA	Código: A-GF-FR-025
		Versión: 9
	Creación o Actualización de Datos de Terceros	Fecha: 01/Diciembre/2025

FECHA:

02

02

2026

Marcar sólo una opción

1. CREACIÓN ☐

2. ACTUALIZACIÓN ☒

7. SECRETARÍA / ENTIDAD

Salud

¿CUAL?

4. CONTRATO O T

SS-CD-PSA-0381-

ARO

2026

5. CONVENIO

ARO

6. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

YANETH CARDENAS RUBIO

7. NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA

CC

Nº

52229862

D.V.

1

8. NOMBRES REPRESENTANTE LEGAL

YANETH CARDENAS RUBIO

9. IDENTIFICACIÓN REPRESENTANTE LEGAL

CC Cedula de Ciudadanía

Nº

52229862

D.V.

1

10. DIRECCIÓN PRINCIPAL

CALLE 51 A # 36-34 SUR

11. DEPARTAMENTO / MUNICIPIO

Bogotá D.C.-Bogotá D.C.

12. TELÉFONO

13. CELULAR

3102433468

14. CORREO ELECTRÓNICO

Yanethcardenasr30@gmail.com

15. NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA

Banco Caja Social BCSC S.A. Cód. 1032

Si selecciona Otra Entidad, por favor especifique: ¿Cual?

16. NÚMERO CUENTA BANCARIA

24130776918

17. TIPO

Ahorro

18. PERSONA

Natural

19. IDENTIFICACIÓN DEPENDIENTE ECONÓMICO

No aplica

No

20. NATURALEZA

Privada

¿CUAL?

21. RÉGIMEN TRIBUTARIO IVA

No Responsable de IVA

22. CALIDAD DEL CONTRIBUYENTE

GRAN CONTRIBUYENTE ☐ No RESOLUCIÓN ☐ AUTORRETENEDOR RENTA ☐ No RESOLUCIÓN ☐

AUTORRETENEDOR IVA ☐ No RESOLUCIÓN ☐ AUTORRETENEDOR ICA ☐ No RESOLUCIÓN ☐

ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO ☐ OTRA ☐ ¿CUAL?

23. ACTIVIDAD ECONÓMICA

PRINCIPAL 8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p.

SECUNDARIA

24. TARIFA RETENIDA

PRINCIPAL CIRU 8299 9.66 x 1000

SECUNDARIA

25. RAMO

ASER - ADQUISICIÓN SERVICIOS

26. CUENTA ASOCIADA

Otra cuenta

¿CUAL?

2480040000

27. GRUPO DE TESORERÍA

K001 K-Nacional K-Acreedores bys nacionales

28. VÍAS DE PAGO

Y Transferencia Salud

29. RETENEDOR

TARIFA 1 RUJ07 Servicios en General (No contribuyentes de renta) 6%

TARIFA 2

TARIFA 3

30. ICA

TARIFA 1 IS05 Ret. ICA Svc Demás Activ Svcs 9.66 x 1000

TARIFA 2

TARIFA 3

31. RETENCIÓN DE IVA

R015 Reteniva aplicable a compras 15%

R017 Reteniva aplicable a servicios 15%

32. CONTRIBUCIÓN ESPECIAL

TARIFA 1

33. ESTAMPILLAS

34. TASAS

DR31 Pro Deporte y Recreación 2.5%

35. FECHA

10

02

2026

36. REVISADO POR

EDGAR A. BUITRAGO PUEENTES

1. FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD

2. FOTOCOPIA DEL RUT expedido por la DIAN

3. FOTOCOPIA DEL RUP expedido por la Cámara de Comercio (Cuando aplique)

4. FOTOCOPIA DE LAS RESOLUCIONES DE GRANDES CONTRIBUYENTES Y AUTORETENCIÓN DE RENTA IVA, ICA (Cuando aplique)

5. FOTOCOPIA CERTIFICACIÓN EXPEDIDA POR LA ENTIDAD BANCARIA, donde conste que la cuenta se encuentra activa

Las fotocopias deben estar totalmente legibles

37. FIRMA TERCERO O REPRESENTANTE LEGAL

YANETH CARDENAS RUBIO

52229862

38. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

39. INFORMACIÓN A SER DILIGENCIADA POR GCUN

25. RAMO ASER - ADQUISICIÓN SERVICIOS

26. CUENTA ASOCIADA Otra cuenta

27. GRUPO DE TESORERÍA K001 K-Nacional K-Acreedores bys nacionales

28. VÍAS DE PAGO Y Transferencia Salud

29. RETENEDOR

30. ICA

31. RETENCIÓN DE IVA

32. CONTRIBUCIÓN ESPECIAL

33. ESTAMPILLAS

34. TASAS

35. FECHA

10

02

2026

36. REVISADO POR

EDGAR A. BUITRAGO PUEENTES

 Gobernación de Cundinamarca	GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA	Código E-GCCP-FR-017
		Versión : 5
	Informe de Supervisión Electrónico SUPERVISA	Fecha de Aprobación: 01/09/2025

INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO N° SS-CD-PSA-0381-2026	
Informe Parcial <u> X </u> / No. Del Informe 7	Informe Final <u> </u>
Periodo del Informe: Del 01.07.2026 hasta el 31.07.2026	
Fecha en la que se rinde el informe :	03.08.2026

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO	
Contratista:	YANETH CARDENAS RUBIO
NIT / C.C.:	52229662
Supervisor:	MARILYN ISVETH ANYUL REDONDO MONTOYA
Cargo:	SUBDIRECTOR TÉCNICO/SUBDIRECCIÓN DEL LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA
Objeto del Contrato o Convenio:	Prestar apoyo técnico en la unidad de vigilancia de los factores de riesgo del ambiente y del consumo del laboratorio de salud pública.
Fecha de Suscripción de Contrato o Convenio:	21.01.2026
Fecha de Inicio del Contrato o Convenio	26.01.2026
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	7100075108
Registro Presupuestal	4600035445
Valor Inicial del Contrato o Convenio	\$28,955,320
Adición	\$0
Vigencia Futura	\$0
Pasivo Exigible	\$0
Valor Total del Contrato	\$28,955,320
Plazo de Ejecución Inicial	8 MESES
Prorroga No.	0
Plazo de Ejecución Final	8 MESES
Fecha De Terminación del Contrato o Convenio	25.09.2026
Suspensión (según aplique)	NO
Fecha De suspensión (si se llevó a cabo)	
Fecha De reinicio (si se llevó a cabo)	
Cesión / Terminación Anticipada	NO
Aseguradora	NA
Garantía de Cumplimiento	NA
Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual	NA

2. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Porcentaje de avance: 70%

- 1. Realizar el apoyo en la recepción, procesamiento, informe, digitación en el Sistema EPIINFO, traslado de muestras al INS o INVIMA, según lo requieran las situaciones de brotes o emergencias
- 1.1. Realizo el apoyo con el transito interno de las muestras de aguas y alimentos recibidas en el mes de JULIO 2026
- 2. Se elaboró en la rotulación, alistamiento y organización del material y utensilios del área, conforme a los procedimientos establecidos.
- 2.1.1 Colaboro en la rotulación organización del material y utensilios del área, teniendo en cuenta los protocolos, cumpliendo con las normas de bioseguridad.

 Gobernación de Cundinamarca	GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA	Código E-GCCP-FR-017
		Versión : 5
	Informe de Supervisión Electrónico SUPERVISA	Fecha de Aprobación: 01/09/2025

3. Mantener la limpieza de equipos y mesones del laboratorio, de acuerdo con el manual del laboratorio.
- 3.1.1 Realizo la limpieza de áreas, equipos e instrumentos de la unidad para la vigilancia eventos de interés en salud pública de acuerdo a los procedimientos definidos por el laboratorio y cuadro de secuencia diaria, semanal, quincenal y mensual.
4. Participar en la ruta de recolección de residuos generados en el laboratorio, asegurando su manejo oportuno y conforme a los protocolos
- 4.1.1 Realizó los residuos generados en el área de físico químico de manera oportuna y acuerdo al protocolo.
5. Realizar el lavado del material de laboratorio, siguiendo los lineamientos del sistema de gestión de calidad del laboratorio.
- 5.1.1 Realizo el proceso de lavado de material de acuerdo a las necesidades del servicio, teniendo en cuenta el protocolo.
6. Recopilar, digitar y organizar actas de toma de muestras y reportes de resultados para su archivo físico y digital de la unidad para la vigilancia de factores de riesgo del ambiente y del consumo del Laboratorio de Salud pública de Cundinamarca conforme a los requisitos establecidos en el laboratorio.
- 6.1.1 Recopilo y organizo las copias de actas de muestras para la validación por parte de los profesionales y para el archivo en medios del área.
- 6.1.2 archivo actas de aguas correspondiente al mes de JULIO 2026.
7. Proporcionar la entrega y envío de resultados o copias de los mismos y demás documentos solicitados por los usuarios de los servicios, según sean autorizados y registrar en el formato correspondiente.
- 7.1.1 No entregó ni envió resultados porque no requerido en este periodo.
8. digitar y actualizar las bases de datos de vigilancia de factores de riesgo del ambiente y del consumo, garantizando calidad y oportunidad.
- 8.1.1 Diligencio la base de datos SIGESLAB para realizar el transito interno.
9. Colaborar en las actividades de los programas de Metrología, gestión ambiental, SG-SST y gestión documental, conforme a la normatividad vigente.
- 9.1.1 Colaboro con la parte metrología en la toma de temperaturas y rotulación de material de vidrio del área de físico químico.
10. Cooperar con las demás actividades que le sean asignadas acorde a la naturaleza del contrato.
- 10.1.1 Realizo el pedido de insumos teniendo en cuenta los horarios y procedimiento.

3. PAGOS EFECTUADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO O CONVENIO

DOCUMENTO DE PAGO	FECHA	VALOR
3300134481	23.02.2026	\$603,236
3300136755	10.03.2026	\$3,619,415
3300142422	14.04.2026	\$3,619,415
3300147865	15.05.2026	\$3,619,415
3300152215	11.06.2026	\$3,619,415
3300155752	06.07.2026	\$3,619,415

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO (ESTE PUNTO SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN)

NO APLICA

5. RENDIMIENTOS FINANCIEROS (ESTE PUNTO SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN)

NO APLICA

6. RESPONSABLE DEL CIERRE DEL EXPEDIENTE DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN (ESTE PUNTO SOLO APLICA EN LOS CASOS DE OBLIGACIONES POSTERIORES A LA LIQUIDACIÓN)

No Aplica

7. RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

 Gobernación de Cundinamarca	GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA		Código E-GCCP-FR-017
			Versión : 5
	Informe de Supervisión Electrónico SUPERVISA		Fecha de Aprobación: 01/09/2025

NINGUNA



MARILYN ISVETH ANYUL REDONDO MONTOYA
SUBDIRECTOR TÉCNICO/SUBDIRECCIÓN DEL LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA

DIRECCIÓN: Salud Pública	CONTRATO No.	PERIODO DEL CONTRATO:
	No. SS-CD-PSA-0381-2026	Fecha de Inicio: 26 DE ENERO 2026 ✓
		Fecha de Terminación: 25 DE SEPTIEMBRE 2026 ✓
NOMBRE DEL CONTRATISTA YANETH CARDENAS RUBIO		PLAZO DE EJECUCIÓN: 8 meses
NOMBRE DEL SUPERVISOR: MARILYN ISVETH ANYUL REDONDO MONTOYA		PERIODO DEL INFORME: 1 DE JULIO HASTA EL 31 JULIO DE 2026 ✓
OBJETO: PRESTAR APOYO TÉCNICO EN LA UNIDAD DE VIGILANCIA DE LOS FACTORES DE RIESGO DEL AMBIENTE Y DEL CONSUMO DEL LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA		

OBLIGACIONES ESPECIFICAS, ACTIVIDADES Y PRODUCTOS DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL		
OBLIGACIONES (Las estipuladas como específicas en la minuta del contrato)	ACTIVIDADES (Desarrolladas en el mes referente a la obligación)	PRODUCTOS (Con respecto a la actividad desarrollada.)
1. Realizar el apoyo en la recepción, procesamiento, informe, digitación en el Sistema EPIINFO, traslado de muestras al INS o INVIMA, según lo requieran las situaciones de brotes o emergencias	1.1 Se Realizó el apoyo con el transito interno de las muestras de aguas y alimentos recibidas en el mes de JULIO 2026	1.1.1 transito interno aguas y alimentos. Carpeta en físico ubicada en el escritorio – primer cajón – recepción de muestras. Primer Piso. 1.1.2 transito interno sistema de información SIGESLAB de agua y alimentos. Sistema de información SIGESLAB http://serverbd:8000/sigeslab/procesos/transacciones/muestras_transporte .
2. Colaborar en la rotulación, alistamiento y organización del material y utensilios del área, conforme a los procedimientos establecidos.	2.1 Yo realice en la rotulación organización del material y utensilios del área, teniendo en cuenta los protocolos, cumpliendo con las normas de bioseguridad.	2.1.1 Evidencia fotográfica de la rotulación y organización de material.
3. Mantener la limpieza de equipos y mesones del laboratorio, de acuerdo con el manual del laboratorio.	3.1 Se Realizó la limpieza de áreas, equipos e instrumentos de la unidad para la vigilancia eventos de interés en salud pública de acuerdo a los procedimientos definidos por el laboratorio y cuadro de secuencia diaria, semanal, quincenal y mensual.	3.1.1 scanner formatos de control

4. Participar en la ruta de recolección de residuos generados en el laboratorio, asegurando su manejo oportuno y conforme a los protocolos.	4.1 Yo Realice la recolección residuos generados en el área de físico químico de manera oportuna y acuerdo a los protocolos Se realizó descarte semanal	4.1. Base de datos PGIRH área fisicoquímicos para el mes de JULIO 2026. <u>\\SERVERSALUD\Calidad Registro\PGIRH\2021</u> 4.22 recolección de residuos
5. Realizar el lavado del material de laboratorio, siguiendo los lineamientos del sistema de gestión de calidad del laboratorio.	5.1 Se Realizó el proceso de lavado de material de acuerdo a las necesidades del servicio, teniendo en cuenta el protocolo.	5.1.1 formato de control de lavado de materia para el mes de JULIO 2026
6. Recopilar, digitar y organizar actas de toma de muestras y reportes de resultados para su archivo físico y digital de la unidad para la vigilancia de factores de riesgo del ambiente y del consumo del Laboratorio de Salud pública de Cundinamarca conforme a los requisitos establecidos en el laboratorio.	6.1 Yo realice la Recopilo y organizo las copias de actas de muestras para la validación por parte de los profesionales y para el archivo en medios del área	6.1.1 evidencia fotográfica archivo y actas de aguas correspondiente al mes de JULIO 2026
7. Proporcionar la entrega y envío de resultados o copias de los mismos y demás documentos solicitados por los usuarios de los servicios, según sean autorizados y registrar en el formato correspondiente.	7.1 Se Realizo entrega de resultados en este periodo de JULIO 2026	7.11 PDF Se realizó la entrega de resultados para este periodo JULIO 2026
8 Digitar y actualizar las bases de datos de vigilancia de factores de riesgo del ambiente y del consumo, garantizando calidad y oportunidad.	8.1 Se Diligencio la base de datos SIGESLAB para realizar el transito interno	8.11sistema de información SIGESLAB http://serverbd:8000/sigeslab/procesos/transacciones/muestras_transporte .
9. Colaborar en las actividades de los programas de Metrología, gestión ambiental, SG-SST y gestión	9.1 Se realizo en la parte metrología la toma de temperaturas y rotulación de material de vidrio del área de físico químico	9.11 PDF formatos de temperatura

documental, conforme a la normatividad vigente.

10. Cooperar con las demás actividades que le sean asignadas acorde a la naturaleza del contrato.

Se Realizo el pedido de insumos teniendo en cuenta los horarios y procedimiento

1 PDF evidencia

CONTRATISTA

FIRMA:

NOMBRES Y APELLIDOS: YANETH CÁRDENAS RUBIO

NUMERO DE CEDULA: 52.229.662 de Bogotá.

CONCEPTO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

El supervisor, da cuenta del cumplimiento de las Obligaciones Especificas, Actividades y/o Productos del contratista, desarrollados de acuerdo con el objeto contractual, los cuales fueron descritos en este informe dentro del periodo de ejecución reportado. Así mismo, todos los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social (Salud, Pensión y Riesgos Laborales) fueron presentados conforme a lo establecido en la ley. Por lo cual puede proceder a efectuar el pago correspondiente al periodo del presente informe.

OTRAS OBSERVACIONES: El contratista ha sido capacitado sobre los riesgos y peligros a los cuales está expuesto al ejecutar las actividades contractuales en el laboratorio de salud pública.

SUPERVISOR

NOMBRES Y APELLIDOS:
MARILYN ISVETH ANYUL REDONDO MONTOYA
SUBDIRECTORA TECNICA LABORATORIO DE SALUD PUBLICA

FIRMA:

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	52229662	YANETH CARDENAS RUBIO	CL 51 A NO 36 34 SUR	2709709	YANETHCARDENASR13@YAHOO.COM				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO				
UNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.	NO			

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASIGNADA	FECHA PAGO ASIGNADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC	
		93086558	16/07/2026	1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR		
2025-06	2025-06	I	\$0	\$499.600		

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		No. Afiliados
EPS005	Santitas EPS	80025140-6	216.900	0	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
					0	0	1	200	219.100
								0	1

TOTALES PENSIÓN									
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	No. Afiliados
25-14	Colpasasinas	900338094-7	280.200	0	0	0	0	1	1
								300	280.500
								0	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto		Días Mora		Subtotal	No. Radicado Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor		Cotización	Valor	Cotización	Valor					

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre			NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
0	1	0	0
0	1	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, RFP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	216.900	216.100
Pensión	1	280.200	280.500
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	499.100	499.600

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	52229662	YANETH CARDENAS RUBIO	CL 51 A NO 36 34 SUR	2789709	YANETHCARDENASR13@YAHOO.COM				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
UNICA	1- Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.	NO			

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMENANDO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMENANDO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UIC
		93086558	16/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSION	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2025-06	2026-06	1	\$0	\$489.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSION				SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
No.	Tipo y Número de Identificación, Apellidos y Nombres		Cotizador	Empleado	Excedido	NO	SI	IBF AFP	Cot. AFP	Voluntario Afiliado	Voluntario Desafiliado	Fondo pensional de subsidencia	Cot. EPS	IBF EPS	Cotización	Vol. EPS	Vol. EPS	Cotización	Cot. AFP	Cot. AFP	Voluntario Afiliado	Voluntario Desafiliado	Fondo pensional de subsidencia	Cot. EPS	IBF EPS	Cotización	Vol. EPS	Vol. EPS	Cotización	Cot. AFP	Cot. AFP	Voluntario Afiliado	Voluntario Desafiliado	Fondo pensional de subsidencia	Cot. EPS	IBF EPS	Cotización	Vol. EPS	Vol. EPS	Cotización	Cot. AFP	Cot. AFP	Voluntario Afiliado	Voluntario Desafiliado	Fondo pensional de subsidencia	Cot. EPS	IBF EPS	Cotización	Vol. EPS	Vol. EPS	Cotización	Cot. AFP	Cot. AFP	Voluntario Afiliado	Voluntario Desafiliado	Fondo pensional de subsidencia	Cot. EPS	IBF EPS	Cotización	Vol. EPS	Vol. EPS	Cotización	Cot. AFP	Cot. AFP	Voluntario Afiliado	Voluntario Desafiliado	Fondo pensional de subsidencia	Cot. EPS	IBF EPS	Cotización	Vol. EPS	Vol. EPS	Cotización	Cot. AFP	Cot. AFP	Voluntario Afiliado	Voluntario Desafiliado	Fondo pensional de subsidencia	Cot. EPS	IBF EPS	Cotización	Vol. EPS	Vol. EPS	Cotización	Cot. AFP	Cot. AFP	Voluntario Afiliado	Voluntario Desafiliado	Fondo pensional de subsidencia	Cot. EPS	IBF EPS	Cotización	Vol. EPS	Vol. EPS	Cotización	Cot. AFP	Cot. AFP	Voluntario Afiliado	Voluntario Desafiliado	Fondo pensional de subsidencia	Cot. EPS	IBF EPS	Cotización	Vol. EPS	Vol. EPS	Cotización	Cot. AFP	Cot. AFP	Voluntario Afiliado	Voluntario Desafiliado	Fondo pensional de subsidencia	Cot. EPS	IBF EPS	Cotización	Vol. EPS	Vol. EPS	Cotización	Cot. AFP	Cot. AFP	Voluntario Afiliado	Voluntario Desafiliado	Fondo pensional de subsidencia	Cot. EPS	IBF EPS	Cotización	Vol. EPS	Vol. EPS	Cotización	Cot. AFP	Cot. AFP	Voluntario Afiliado	Voluntario Desafiliado	Fondo pensional de subsidencia	Cot. EPS	IBF EPS	Cotización	Vol. EPS	Vol. EPS	Cotización	Cot. AFP	Cot. AFP	Voluntario Afiliado	Voluntario Desafiliado	Fondo pensional de subsidencia	Cot. EPS	IBF EPS	Cotización	Vol. EPS	Vol. EPS	Cotización	Cot. AFP	Cot. AFP	Voluntario Afiliado	Voluntario Desafiliado	Fondo pensional de subsidencia	Cot. EPS	IBF EPS	Cotización	Vol. EPS	Vol. EPS	Cotización	Cot. AFP	Cot. AFP	Voluntario Afiliado	Voluntario Desafiliado	Fondo pensional de subsidencia	Cot. EPS	IBF EPS	Cotización	Vol. EPS	Vol. EPS	Cotización	Cot. AFP	Cot. AFP	Voluntario Afiliado	Voluntario Desafiliado	Fondo pensional de subsidencia	Cot. EPS	IBF EPS	Cotización	Vol. EPS	Vol. EPS	Cotización	Cot. AFP	Cot. AFP	Voluntario Afiliado	Voluntario Desafiliado	Fondo pensional de subsidencia	Cot. EPS	IBF EPS	Cotización	Vol. EPS	Vol. EPS	Cotización	Cot. AFP	Cot. AFP	Voluntario Afiliado	Voluntario Desafiliado	Fondo pensional de subsidencia	Cot. EPS	IBF EPS	Cotización	Vol. EPS	Vol. EPS	Cotización	Cot. AFP	Cot. AFP	Voluntario Afiliado	Voluntario Desafiliado	Fondo pensional de subsidencia	Cot. EPS	IBF EPS	Cotización	Vol. EPS	Vol. EPS	Cotización	Cot. AFP	Cot. AFP	Voluntario Afiliado	Voluntario Desafiliado	Fondo pensional de subsidencia	Cot. EPS	IBF EPS	Cotización	Vol. EPS	Vol. EPS	Cotización	Cot. AFP	Cot. AFP	Voluntario Afiliado	Voluntario Desafiliado	Fondo pensional de subsidencia	Cot. EPS	IBF EPS	Cotización	Vol. EPS	Vol. EPS	Cotización	Cot. AFP	Cot. AFP	Voluntario Afiliado	Voluntario Desafiliado	Fondo pensional de subsidencia	Cot. EPS	IBF EPS	Cotización	Vol. EPS	Vol. EPS	Cotización	Cot. AFP	Cot. AFP	Voluntario Afiliado	Voluntario Desafiliado	Fondo pensional de subsidencia	Cot. EPS	IBF EPS	Cotización	Vol. EPS	Vol. EPS	Cotización	Cot. AFP	Cot. AFP	Voluntario Afiliado	Voluntario Desafiliado	Fondo pensional de subsidencia	Cot. EPS	IBF EPS	Cotización	Vol. EPS	Vol. EPS	Cotización	Cot. AFP	Cot. AFP	Voluntario Afiliado	Voluntario Desafiliado	Fondo pensional de subsidencia	Cot. EPS	IBF EPS	Cotización	Vol. EPS	Vol. EPS	Cotización	Cot. AFP	Cot. AFP	Voluntario Afiliado	Voluntario Desafiliado	Fondo pensional de subsidencia	Cot. EPS	IBF EPS	Cotización	Vol. EPS	Vol. EPS	Cotización	Cot. AFP	Cot. AFP	Voluntario Afiliado	Voluntario Desafiliado	Fondo pensional de subsidencia	Cot. EPS	IBF EPS	Cotización	Vol. EPS	Vol. EPS	Cotización	Cot. AFP	Cot. AFP	Voluntario Afiliado	Voluntario Desafiliado	Fondo pensional de subsidencia	Cot. EPS	IBF EPS	Cotización	Vol. EPS	Vol. EPS	Cotización	Cot. AFP	Cot. AFP	Voluntario Afiliado	Voluntario Desafiliado	Fondo pensional de subsidencia	Cot. EPS	IBF EPS	Cotización	Vol. EPS	Vol. EPS	Cotización	Cot. AFP	Cot. AFP	Voluntario Afiliado	Voluntario Desafiliado	Fondo pensional de subsidencia	Cot. EPS	IBF EPS	Cotización	Vol. EPS	Vol. EPS	Cotización	Cot. AFP	Cot. AFP	Voluntario Afiliado	Voluntario Desafiliado	Fondo pensional de subsidencia	Cot. EPS	IBF EPS	Cotización	Vol. EPS	Vol. EPS	Cotización	Cot. AFP	Cot. AFP	Voluntario Afiliado	Voluntario Desafiliado	Fondo pensional de subsidencia	Cot. EPS	IBF EPS	Cotización	Vol. EPS	Vol. EPS	Cotización	Cot. AFP	Cot. AFP	Voluntario Afiliado	Voluntario Desafiliado	Fondo pensional de subsidencia	Cot. EPS	IBF EPS	Cotización	Vol. EPS	Vol. EPS	Cotización	Cot. AFP	Cot. AFP	Voluntario Afiliado	Voluntario Desafiliado	Fondo pensional de subsidencia	Cot. EPS	IBF EPS	Cotización	Vol. EPS	Vol. EPS	Cotización	Cot. AFP	Cot. AFP	Voluntario Afiliado	Voluntario Desafiliado	Fondo pensional de subsidencia	Cot. EPS	IBF EPS	Cotización	Vol. EPS	Vol. EPS	Cotización	Cot. AFP	Cot. AFP	Voluntario Afiliado	Voluntario Desafiliado	Fondo pensional de subsidencia	Cot. EPS	IBF EPS	Cotización	Vol. EPS	Vol. EPS	Cotización	Cot. AFP	Cot. AFP	Voluntario Afiliado	Voluntario Desafiliado	Fondo pensional de subsidencia	Cot. EPS	IBF EPS	Cotización	Vol. EPS	Vol. EPS	Cotización	Cot. AFP	Cot. AFP	Voluntario Afiliado	Voluntario Desafiliado	Fondo pensional de subsidencia	Cot. EPS	IBF EPS	Cotización	Vol. EPS	Vol. EPS	Cotización	Cot. AFP	Cot. AFP	Voluntario Afiliado	Voluntario Desafiliado	Fondo pensional de subsidencia	Cot. EPS	IBF EPS	Cotización	Vol. EPS	Vol. EPS	Cotización	Cot. AFP	Cot. AFP	Voluntario Afiliado	Voluntario Desafiliado	Fondo pensional de subsidencia	Cot. EPS	IBF EPS	Cotización	Vol. EPS	Vol. EPS	Cotización	Cot. AFP	Cot. AFP	Voluntario Afiliado	Voluntario Desafiliado	Fondo pensional de subsidencia	Cot. EPS	IBF EPS	Cotización	Vol. EPS	Vol. EPS	Cotización	Cot. AFP	Cot. AFP	Voluntario Afiliado	Voluntario Desafiliado	Fondo pensional de subsidencia	Cot. EPS	IBF EPS	Cotización	Vol. EPS	Vol. EPS	Cotización	Cot. AFP	Cot. AFP	Voluntario Afiliado	Voluntario Desafiliado	Fondo pensional de subsidencia	Cot. EPS	IBF EPS	Cotización	Vol. EPS	Vol. EPS	Cotización	Cot. AFP	Cot. AFP	Voluntario Afiliado	Voluntario Desafiliado	Fondo pensional de subsidencia	Cot. EPS	IBF EPS	Cotización	Vol. EPS	Vol. EPS	Cotización	Cot. AFP	Cot. AFP	Voluntario Afiliado	Voluntario Desafiliado	Fondo pensional de subsidencia	Cot. EPS	IBF EPS	Cotización	Vol. EPS	Vol. EPS	Cotización	Cot. AFP	Cot. AFP	Voluntario Afiliado	Voluntario Desafiliado	Fondo pensional de subsidencia	Cot. EPS	IBF EPS	Cotización	Vol. EPS	Vol. EPS	Cotización	Cot. AFP	Cot. AFP	Voluntario Afiliado	Voluntario Desafiliado	Fondo pensional de subsidencia	Cot. EPS	IBF EPS	Cotización	Vol. EPS	Vol. EPS	Cotización	Cot. AFP	Cot. AFP	Voluntario Afiliado	Voluntario Desafiliado	Fondo pensional de subsidencia	Cot. EPS	IBF EPS	Cotización	Vol. EPS	Vol. EPS	Cotización	Cot. AFP	Cot. AFP	Voluntario Afiliado	Voluntario Desafiliado	Fondo pensional de subsidencia	Cot. EPS	IBF EPS	Cotización	Vol. EPS	Vol. EPS	Cotización	Cot. AFP	Cot. AFP	Voluntario Afiliado	Voluntario Desafiliado	Fondo pensional de subsidencia	Cot. EPS	IBF EPS	Cotización	Vol. EPS	Vol. EPS	Cotización	Cot. AFP	Cot. AFP	Voluntario Afiliado	Voluntario Desafiliado	Fondo pensional de subsidencia	Cot. EPS	IBF EPS	Cotización	Vol. EPS	Vol. EPS	Cotización	Cot. AFP	Cot. AFP	Voluntario Afiliado	Voluntario Desafiliado	Fondo pensional de subsidencia	Cot. EPS	IBF EPS	Cotización	Vol. EPS	Vol. EPS	Cotización	Cot. AFP	Cot. AFP	Voluntario Afiliado	Voluntario Desafiliado	Fondo pensional de subsidencia	Cot. EPS	IBF EPS	Cotización	Vol. EPS	Vol. EPS	Cotización	Cot. AFP	Cot. AFP	Voluntario Afiliado	Voluntario Desafiliado	Fondo pensional de subsidencia	Cot. EPS	IBF EPS	Cotización	Vol. EPS	Vol. EPS	Cotización	Cot. AFP	Cot. AFP	Voluntario Afiliado	Voluntario Desafiliado	Fondo pensional de subsidencia	Cot. EPS	IBF EPS	Cotización	Vol. EPS	Vol. EPS	Cotización	Cot. AFP	Cot. AFP	Voluntario Afiliado	Voluntario Desafiliado	Fondo pensional de subsidencia	Cot. EPS	IBF EPS	Cotización	Vol. EPS	Vol. EPS	Cotización	Cot. AFP	Cot. AFP	Voluntario Afiliado	Voluntario Desafiliado	Fondo pensional de subsidencia	Cot. EPS	IBF EPS	Cotización	Vol. EPS	Vol. EPS	Cotización	Cot. AFP	Cot. AFP	Voluntario Afiliado	Voluntario Desafiliado	Fondo pensional de subsidencia	Cot. EPS	IBF EPS	Cotización	Vol. EPS	Vol. EPS	Cotización	Cot. AFP	Cot. AFP	Voluntario Afiliado	Voluntario Desafiliado	Fondo pensional de subsidencia	Cot. EPS	IBF EPS	Cotización	Vol. EPS	Vol. EPS	Cotización	Cot. AFP	Cot. AFP	Voluntario Afiliado	Voluntario Desafiliado</

¡Hola, Yaneth cardenas rubio!

Estado de la Transacción:

Aprobada



Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 499.600,00

Empresa: COMPENSAR-OI

Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha de la transacción: 15/07/2026

CUS: 483667955

Gracias por utilizar nuestro servicio.

Ten encuentra estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.



Para mayor información comunícate con nosotros:

En Bogotá: +57 (601) 3808890 Opción 5

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Id del contrato		Porcentaje	Recepción de artículos		¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?				Id de pago		Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
Presupuesto		Plan de Pagos													
Contrato															
5 del Contrato															

Documentos de ejecución del contrato

Descripción		Nombre del archivo		Cargado por	
☐	0381-2026 DELEGACION DE SUPERVISION pdf	0381-2026 DELEGACION DE SUPERVISION pdf		Comprador	Descargar
	☐	0381-2026 ARL pdf	0381-2026 ARL pdf		Comprador
	☐	0381-2026 RP pdf	0381-2026 RP pdf		Comprador
	☐	0381-2026 ACTA DE INICIO pdf	0381-2026 ACTA DE INICIO pdf		Comprador
☐	SS-CD-PSA-0381-2026 INFORME DE SUPERVISION 1 pdf (Archivado)	SS-CD-PSA-0381-2026 INFORME DE SUPERVISION 1 pdf		Proveedor	Descargar
	☐	SS-CD-PSA-0381-2026 INFORME SUPERVISION 1 pdf	SS-CD-PSA-0381-2026 INFORME SUPERVISION 1 pdf		Proveedor
					Descargar

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2 Concepto 1 6 Levantamiento suspensión RUT				4. Número de formulario 141170999076	
				 (415)7707212489984(8020) 000014117099907 6	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 5 2 2 2 9 6 6 2 1		6 DV 1		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá 3 2	
14 Buzón electrónico					
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de identificación 5 2 2 2 9 6 6 2	
Lugar de expedición COLOMBIA		28. País 1 6 9		29. Departamento Bogotá D.C. 1 1	
30. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1		31. Primer apellido CARDENAS		32. Segundo apellido RUBIO	
33. Primer nombre YANETH		34. Otros nombres			
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
37. Sigla					
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Bogotá D.C. 1 1		40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1	
41. Dirección principal CL 51 A 36 34 SUR BRR FATIMA					
42. Correo electrónico yanethcardenasr13@yahoo.com					
43. Código postal					
44. Teléfono 1 3 1 0 2 4 3 3 4 6 8					
45. Teléfono 2					
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica					
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código 8 2 9 9	47. Fecha inicio actividad 2 0 2 5 0 3 2 8	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código
52. Número establecimientos					
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					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20					
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 2025-04-01 / 09:13:54AM					
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 RONCANCIO RODRIGUEZ JOHN ELKIN					
985 Cargo Gestor IV					

Bogotá, D.C. 03 AGOSTO 2026

Señores:

SECRETARIA DE SALUD

GOBERNACION DE CUNDINAMARCA

E. S. M.

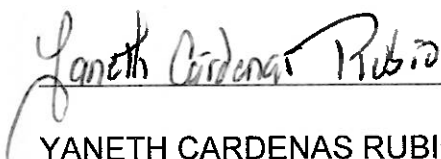
Asunto: Declaración Juramentada

Yo, YANETH CARDENAS RUBIO con cédula de ciudadanía No. 52.229.662 de Bogotá D.C., declaro bajo gravedad de juramento que:

- En mi calidad de contratista de la Secretaria de Salud de Cundinamarca que **SI** ____ **NO** __X__ tengo Contratos de Prestación de Servicios con otras entidades públicas o privadas.
- Igualmente declaro que pago los aportes Parafiscales correspondientes al valor total de todos los contratos vigentes a la fecha.

Lo anterior en respuesta a la circular interna No. 005 de fecha siete (7) de julio de 2016.

Cordialmente,



YANETH CARDENAS RUBIO

C. C. No. 52.229.662 expedida en Bogotá D.C.

INFORMACION TRIBUTARIA CONTRATISTA PERSONA NATURAL

Bogotá D.C., 03 de Agosto de 2026

Doctora:
NEIDY ADRIANA TINJACA RUEDA
Secretaria de Salud
Departamento de Cundinamarca
Bogotá D.C.

ASUNTO: Retención en la Fuente

De conformidad con el Artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 (Decreto Único Reglamentario en materia tributaria), hago constar bajo la gravedad de juramento que:

1. SI ☐ NO ☒ me encuentro inscrito en el régimen simple de tributación. (si la respuesta es afirmativa no debe seguir diligenciando el formato)

Nota: Si su respuesta es afirmativa debe verificar que en la primera hoja de su RUT en la sección de Responsabilidades, calidades y atributos tenga registrada la responsabilidad 47 (Régimen simple de tributación - SIM) como se detalla a continuación.

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	1	4	4	7	4	8	5	2	5	5																
14 - Informante de exógena																										
47 - Régimen Simple de Tributación - SIM																										
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA																										
52 - Facturador electrónico																										
55 - Informante de Beneficiarios Finales																										

2. SI ☐ NO ☒ soy declarante de renta.

Nota: Si su respuesta es afirmativa debe verificar que, en la primera hoja de su RUT en la sección de Responsabilidades, calidades y atributos, tenga registrada la responsabilidad 05 (Impuesto sobre la renta y complementarios régimen ordinario) como se detalla a continuación.

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	3	5	1	4	1	8	1	9	2	2	4	2	4	8	5	2										
03 - Impuesto al patrimonio																										
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA																										
05 - Impto. renta y compl. régimen ordinario																										
52 - Facturador electrónico																										
14 - Informante de exógena																										
18 - Obligación facturar por ingresos bienes																										
19 - Productor de bienes y/o servicios exen																										
22 - Obligado a cumplir deberes formales a																										
42 - Obligado a llevar contabilidad																										

3. SI ☐ NO ☒ , haré uso de costos y deducciones asociados a los pagos por concepto de HONORARIOS; o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES. (si la respuesta es afirmativa no debe seguir diligenciando el formato)

Nota: Si su respuesta es SI, su factura o cuenta de cobro estará sujeta a la retención en la fuente del artículo 392 del estatuto tributario, a una tarifa del 11% o 10% por concepto de honorarios o comisiones, o del 6% o 4% por concepto de servicios, y no podrá hacer uso de las deducciones y rentas exentas, mencionadas en los numerales 4, 5, 6 y 7 del presente documento, para disminuir la base sobre la cual se practica la retención en la fuente.

Nota: Si su respuesta es NO, su factura o cuenta de cobro estará sujeta a la retención en la fuente de la tabla del artículo 383 del estatuto tributario y podrá hacer uso de las deducciones y rentas exentas, mencionadas en los numerales 4, 5, 6 y 7 del presente documento, para disminuir la base sobre la cual se practica la retención en la fuente, al igual que el 25% de la renta exenta mencionada en el numeral 10 del artículo 206 del estatuto tributario limitado a 790 UVT al año.

Tabla artículo 383 Estatuto Tributario, Valor UVT Año 2026: \$52.324

Rango en UVT		Tarifa Marginal	Retención en la fuente
Desde	Hasta		
>0	95	0.0%	0
>95	150	19.0%	(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 95 UVT)*19%
>150	360	28.0%	(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 150 UVT)*28%+10 UVT
>360	640	33.0%	(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 360 UVT)*33%+69 UVT
>640	945	35.0%	(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 640 UVT)*35%+162 UVT
>945	2300	37.0%	(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 945 UVT)*37%+268 UVT
>2300	En adelante	39.0%	(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 2300 UVT)*39%+770 UVT

Haré uso de los siguientes beneficios tributarios y presento adjunto los certificados correspondientes:

4. SI ☐ NO ☒ pagos por salud a empresas de medicina pre pagada o pagos por seguros de salud.
5. SI ☒ NO ☐ pago de intereses de vivienda o Costo Financiero Leasing Habitacional.

6. SI X NO tengo personas dependientes económicamente a mi cargo que dan lugar al tratamiento tributario. (Solo se acepta un dependiente)

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO DE DOCUMENTO				NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	PARENTESCO
	CC	RC	TI	CE			
Sergio Alejandro Jiménez Cardenas			X		1.025.540.366		HIJO

7. SI NO X , aportes a fondos de pensiones voluntarias (APV) o cuentas de ahorro para el fomento de la construcción (AFC).

Declaro bajo la gravedad de juramento que todo lo señalado anteriormente es verdadero, conforme a los artículos 206, 383, 387, 387-1, 388, 392 y 401 del Estatuto Tributario y el Decreto 1625 de 2016 (Decreto Único Reglamentario en materia tributaria).

Atentamente,

Firma: Yaneth Cardenas Rubio
Nombre: YANETH CARDENAS RUBIO
Cedula No: 52229662
No. Celular: 3102433468
Correo: yanethcardenasr30@gmail.com

