



CERTIFICA QUE:

El (La) Señor(a) YHORGENIDE ACOSTA BONILA identificado(a) con CC 7700845 se encuentra afiliado a la EPS en regimen CONTRIBUTIVO

Fecha de Activación de Servicios: 01/12/2023

Estado de la Afiliación: ACTIVO

IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS EL SANTUARIO

Categoría: A

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE**, a los 14 días del mes de julio de 2026

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

Observaciones:

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

Cordialmente,

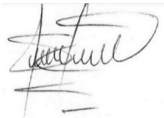
Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **YHORGENIDE ACOSTA BONILLA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **7700845**, se encuentra afiliado/a desde **02/02/1998** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 09 de julio de 2026.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto02Actualización

4. Número de formulario14973995981

(415)7707212489984(8020) 000001497399598 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)77008456

6. DV6

12. Dirección seccionalImpuestos y Aduanas de Florencia

14. Buzón electrónico28

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyentePersona natural o sucesión ilíquida2

25. Tipo de documentoCédula de Ciudadanía13

26. Número de Identificación7700845

28. PaísCOLOMBIA169

29. DepartamentoHuila41

30. Ciudad/MunicipioNeiva001

31. Primer apellidoACOSTA

32. Segundo apellidoBONILLA

33. Primer nombreYHORGENIDE

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. PaísCOLOMBIA169

39. DepartamentoCaquetá18

40. Ciudad/MunicipioEl Doncello247

41. Dirección principalCL 33 E 7 37 BRR LA PAZ

42. Correo electrónicoyhor22@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 13203442031

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código8560

47. Fecha inicio actividad20230515

Actividad secundaria

48. Código7500

49. Fecha inicio actividad20091014

Otras actividades

50. Código12

Ocupación

51. Código1314

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código549

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

11203442031

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

57. Modo

58. CPC

Servicio

123

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. AnexosSI[]NO[X]

60. No. de Folios:0

61. Fecha2024-01-19 / 05:09:16PM

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. NombreACOSTA BONILLA YHORGENIDE

985. CargoCONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 08-07-2026 11:17:46PM

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14973995981



(415)7707212489984(8020) 000001497399598 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

7 7 0 0 8 4 5 6

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Florencia

14. Buzón electrónico

2 8

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Expendio de bebidas alcoholicas para el consumo dentro del establecimient 5 5 3 0
162. Nombre del establecimiento FUENTE DE SODA FAMILANDIA	
163. Departamento Caquetá 1 8	164. Ciudad/Municipio El Doncello 2 4 7
165. Dirección CL 5 3 37	
166. Número de matrícula mercantil 3 6 0 4 1	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 0 0 3 3 1
168. Teléfono 9 8 4 3 1 0 1 1 1	169. Fecha de cierre 2 0 0 9 0 9 1 0
160. Tipo de establecimiento	
161. Actividad económica	
162. Nombre del establecimiento	
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
165. Dirección	
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento	
161. Actividad económica	
162. Nombre del establecimiento:	
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
165. Dirección	
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

YHORGENIDE ACOSTA BONILLA

Identificado con CC 7700845

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

Cuentamiga

Número:	24152778387
Fecha de apertura:	9 de Febrero de 2026
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 Miércoles, 08 de Julio de 2026.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO



Hace constar:

Que el Sr(a) YHORGENIDE ACOSTA BONILLA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 7700845 realizó el día 11/08/2026 la Capacitación Módulo 1 - Generalidades en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la

Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo – Secretaría General -

Diseñado por: Grupo Gestión de los Sistemas de Información - Oficina de Sistemas



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
MANUAL DE DISCAPACIDAD Y SU POLÍTICA EN EL SENA

Agencia Pública
DE EMPLEO

Hace constar:

Que el Sr(a) YHORGENIDE ACOSTA BONILLA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 7700845 el día 13/08/2026 aprobó la respectiva evaluación de apropiación de conocimientos del Manual de Discapacidad y su Política en el SENA.

La presente constancia tiene validez al interior de la entidad, en la generación de una cultura institucional incluyente, como acción afirmativa para promover acciones integrales y accesibles para las Personas con Discapacidad, de acuerdo con lo contenido en la Resolución 1726 de 2014, mediante la cual el SENA adopta su Política Institucional para la atención de personas con discapacidad.

Dirección de Empleo y Trabajo - Secretaría General - SENA