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 919

Proveedor	CARMEN ISABEL PLAZA PACHECO		
Nit	43.803.100-1	**Teléfono**	(604) 3136815958 - Ext. 000
Dirección	Vereda El caño	**Ciudad**	San Pedro De Uraba - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-07-23	2025-07-30

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestador de Servicio	1.00	2,448,341.00	2,448,341.00

Valor en Letras:
Dos millones cuatrocientos cuarenta y ocho mil trescientos cuarenta y un pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-07-30 por $ 2,448,341.00

Total Bruto	2,448,341.00
Total a Pagar	2,448,341.00

Observaciones:
PS JULIO 607 EIC A SAN PEDRO

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: 3b9712a799ebdbedcccafe9229f7adc3dff26be84dcd3113ef0621acb0af5f9fa12524849b423d7e3f883e831dc5fa81

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

Cuenta de Cobro N5

RESGUARDO INDIGENA RIO ALTO SAN JUAN
Nit: 901788315-5

Debe a:

Nombre: Carmen Isabel Plaza Pacheco
Fecha: 30/07/2025
Identificación: 43803100
Dirección: San Pedro de Urabá

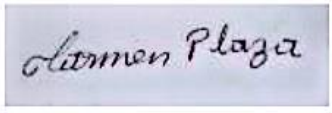
Número de cuenta: 413910078510
Tipo de cuenta: Ahorro
Banco: Banco agrario De Colombia

Por concepto de: Prestación servicios en el cargo de Agente Educativo
Valor: $ 2.448.341

Certificado para retenciones 2025

Yo, Carmen Isabel Plaza Pacheco, 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 

Nombre Carmen Isabel Plaza Pacheco
Identificación: 43803100

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **43.803.100**

PLAZA PACHECO

APELLIDOS

CARMEN ISABEL

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-FEB-1975**

SAN PEDRO DE URABA
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.64	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

19-ABR-1993 SAN PEDRO DE URABA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0123700-00181089-F-0043803100-20090926 0016586712A 1 29299443

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14895986889

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 3 8 0 3 1 0 0	1	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
...ona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	43803100	

...r de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
...OMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	San Pedro de Uraba 6 6 5

...rimer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
...ZA	PACHECO	CARMEN	ISABEL

...zón social

...mbre comercial | 37. Dígito

UBICACIÓN

...IBIA 1 6 9	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
	Antioquia 0 5	San Pedro de Uraba 6 6 5

...ción principal: ... CAÑO MARGEN IZQUIERDA

... electrónico: caisplpa@gmail.com

... postal | 44. Teléfono 1: 3 1 3 6 8 1 5 9 5 8 | 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades				
...igo 47. Fecha inicio actividad		48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 | 2 0 1 7 0 9 1 5								

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
4	9																								

...ponsable de IVA

Usuarios aduaneros									
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			

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

SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1

...ministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión ... Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar ...uno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos ...le suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 ... manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de ...os ley 1581 de 2012.

...e:

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

984. Nombre: BLANCO PETRO OMAR ANTONIO

985. Cargo: Gestor III

Fecha generación documento PDF: 07-03-2025 10:10:01AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo

Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: PLAZA PACHECO CARMEN ISABEL, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 43803100, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad en el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-139-10-07851-0, con una antigüedad de OCHO (8) año(s).

Se expide en SAN PEDRO DE URABA, a los catorce (14) días del mes de marzo de 2025, con destino a: QUIEN PUEDA INTERESAR

Banco Agrario de Colombia
Of. San Pedro De Uraba - Ant

DIRECTOR (A) OFICINA
FIRMA AUTORIZADA

Powered by CamScanner

FORMULARIO UNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES
AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

MOVILIDAD DESCENDENTE

savia
SALUD EPS

Powered by CamScanner

DECLARACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO DE IDONEIDAD, VERACIDAD Y LEGALIDAD DE LA INFORMACIÓN, ASÍ COMO DECLARACIONES ESPECIALES.

Yo Carmen Isabel Plaza Pacheco Identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 43803100_domiciliado en _el municipio de San Pedro de Uraba, declaro bajo la gravedad de juramento y acepto que:

1. Bajo la gravedad de juramento manifiesto que me encuentro en óptimo estado de salud para realizar las actividades encomendadas y que no estoy ocultando ninguna enfermedad o dolencia AL CONTRATANTE al momento de firmar el contrato de prestación de servicios y me comprometo a avisar inmediatamente o a más tardar al día siguiente de ocurrido cualquier hecho que menoscabe mi salud, por algún medio AL CONTRATANTE y a reportar cualquier accidente que sufra en función a la PRESTACIÓN DEL SERVICIO para la cual fue contratado.

2. Mediante la presente me comprometo a presentar certificación médica que constata lo anteriormente manifestado a más tardar 15 días de la firma del contrato.

3. En caso de que EL CONTRATISTA tenga alguna anomalía en su salud a la fecha de terminación de este contrato, lo deberá informar por escrito AL CONTRATANTE de no hacerlo se entenderá por parte de EL CONTRATISTA que se encuentra en perfecto estado de salud y sin enfermedades o dolencias.

4. EL CONTRATISTA declara que posee todas las certificaciones de ley para desempeñar el oficio o cargo aquí especificado y que será el único responsable por la falta o incumplimiento de este requisito y se compromete a presentar las certificaciones cuando lo exija EL CONTRATISTA.

5. Así mismo, por medio de este documento, AUTORIZO a la CONTRATANTE para recabar de otras Administraciones Públicas o privadas los datos, certificados e informes necesarios para comprobar la certeza de los datos que figuran en los documentos requeridos para la elección del jefe de control interno, así como sobre la autenticidad de los documentos cuyas copias se aportan, y cualquier otra información que se precise en la tramitación del expediente que se insta.

6. De igual manera bajo la gravedad de juramento EL CONTRATISTA manifiesta que no se encuentro incurso en algún proceso ni esta investigado ni juzgado por delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años según la ley 1918 del 2018.

DECLARACIONES ESPECIALES

0. De común acuerdo las partes pactan:

Que, con el ánimo de facilitar el cumplimiento de las obligaciones que tiene el contratante con las entidades a las cuales presta sus servicios, relacionados con la verificación de pago de aportes de seguridad social que realiza el personal contratista, éste autoriza al CONTRATANTE para que realice el trámite del pago de la seguridad social y parafiscales y estos sean deducidos de sus honorarios, sin que esto pueda constituirse en una relación laboral.

0. El contratista autoriza al contratante para realizar el pago de su seguridad social y parafiscales y estos sean deducidos de sus honorarios sin que esto pueda constituirse en una relación laboral.

- Señale con una X EL APORTE VOLUNTARIO ADICIONAL QUE DESEA REALIZAR.
- Aportes voluntarios - CAJA DE COMPENSACION 2%
  -SENA 2%
  - ICBF 3%

FIRMA DEL CONTRATISTA Carmen Isabel Plaza Pacheco

NOMBRE DEL CONTRATISTA. 

CEDULA43803100

NOTA INFORMATIVA: El incumplimiento de alguna de las manifestaciones antes expuestas ocasionará la terminación del contrato de prestación de servicios celebrado.