Yo, **MARTA CECILA FONSECA FONSECA**

en mi calidad de SUPERVISOR, INTERVENTOR O INTERLOCUTOR del documento relacionado a continuación, certifico para efectos del presente pago, que el proveedor o contratista ha cumplido con las obligaciones financieras consignadas en el documento contractual, ha acreditado y demostrado el pago de los aportes a la Seguridad Social Integral y Parafiscales en los montos y plazos establecidos, verificando el cumplimiento conforme a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 ó ha acreditado y demostrado cumplir lo descrito en el Art. 114-1 del Estatuto Tributario y el art. 65 de la Ley 1819 de 2016. En tal virtud, autorizo el pago conforme al siguiente detalle:

**1. DATOS GENERALES**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA | **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN DE MORALES** | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN | Nit | No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | **806007002** | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO FUENTE | CONVENIO | NÚMERO DOCUMENTO FUENTE | 13008702025 | FECHA SUSCRIPCIÓN | 6 (día) | noviembre (mes) | 2025 (año) |
| PLAZO DE EJECUCIÓN | DESDE 29 (día) diciembre (mes) 2025 (año) | HASTA 31 (día) julio (mes) 2026 (año) | | RÉGIMEN TRIBUTARIO | **NO REPSONSABLE DEL IMPUESTO** | | |
| FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN | 13 (día) agosto (mes) 2026 (año) | | | | | | |

**2. DATOS DEL PAGO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| PAGO CON CARGO A: | Vigencia | PAGO No: | 8 DE 8 |
| VALOR A PAGAR | $ 220.327.882,00 | EN LETRAS | DOSCIENTOS VEINTE MILLONES TRESCIENTOS VEINTISIETE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS M/CTE |
| PERÍODO DE PAGO | DESDE 1 (día) julio (mes) 2026 (año) | HASTA | 31 (día) julio (mes) 2026 (año) |

**2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL**

| DESCRIPCIÓN DEL RUBRO | RPC | RECURSO | IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL | DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO | USO PRESUPUESTAL | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN A LA DESNUTRICIÓN DESDE EL SECTOR INCLUSIÓN SOCIAL - CONTRIBUCIÓN CON ACCIONES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL COMPONENTE DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN PARA LA POBLACIÓN COLOMBIANA A NIVEL NACIONAL | 326 | 10 | C-4602-1500-5-30205B-4102016-02 | 101 ATENCIÓN Y PREVENCIÓN A LA DESNUTRICIÓN | A-02-02-02-009-003-03 | $ 220.327.882,00 |

**NOTA: LOS REQUISITOS PARA EL TRÁMITE DEL PAGO ESTÁN ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN VIGENTE DEL PROCESO GESTIÓN FINANCIERA**

**2.2 INFORMACION BANCARIA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CONSIGNAR EN EL BANCO: | BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA | NÚMERO DE CUENTA | 330000200007704 | TIPO DE CUENTA | AHORRO |

**3. OBSERVACIONES**

**4. ANTICIPOS**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| VALOR A PAGAR | $ - A | EN LETRAS | | | |
| AMORTIZACIÓN ANTICIPO | $ - | CUOTA NÚMERO | | DE | |

**5. APLICACIÓN DEL PAGO**

**PAGO CORRIENTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| GASTOS DE FUNCIONAMIENTO | VALOR | | |
| GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA | VALOR | $ | 220.327.882,00 |
| GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA | VALOR | | |
| **TOTAL PAGO CORRIENTE** | VALOR | $ | 220.327.882,00 B |
| **TOTAL A PAGAR (A+B)** | VALOR: | $ | 220.327.882,00 |

| SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE** | **CARGO** | **DIRECCIÓN REGIONAL / SDG** | **ÁREA O C.Z.** | **FIRMA** |
| MARTA CECILA FONSECA FONSECA | COORDINADORA | BOLIVAR | CENTRO ZONAL SIMITI | |
| **NOMBRE** | **CARGO** | **DIRECCIÓN REGIONAL** | **ÁREA O C.Z.** | **FIRMA** |
| | | | | |
| **FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL** | | | | |
| **NOMBRE** | **CARGO** | **DIRECCIÓN REGIONAL** | **ÁREA O C.Z.** | **FIRMA** |
| ALBA REGINA MENDOZA MUÑOZ | TECNICO ADMINISTRATIVO | BOLIVAR | CENTRO ZONAL SIMITI | |

| RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE** | **ÁREA** | **FIRMA** | **FECHA (dd/mm/aaaa)** |
| LINA MARCELA BETIN ALVAREZ | GRUPO INTERNO DE TRABAJO DE PREVENCION | | 13/08/2026 |

| ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADURIAS | | | |
|---|---|---|---|
| **RECEPCIÓN DOCUMENTOS** | | | |
| **NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA** | FECHA DE RECEPCIÓN | HORA DE RECEPCIÓN | FIRMA |
| | | | |
| **DEVOLUCIONES** | | | |
| NOMBRE QUIÉN DEVUELVE | FECHA DE DEVOLUCIÓN | HORA DE RECEPCIÓN | FIRMA |
| | | | |
| **RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DESPUÉS DE EFECTUADA LA DEVOLUCIÓN** | | | |
| NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA | FECHA DE RECEPCIÓN | HORA DE RECEPCIÓN | FIRMA |
| | | | |

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Morales Bolivar, 06 de agosto del 2026

CUENTA DE COBRO No. 08

**Convenio Interadministrativo:** N.º 13008702025 ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF Y LA ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN "Aunar esfuerzos humanos, técnicos, tecnológicos, administrativos y financieros para la implementación del servicio integrado de atención y prevención de la desnutrición del ICBF, en concurrencia con los servicios propios del sistema de salud colombiano para el manejo de la desnutrición aguda moderada y severa."

**Periodo de Cobro:** de 01 al 31 de julio del 2026

Conceptos Operacionales.

| CONCEPTO | 1 MES 2026 |
|---|---|
| Raciones Familiares para Preparar - RFPP (300 mensuales) | $137.310.900 |
| **SUBTOTAL RACIONES FAMILIARES - RFPP (300 MENSUALES)** | **$137.310.900** |
| Preparación demostrativa y comunitaria (300 usuarios) | $1.425.000 |
| **SUBTOTAL PREPARACION DEMOSTRATIVA** | **$1.425.000** |
| Profesional con funciones de coordinación | $ 5.043.000 |
| Profesional en pedagogía | $ 4.371.009 |
| Apoyo administrativo | $ 2.389.806 |
| Profesional Nutricionista | $ 13.113.027 |
| Profesional del área social | $ 13.113.027 |
| Auxiliar de Enfermería | $ 12.540.213 |
| Gestores Comunitarios | $ 7.169.418 |
| **SUBTOTAL TALENTO HUMANO** | **$ 57.739.500** |
| Transporte | $ 7.577.320 |
| **SUBTOTAL TRANSPORTE** | **$ 7.577.320** |
| Papelería | $ 1.427.500 |
| Comunicaciones | $ 296.200 |
| Material para fortalecimiento Vigilancia Basada en Comunidad - VBC | $ 1.101.462 |
| **SUBTOTAL COSTOS INDIRECTOS** | **$ 2.825.162** |
| Gastos operacionales | $ 13.450.000 |
| **SUBTOTAL GASTOS OPERACIONALES** | **$ 13.450.000** |
| **TOTAL COSTOS FIJOS MES DE JULIO 2026** | **$ 220.327.882** |

## Declaración

La **ESE Hospital Local San Sebastián**, identificada con NIT. 806007002-0, en calidad de ejecutora del convenio interadministrativo No. 13008702025 suscrito con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF, presenta la presente **Cuenta de Cobro** por la suma de **DOSCIENTOS VEINTE MILLONES TRESCIENTOS VEINTISIETE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS M/CTE ($ 220.327.882)**, correspondiente a la ejecución de actividades y prestación de servicios durante **01 de julio al 31 de julio del 2026**, conforme a lo estipulado en el convenio y la guía práctica de ejecución.

Para el correspondiente pago consignar a la cuenta del Banco BBVA, cuenta de Ahorro No. 0330000200007704 suministrada al ICBF para el manejo de los recursos del convenio No. 13008702025

**JAVIER LEONARDO BADILLO DIAZ.**
**C.C.: 1.007.377.160**
**Cargo: Gerente y Representante Legal**

**ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN**
Morales – Bolívar
NIT. 806007002

**Señores**
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF – Regional Bolívar
Ciudad

**Asunto:** Certificación de cumplimiento en el pago de aportes de seguridad social en el periodo de julio del 2026.

Respetados señores,

En mi calidad de Gerente de la *Empresa Social del Estado Hospital Local San Sebastián* de Morales, Bolívar, identificada con NIT 806007002, me permito certificar que la entidad **ha cumplido en su totalidad con el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión, riesgos laborales y parafiscales) correspondientes a sus empleados por el periodo de julio de 2026**, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes – PILA, conforme a la normatividad vigente.

Adicionalmente, que el personal vinculado por contrato de prestación de servicios ha cumplido con todos los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensión y ARL correspondiente al mes de julio 2026

Lo anterior en cumplimiento de los dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 el artículo 23 de la Ley 1150 del 2007

La presente certificación se expide con el fin de dar cumplimiento a los requisitos de cobro del periodo de julio de 2026 dentro de la ejecución del **Convenio Interadministrativo No. 13008702025**, suscrito entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y la ESE Hospital Local San Sebastián.

Se constancia se firma a los 06 días del mes de agosto del 2026 y se expide para los fines pertinentes.

**Atentamente,**

**Javier Leonardo Badillo Diaz**
**Gerente y R.L**
**ESE Hospital Local San Sebastián**
**Morales – Bolívar**

**Diomar Claro Marque**
**Contador Público**
**T.P. 54195-T**
**ESE Hospital Local San Sebastián**
**Morales – Bolívar**

# RESUMEN PLANILLA PAGADA

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NI 806007002 | 0 | ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN | B | 0 | POSITIVA - 14-23 | ÚNICA | 8610 | Jurídica |

| MUN-DEP | DIRECCIÓN | TELÉFONO | EMAIL | EXENTO DE PARAFISCALES |
|---|---|---|---|---|
| 13-473 | KM 1 VIA PUERTO BOLIVAR | 3219117585 | GERENCIA@ESEHOSPIMORALES.GOV.CO | N |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2026-07 | 2026-08 | 38214058 | E | 2026-08-03 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 50.826.900 | 0 | BBVA COLOMBIA S.A. |

| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA |
|---|---|---|---|
| 33 | 38214058 | 2026-08-04 | Pagada |

| EMPLEADO | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | DÍAS | | | | PENSIÓN | | | | | SALUD | | | CCF | | | RIESGOS | | TARIFA | PARAF | SENA | ICBF | ESAP | MIN | | | Total | Exento de Parafiscales | Actividad Económica |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N. | ID | EMPLEADO | SALARIO | MODALIDAD DE SALARIO | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VTE | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | EPST | AFPT | AFP | EPS | CCF | ARL | NOMBRE | IBC | Cot | FNSOL | FNSUB | NOMBRE | IBC | Cot | NOMBRE | IBC | Cot | IBC | Cot. | ARL | IBC | Cot. | Cot. | Cot. | Cot. | Tipo Cot. | Sub. Tipo Cot. | | | |
| 1 | CC 5046708 | URQUIZA ENCINALES MARTIN | 6.800.098 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSION ES-25-14 | 6.800.098 | 1.088.100 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 6.800.098 | 850.100 | CCF DE CARTAGENA -CCF09 | 6.800.098 | 272.100 | 6.800.098 | 165.700 | 0,02436 | 6.800.098 | 136.100 | 204.100 | 0 | 0 | 01 | 0 | 2.716.200 | N | 3861001 |
| 2 | CC 17339492 | RENGIFO DUARTE ROBINSON | 2.408.277 | F | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSION ES-25-14 | 3.612.416 | 578.000 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 3.612.416 | 451.600 | CCF DE CARTAGENA -CCF09 | 5.103.861 | 204.200 | 3.612.416 | 157.200 | 0,04350 | 5.103.861 | 102.100 | 153.200 | 0 | 0 | 01 | 0 | 1.646.300 | N | 4869901 |
| 3 | CC 18925768 | DIAZ DIAZ ASIN | 4.633.903 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSION ES-25-14 | 4.633.903 | 741.500 | 0 | 0 | SALUD TOTAL-EPS002 | 4.633.903 | 579.300 | CCF DE CARTAGENA -CCF09 | 4.633.903 | 185.400 | 4.633.903 | 112.900 | 0,02436 | 4.633.903 | 92.700 | 139.100 | 0 | 0 | 01 | 0 | 1.850.900 | N | 3861001 |
| 4 | CC 28061364 | DIAZ DIAZ ARLETH XIMENA | 3.082.225 | F | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 3.772.573 | 603.700 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 3.772.573 | 471.600 | CCF DE CARTAGENA -CCF09 | 3.772.573 | 151.000 | 3.772.573 | 91.900 | 0,02436 | 3.772.573 | 75.500 | 113.200 | 0 | 0 | 01 | 0 | 1.506.900 | N | 3861001 |
| 5 | CC 32701774 | AVENDAÑO ARREGOCES INGRID | 6.800.098 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSION ES-25-14 | 6.800.098 | 1.088.100 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 6.800.098 | 850.100 | CCF DE CARTAGENA -CCF09 | 6.800.098 | 272.100 | 6.800.098 | 165.700 | 0,02436 | 6.800.098 | 136.100 | 204.100 | 0 | 0 | 01 | 0 | 2.716.200 | N | 3861001 |
| 6 | CC 32865104 | RODRIGUEZ DEL REAL YESMITT | 2.611.898 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.611.898 | 418.000 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.611.898 | 326.500 | CCF DE CARTAGENA -CCF09 | 2.611.898 | 104.500 | 2.611.898 | 63.700 | 0,02436 | 2.611.898 | 52.300 | 78.400 | 0 | 0 | 01 | 0 | 1.043.400 | N | 3861001 |
| 7 | CC 36502248 | CONSUEGRA QUIÑONEZ ORSIRIS | 3.082.225 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSION ES-25-14 | 3.082.225 | 493.200 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 3.082.225 | 385.300 | CCF DE CARTAGENA -CCF09 | 3.082.225 | 123.300 | 3.082.225 | 75.100 | 0,02436 | 3.082.225 | 61.700 | 92.500 | 0 | 0 | 01 | 0 | 1.231.100 | N | 3861001 |
| 8 | CC 45537846 | QUEZADA FLOREZ YOMAIRA | 3.082.225 | F | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 22 | 22 | 22 | 22 | COLPENSION ES-25-14 | 2.729.547 | 436.800 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.729.547 | 341.200 | CCF DE CARTAGENA -CCF09 | 2.729.547 | 109.200 | 2.729.547 | 66.500 | 0,02436 | 2.729.547 | 54.600 | 81.900 | 0 | 0 | 01 | 0 | 1.090.200 | N | 3861001 |
| 9 | CC 45537846 | QUEZADA FLOREZ YOMAIRA | 3.082.225 | F | | | | | | | | | | | | | X | | | 0 | | | 8 | 8 | 8 | 8 | COLPENSION ES-25-14 | 821.927 | 131.600 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 821.927 | 102.800 | CCF DE CARTAGENA -CCF09 | 821.927 | 32.900 | 821.927 | 0 | 0,00000 | 821.927 | 16.500 | 24.700 | 0 | 0 | 01 | 0 | 308.500 | N | 3861001 |
| 10 | CC 45743009 | RIOS PALLARES LAURA | 2.727.919 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSION ES-25-14 | 2.727.919 | 436.500 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.727.919 | 341.000 | CCF DE CARTAGENA -CCF09 | 2.727.919 | 109.200 | 2.727.919 | 66.500 | 0,02436 | 2.727.919 | 54.600 | 81.900 | 0 | 0 | 01 | 0 | 1.089.700 | N | 3861001 |
| 11 | CC 45743579 | ARIAS PEDROZO ELIZABETH | 2.932.755 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 13 | 13 | 13 | 13 | COLPENSION ES-25-14 | 1.270.861 | 203.400 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.270.861 | 158.900 | CCF DE CARTAGENA -CCF09 | 1.270.861 | 50.900 | 1.270.861 | 31.000 | 0,02436 | 1.270.861 | 25.500 | 38.200 | 0 | 0 | 01 | 0 | 507.900 | N | 3861001 |
| 12 | CC 45743579 | ARIAS PEDROZO ELIZABETH | 2.932.755 | F | | | | | | | | | | | | X | | | | 0 | | | 17 | 17 | 17 | 17 | COLPENSION ES-25-14 | 1.173.005 | 187.700 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.173.005 | 146.700 | CCF DE CARTAGENA -CCF09 | 0 | 0 | 1.173.005 | 0 | 0,00000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 0 | 334.400 | N | 3861001 |
| 13 | CC 45743654 | ORTIZ CUESTA NEUDIS | 2.260.595 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSION ES-25-14 | 2.260.595 | 361.700 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.260.595 | 282.600 | CCF DE CARTAGENA -CCF09 | 2.260.595 | 90.500 | 2.260.595 | 55.100 | 0,02436 | 2.260.595 | 45.300 | 67.900 | 0 | 0 | 01 | 0 | 903.100 | N | 3861001 |
| 14 | CC 45743900 | RANGEL PALLARES GREGORIA | 2.979.760 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.979.760 | 476.800 | 0 | 0 | SANITAS-EPS005 | 2.979.760 | 372.500 | CCF DE CARTAGENA -CCF09 | 2.979.760 | 119.200 | 2.979.760 | 72.600 | 0,02436 | 2.979.760 | 59.600 | 89.400 | 0 | 0 | 01 | 0 | 1.190.100 | N | 3861001 |
| 15 | CC 45775022 | DELGADO ARIZA YESENIA | 3.082.225 | F | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSION ES-25-14 | 3.254.907 | 520.800 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 3.254.907 | 406.900 | CCF DE CARTAGENA -CCF09 | 3.254.907 | 130.200 | 3.254.907 | 79.300 | 0,02436 | 3.254.907 | 65.100 | 97.700 | 0 | 0 | 01 | 0 | 1.300.000 | N | 3861001 |
| 16 | CC 45775298 | BADILLO FLOREZ MILEINI | 2.979.760 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.979.760 | 476.800 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.979.760 | 372.500 | CCF DE CARTAGENA -CCF09 | 2.979.760 | 119.200 | 2.979.760 | 72.600 | 0,02436 | 2.979.760 | 59.600 | 89.400 | 0 | 0 | 01 | 0 | 1.190.100 | N | 3861001 |
| 17 | CC 49667197 | ZAYA RIOS SANDRA MILENA | 3.082.225 | F | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 8 | 8 | 8 | 8 | PORVENIR-230301 | 967.373 | 154.800 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 967.373 | 121.000 | CCF DE CARTAGENA -CCF09 | 967.373 | 38.700 | 967.373 | 23.600 | 0,02436 | 967.373 | 19.400 | 29.100 | 0 | 0 | 01 | 0 | 386.600 | N | 3861001 |
| 18 | CC 49667197 | ZAYA RIOS SANDRA MILENA | 3.082.225 | F | | | | | | | | | | | | | X | | | 0 | | | 22 | 22 | 22 | 22 | PORVENIR-230301 | 2.260.299 | 361.700 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.260.299 | 282.600 | CCF DE CARTAGENA -CCF09 | 2.260.299 | 90.500 | 2.260.299 | 0 | 0,00000 | 2.260.299 | 45.300 | 67.900 | 0 | 0 | 01 | 0 | 848.000 | N | 3861001 |
| 19 | CC 49667258 | CAMACHO COMBA RUBIELA | 2.260.595 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.260.595 | 361.700 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041 | 2.260.595 | 282.600 | CCF DE CARTAGENA -CCF09 | 2.260.595 | 90.500 | 2.260.595 | 55.100 | 0,02436 | 2.260.595 | 45.300 | 67.900 | 0 | 0 | 01 | 0 | 903.100 | N | 3861001 |
| 20 | CC 49668499 | DIAZ NIZ ENY YOHANA | 2.979.760 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.979.760 | 476.800 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.979.760 | 372.500 | CCF DE CARTAGENA -CCF09 | 2.979.760 | 119.200 | 2.979.760 | 72.600 | 0,02436 | 2.979.760 | 59.600 | 89.400 | 0 | 0 | 01 | 0 | 1.190.100 | N | 3861001 |
| 21 | CC 63288536 | CABALLERO QUIÑONEZ OMAIRA | 2.408.479 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.408.479 | 385.400 | 0 | 0 | SALUD TOTAL-EPS002 | 2.408.479 | 301.100 | CCF DE CARTAGENA -CCF09 | 2.408.479 | 96.400 | 2.408.479 | 58.700 | 0,02436 | 2.408.479 | 48.200 | 72.300 | 0 | 0 | 01 | 0 | 962.100 | N | 3861001 |
| 22 | CC 72234360 | CHAVEZ RUZ VICTOR | 2.979.760 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.979.760 | 476.800 | 0 | 0 | SANITAS-EPS005 | 2.979.760 | 372.500 | CCF DE CARTAGENA -CCF09 | 2.979.760 | 119.200 | 2.979.760 | 72.600 | 0,02436 | 2.979.760 | 59.600 | 89.400 | 0 | 0 | 01 | 0 | 1.190.100 | N | 3861001 |
| 23 | CC 72253750 | ALFARO QUINTERO LUIS CARLOS | 2.408.479 | F | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSION ES-25-14 | 2.988.567 | 478.200 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.988.567 | 373.600 | CCF DE CARTAGENA -CCF09 | 2.988.567 | 119.600 | 2.988.567 | 72.900 | 0,02436 | 2.988.567 | 59.800 | 89.700 | 0 | 0 | 01 | 0 | 1.193.800 | N | 3861001 |
| 24 | CC 73021779 | TOLOSA PALLARES MARCELO | 4.633.903 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 4.633.903 | 741.500 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 4.633.903 | 579.300 | CCF DE CARTAGENA -CCF09 | 4.633.903 | 185.400 | 4.633.903 | 112.900 | 0,02436 | 4.633.903 | 92.700 | 139.100 | 0 | 0 | 01 | 0 | 1.850.900 | N | 3861001 |
| 25 | CC 73022119 | ORELLANA RODRIGUEZ BLADIMIR | 2.408.479 | F | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSION ES-25-14 | 2.915.409 | 466.500 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 2.915.409 | 364.500 | CCF DE CARTAGENA -CCF09 | 2.915.409 | 116.700 | 2.915.409 | 71.100 | 0,02436 | 2.915.409 | 58.400 | 87.500 | 0 | 0 | 01 | 0 | 1.164.700 | N | 3861001 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 26 | CC 73022127 | DE LA ROSA FLOREZ SAMIR | 2.979.760 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.979.760 | 476.800 | 0 | 0 | SANITAS-EPS005 | 2.979.760 | 372.500 | CCF DE CARTAGENA -CCF09 | 3.245.504 | 129.900 | 2.979.760 | 72.600 | 0,02436 | 3.245.504 | 65.000 | 97.400 | 0 | 0 | 01 | 0 | 1.214.200 | N | 3861001 |
| 27 | CC 1002295636 | NARVAEZ FUENTES MARIA ANGELICA | 4.918.105 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 4.918.105 | 786.900 | 0 | 0 | SANITAS-EPS005 | 4.918.105 | 614.800 | CCF DE CARTAGENA -CCF09 | 4.918.105 | 196.800 | 4.918.105 | 119.900 | 0,02436 | 4.918.105 | 98.400 | 147.600 | 0 | 0 | 01 | 0 | 1.964.400 | N | 3861001 |
| 28 | CC 1007377160 | BADILLO DIAZ JAVIER LEONARDO | 6.824.732 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSIONES-25-14 | 6.824.732 | 1.092.000 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 6.824.732 | 853.100 | CCF DE CARTAGENA -CCF09 | 6.824.732 | 273.000 | 6.824.732 | 166.300 | 0,02436 | 6.824.732 | 136.500 | 204.800 | 0 | 0 | 01 | 0 | 2.725.700 | N | 3861001 |
| 29 | CC 1048992027 | RODRIGUEZ DELGADO ADRIANA MARIA | 3.082.225 | F | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSIONES-25-14 | 3.761.225 | 601.800 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 3.761.225 | 470.200 | CCF DE CARTAGENA -CCF09 | 3.761.225 | 150.500 | 3.761.225 | 91.700 | 0,02436 | 3.761.225 | 75.300 | 112.900 | 0 | 0 | 01 | 0 | 1.502.400 | N | 3861001 |
| 30 | CC 1048993445 | PAYARES RINCON YENIS | 3.082.225 | F | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSIONES-25-14 | 3.854.280 | 616.700 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 3.854.280 | 481.800 | CCF DE CARTAGENA -CCF09 | 3.854.280 | 154.200 | 3.854.280 | 93.900 | 0,02436 | 3.854.280 | 77.100 | 115.700 | 0 | 0 | 01 | 0 | 1.539.400 | N | 3861001 |
| 31 | CC 1048993728 | BADILLO RAMIREZ FELIX ATANACIO | 3.082.225 | F | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 3.889.460 | 622.400 | 0 | 0 | SALUD TOTAL-EPS002 | 3.889.460 | 486.200 | CCF DE CARTAGENA -CCF09 | 3.889.460 | 155.600 | 3.889.460 | 94.800 | 0,02436 | 3.889.460 | 77.800 | 116.700 | 0 | 0 | 01 | 0 | 1.553.500 | N | 3861001 |
| 32 | CC 1048993815 | DE LA ROSA ANAYA LIZETH | 5.156.731 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 5.156.731 | 825.100 | 0 | 0 | SANITAS-EPS005 | 5.156.731 | 644.600 | CCF DE CARTAGENA -CCF09 | 5.156.731 | 206.300 | 5.156.731 | 125.700 | 0,02436 | 5.156.731 | 103.200 | 154.800 | 0 | 0 | 01 | 0 | 2.059.700 | N | 3861001 |
| 33 | CC 1048994265 | GONZALEZ DE LA ROSA LUISA FERNANDA | 3.082.225 | F | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSIONES-25-14 | 3.793.568 | 607.000 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 3.793.568 | 474.200 | CCF DE CARTAGENA -CCF09 | 3.793.568 | 151.800 | 3.793.568 | 92.500 | 0,02436 | 3.793.568 | 75.900 | 113.900 | 0 | 0 | 01 | 0 | 1.515.300 | N | 3861001 |
| 34 | CC 1048995436 | MARTINEZ MENDOZA WILMER ESNEIDER | 4.622.230 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 4.622.230 | 739.600 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041 | 4.622.230 | 577.800 | CCF DE CARTAGENA -CCF09 | 4.622.230 | 184.900 | 4.622.230 | 112.600 | 0,02436 | 4.622.230 | 92.500 | 138.700 | 0 | 0 | 01 | 0 | 1.846.100 | N | 3861001 |
| 35 | CC 1062876085 | RIOS ALFARO INGRID TATIANA | 4.680.848 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSIONES-25-14 | 4.680.848 | 749.000 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 4.680.848 | 585.200 | CCF DE CARTAGENA -CCF09 | 4.680.848 | 187.300 | 4.680.848 | 114.100 | 0,02436 | 4.680.848 | 93.700 | 140.500 | 0 | 0 | 01 | 0 | 1.869.800 | N | 3861001 |
| 36 | CC 1082903093 | CAMACHO BADILLO SINDY PAOLA | 4.633.903 | F | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 6.255.769 | 1.001.000 | 0 | 0 | SANITAS-EPS005 | 6.255.769 | 782.000 | CCF DE CARTAGENA -CCF09 | 8.739.654 | 349.600 | 6.255.769 | 152.400 | 0,02436 | 8.739.654 | 174.800 | 262.200 | 0 | 0 | 01 | 0 | 2.722.000 | N | 3861001 |

## RESUMEN PLANILLA PAGADA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| NI 806007002 | 0 | ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN | B | 0 | POSITIVA - 14-23 | ÚNICA | 8610 | Jurídica |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | | EMAIL | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 13-473 | KM 1 VIA PUERTO BOLIVAR | | 3219117585 | | | GERENCIA@ESEHOSPIMORALES.GOV.CO | | N |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2026-07 | 2026-08 | 38214058 | E | 2026-08-03 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 50.826.900 | 0 | BBVA COLOMBIA S.A. |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 33 | 38214058 | 2026-08-04 | Pagada | | | | | | | |

| TOTALES IBC | | | | |
|---|---|---|---|---|
| IBC PENSIÓN | IBC SALUD | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | IBC PARAF |
| 126.642.345 | 126.642.345 | 126.642.345 | 129.710.414 | 129.710.414 |

| SUBSISTEMA | CÓDIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | VALOR UPC | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP(Administradoras: 2) | | | | 33 | 20.264.400 | 0 | 0 | 0 | 20.264.400 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900336004 | 7 | 17 | 10.878.600 | 0 | 0 | 0 | 10.878.600 |
| PORVENIR | 230301 | 800224808 | 8 | 16 | 9.385.800 | 0 | 0 | 0 | 9.385.800 |
| EPS(Administradoras: 4) | | | | 33 | 15.831.700 | 0 | 0 | 0 | 15.831.700 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800130907 | 4 | 3 | 1.366.600 | 0 | 0 | 0 | 1.366.600 |
| SANITAS | EPS005 | 800251440 | 6 | 6 | 3.158.900 | 0 | 0 | 0 | 3.158.900 |
| NUEVA E.P.S. S.A. | EPS037 | 900156264 | 2 | 22 | 10.445.800 | 0 | 0 | 0 | 10.445.800 |
| NUEVA E.P.S. S.A. MOV | EPS041 | 900156264 | 2 | 2 | 860.400 | 0 | 0 | 0 | 860.400 |
| ARP(Administradoras: 1) | | | | 33 | 3.051.800 | 0 | 0 | 0 | 3.051.800 |
| POSITIVA | 14-23 | 860011153 | 6 | 33 | 3.051.800 | 0 | 0 | 0 | 3.051.800 |
| CCF(Administradoras: 1) | | | | 33 | 5.190.000 | 0 | 0 | 0 | 5.190.000 |
| CCF DE CARTAGENA | CCF09 | 890480110 | 1 | 33 | 5.190.000 | 0 | 0 | 0 | 5.190.000 |
| SENA(Administradoras: 1) | | | | 33 | 2.595.800 | 0 | 0 | 0 | 2.595.800 |
| SENA | PASENA | 899999034 | 1 | 33 | 2.595.800 | 0 | 0 | 0 | 2.595.800 |
| ICBF(Administradoras: 1) | | | | 33 | 3.893.200 | 0 | 0 | 0 | 3.893.200 |
| ICBF | PAICBF | 899999239 | 2 | 33 | 3.893.200 | 0 | 0 | 0 | 3.893.200 |
| Gran Total | | | | | 50.826.900 | 0 | 0 | 0 | 50.826.900 |

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 91.271.802

CLARO MARQUEZ

APELLIDOS

DIOMAR

NOMBRES



FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-DIC-1970

GAMARRA
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

| 1.77 | A+ | M |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

09-DIC-1988 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
HERNÁN PENAGOS GIRALDO

R-1200100-01472535-M-0091271802-20241025 0142399304A 1 8512555048

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

# JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
## TARJETA PROFESIONAL
## DE CONTADOR PUBLICO



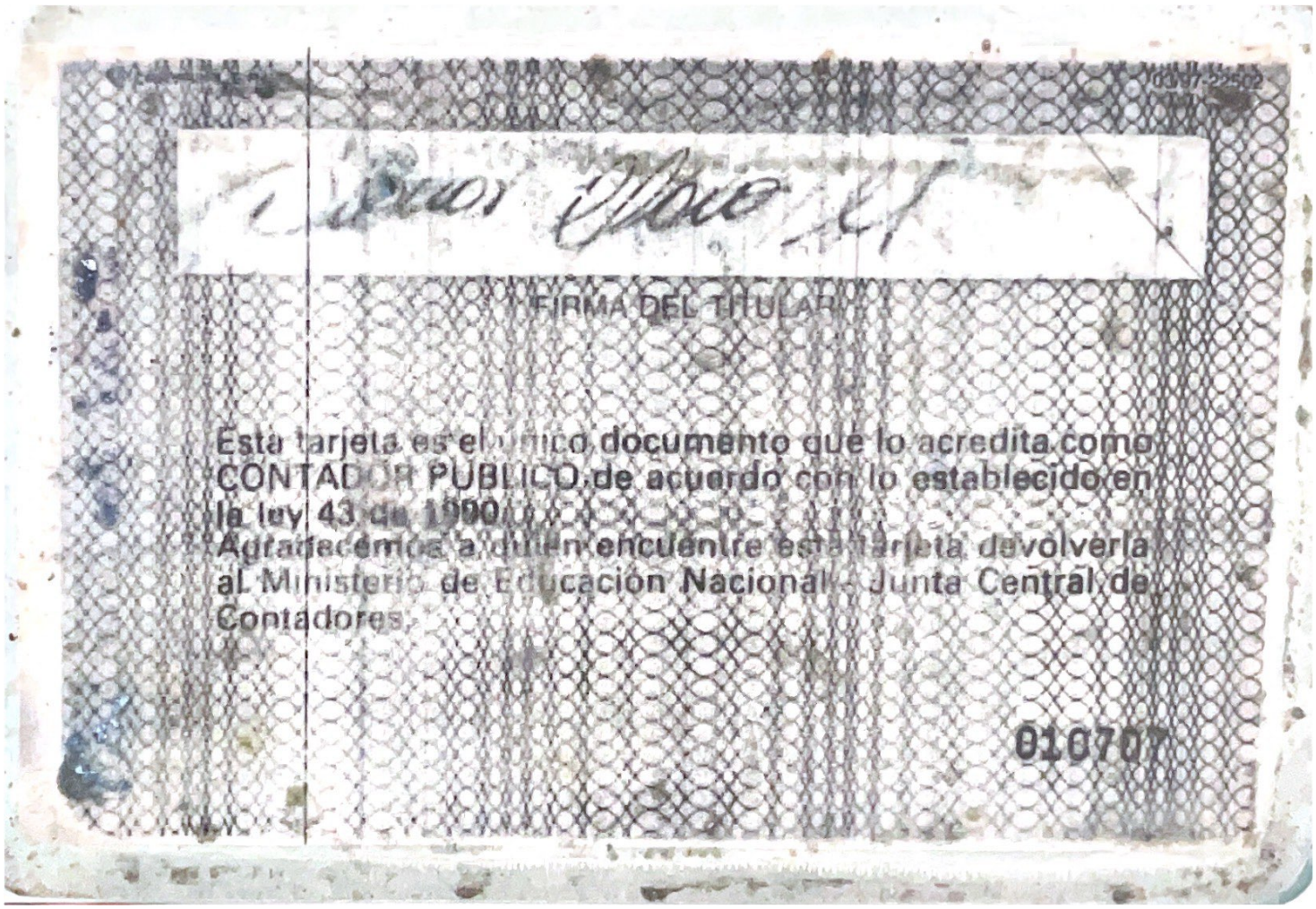
**54195-T**

DIOMAR
CLARO MARQUEZ
C.C. 91271802

RESOLUCION INSCRIPCION 101 FECHA 17/07/97
UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO

Presidente

00061977



FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

010707

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

2342625211B412FD

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:**
QUIEN INTERESE

Que el contador público **DIOMAR CLARO MARQUEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 91271802 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 54195-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *
* * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *
* * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Dado en BOGOTA a los 28 días del mes de Diciembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
**DIRECTOR GENERAL**

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141003829851

(415)7707212489984(8020) 000014100382985 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 0 6 0 0 7 0 0 2 | 0 | Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja 2 9 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona jurídica 1 | | | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

35. Razón social
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN DE MORALES

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

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bolívar 1 3 | Morales 4 7 3 |

41. Dirección principal
KM 1 VIA PUERTO BOLIVAR

42. Correo electrónico gerencia@esehospimorales.gov.co

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 2 1 9 1 1 7 5 8 5 | |

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

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

06- Ingresos y patrimonio.
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

| 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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 7 61. Fecha 2024 - 04 - 03 / 11 : 31: 33

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 RODRIGUEZ RODRIGUEZ LINA MARCELA
985. Cargo Gestor II

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141003829851

(415)7707212489984(8020) **000014100382985 1**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 8 0 6 0 0 7 0 0 2 | 0 | Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja | 2 9 | |

**Características y formas de las organizaciones**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | 3 | 63. Formas asociativas | | 64. Entidades o insitutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados | 2 1 |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | | 67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 68. Sin personería jurídica | | 69. Otras organizaciones no clasificadas | | 70. Beneficio | 2 |

**Constitución, Registro y Última Reforma**

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 2 | 0 3 |
| 72. Número | 0 0 5 | 8 2 |
| 73. Fecha | 1 9 9 9 0 4 2 6 | 2 0 1 4 0 9 0 5 |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 1 | 0 1 |
| 76. Fecha de registro | 1 9 9 9 0 4 2 6 | 2 0 1 4 0 9 0 5 |
| 77. No. Matrícula mercantil | | |
| 78. Departamento | 1 3 | 1 3 |
| 79. Ciudad/Municipio | 4 7 3 | 4 7 3 |

Vigencia

| | |
|---|---|
| 80. Desde | 1 9 9 9 0 4 2 6 |
| 81. Hasta | 2 0 9 9 1 2 3 1 |

**Composición del Capital**

| | |
|---|---|
| 82. Nacional | 1 0 0 % |
| 83. Nacional público | 1 0 0 . 0 % |
| 84. Nacional privado | 0 . 0 % |
| 85. Extranjero | 0 % |
| 86. Extranjero público | 0 . 0 % |
| 87. Extranjero privado | 0 . 0 % |

**Entidad de vigilancia y control**

88. Entidad de vigilancia y control

**Estado y Beneficio**

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 8 3 | 2 0 1 7 0 1 0 2 | | - |
| 2 | | Año Mes Día | | - |
| 3 | | Año Mes Día | | - |
| 4 | | Año Mes Día | | - |
| 5 | | Año Mes Día | | - |

**Vinculación económica**

| 93. Vinculación económica | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante | 96. DV. |
|---|---|---|---|
| | | | |

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior | 171. País | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP | |
|---|---|---|---|
| | | | |

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Representación

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141003829851

(415)7707212489984(8020) **000014100382985 1**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 0 6 0 0 7 0 0 2 | 0 | Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja | 2 9 |

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | |
|---|---|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 2 4 0 4 0 1 | | |
| **100. Tipo de documento** | **101. Número de identificación** | **102. DV** | **103. Número de tarjeta profesional** |
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 1 0 0 7 3 7 7 1 6 0 | | |
| **104. Primer apellido** | **105. Segundo apellido** | **106. Primer nombre** | **107. Otros nombres** |
| BADILLO | DIAZ | JAVIER | LEONARDO |
| **108. Número de Identificación Tributaria (NIT)** | **109. DV** | **110. Razón social representante legal** | |
| | | | |

**2**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| **100. Tipo de documento** | **101. Número de identificación** | **102. DV** | **103. Número de tarjeta profesional** |
| | | | |
| **104. Primer apellido** | **105. Segundo apellido** | **106. Primer nombre** | **107. Otros nombres** |
| | | | |
| **108. Número de Identificación Tributaria (NIT)** | **109. DV** | **110. Razón social representante legal** | |
| | | | |

**3**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| **100. Tipo de documento** | **101. Número de identificación** | **102. DV** | **103. Número de tarjeta profesional** |
| | | | |
| **104. Primer apellido** | **105. Segundo apellido** | **106. Primer nombre** | **107. Otros nombres** |
| | | | |
| **108. Número de Identificación Tributaria (NIT)** | **109. DV** | **110. Razón social representante legal** | |
| | | | |

**4**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| **100. Tipo de documento** | **101. Número de identificación** | **102. DV** | **103. Número de tarjeta profesional** |
| | | | |
| **104. Primer apellido** | **105. Segundo apellido** | **106. Primer nombre** | **107. Otros nombres** |
| | | | |
| **108. Número de Identificación Tributaria (NIT)** | **109. DV** | **110. Razón social representante legal** | |
| | | | |

**5**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| **100. Tipo de documento** | **101. Número de identificación** | **102. DV** | **103. Número de tarjeta profesional** |
| | | | |
| **104. Primer apellido** | **105. Segundo apellido** | **106. Primer nombre** | **107. Otros nombres** |
| | | | |
| **108. Número de Identificación Tributaria (NIT)** | **109. DV** | **110. Razón social representante legal** | |
| | | | |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.007.377.160

BADILLO DIAZ

APELLIDOS

JAVIER LEONARDO

NOMBRES

JAVIER BADILLO

FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 24-MAR-1989

AGUACHICA
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.85
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

16-NOV-2007 AGUACHICA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-1207500-00238757-M-1007377160-20100507 0022119090G 1 30736639