

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Difreccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1124506924		IGUARAN BARROS YECENIA DECIRETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 9 nt2 40	MAICAO-LA GUAJIRA	3137337693	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-06	2026-06	438171010	9507346877		2026/07/07	2026/07/01	BANCOLOMBIA	0	\$618,800
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$320,000	\$0	\$0		\$320,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$320,000	\$0	\$0		\$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$48,800	\$0	\$0		\$48,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$48,800	\$0	\$0		\$48,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$250,000	\$0	\$0		\$250,000
DUSAKAWI	EPSIC1	824,001,398	1	1	\$250,000	\$0	\$0		\$250,000
TOTAL				1	\$618,800	\$0	\$0		\$618,800

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141238041171



(415)7707212489984(8020) 0000141238041171

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

1 1 2 4 5 0 6 9 2 4

Impuestos y Aduanas de Roshacha

2 5

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

1 1 2 4 5 0 6 9 2 4

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

La Guajira

4 4

30. Ciudad/Municipio

Uribia

8 4 7

31. Primer apellido

IGUARAN

32. Segundo apellido

BARROS

33. Primer nombre

YECENIA

34. Otros nombres

DECIRETH

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

La Guajira

4 4

40. Ciudad/Municipio

Maicao

4 3 0

41. Dirección principal

CL 15 A CR 31 BRR ALTOS DEL DIVINO

42. Correo electrónico

yeceniaiguaran@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 2 0 5 1 3 6 9 9 0

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

46. Código

7 2 2 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 6 0 2 2 6

48. Código

8 5 1 1

49. Fecha inicio actividad

2 0 2 2 0 1 2 8

50. Código

1

2

51. Código

3 4 6 0

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

2026-02-26 / 02:34:20PM

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.

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre IGUARAN BARROS YECENIA DECIRETH

Certificación Bancaria

Miércoles, 17 de junio de 2026

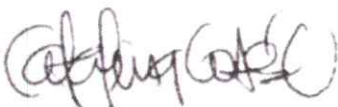
A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que YECENIA DECIRETH IGUARAN BARROS identificado(a) con CC 1124506924, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
CUENTA AHORROS	63100036772	2026-06-17	Activo	*****

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números:
Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05
Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe
Gerente Servicios Contact Center & BPO

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales ni de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguna reportero de inmediato a correos@pechosoliba.com.co



FUNDACION SOCIAL VISION
GUAJIRA
Nit 900.750.948-9
calle 7 7-91
Tel: 3008895271
Villanueva - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. DSF 677

Proveedor YEILIT YULIETH GOMEZ SUAREZ
Nit 1.118.814.870-4
Dirección CL SAN FRANCISCO 16B 11A 65

Teléfono (57) 3003146618
Ciudad Riohacha - Colombia

Fecha de compra 2026-07-08
Fecha de Vencimiento -

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	GESTOR DE CONVIVENCIA	1.00	5,000,000.00	5,000,000.00

Valor en Letras:

Cinco millones de pesos m/cte

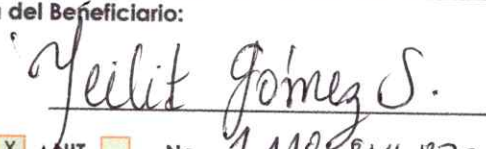
Condiciones de Pago:

Otros	\$ 5,000,000.00	Total Bruto	5,000,000.00
		Total a Pagar	5,000,000.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764092735264 aprobado en 20250503 prefijo DSF desde el número 501 al 1000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 4782932f9da302867845b15cd58554cd02366e629e891e778d05a6e73fb18abae81d21fa24ca2b0fe9b93abd07b53a05

 Fundación Social Visión Guajira					COMPROBANTE DE EGRESO	
No.		035-2026				
Ciudad:	Fecha	Día	Mes	Año	Valor \$	
Riohacha		8	JULIO	2026	\$ 5.000.000	
Pagado a:				Documento de identidad No.		
YEILIT YULIETH GOMEZ SUAREZ				1.118.814.870		
Por concepto de:						
Prestación de servicios como GESTOR DE CONVIVENCIA durante la ejecución del CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. CO1.PCCNTR.9472918 de 2026 suscrito entre FUNVIGUAJIRA y la Gobernación de La Guajira.						
Periodo: Del 28 de mayo al 27 de junio de 2026						
La suma de: (en letras)						
CINCO MILLONES DE PESOS M/cte.						
CONTABILIZACIÓN				Transferencia No.		Banco:
CODIGO	CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO	Sucursal:		Efectivo ☐
	SERVICIOS	\$ 5.000.000		Firma del Beneficiario:		
	RETENCIONES		\$ 750.000			
	BANCOS		\$ 4.250.000			
Elaborado	Aprobado		Contabilizado	C.C. ☒ NIT. ☐ No. 1.118.814.870		
	Luis Guillermo Torres G. LUIS GUILLERMO TORRES G.			Fecha de recibo		
				Día: 08	Mes: 07	Año: 2026

CUENTA DE COBRO No.2
28 de mayo - 27 de junio

FUNDACIÓN SOCIAL VISIÓN GUAJIRA
NIT. 900.750.948-9

Debe a:

YEILIT YULIETH GOMEZ SUAREZ
C.C. 1.118.814.870 de Riohacha-La Guajira

La suma de:
CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$ 5.000.000)

Por concepto de:

Prestar servicios como Gestor de convivencia, para el desarrollo de las actividades establecidas dentro del Contrato de Prestación de servicios N°CO1.PCCNTR.9472918 del 2026 en el municipio de Riohacha, cuyo objeto principal es la "AUNAR ESFUERZOS Y RECURSOS PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO DENOMINADO "IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS ORIENTADAS AL FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA A TRAVES DE LA UNIDAD DE DIALOGO SOCIAL EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA", en el periodo comprendido entre el 28 de Mayo al 28 de Junio de 2026.

Cuenta de ahorros No. 63160676509 del Bancocolombia.

Cordialmente,

YEILIT YULIETH GOMEZ SUAREZ
C.C. 1.118.814.870 de Riohacha-La Guajira.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.118.814.870

GOMEZ SUAREZ
APELLIDOS

YEILIT YULIETH
NOMBRES

Yeilith Gomez
Firma



ADP
31/2



INDEX DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-AGO-1987

RIOHACHA
(LA GUAJIRA)

LUGAR DE NACIMIENTO

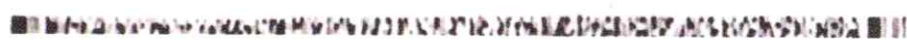
1.66
ESTATURA

O+
G S RH

F
SEXO

11-ENE-2006 RIOHACHA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Almendra Rengifo Lopez
REGISTRADORA NACIONAL
ALMENDRA RENGIFO LOPEZ



CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	TOTAL APORTES A PENSION										TOTALES			
		No. COTIZANTES		COTIZACIÓN	EMPLEADOR		COTIZANTE	SOLIDARIDAD		SUSPENSIÓN	COTIZACIÓN	FGP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORTUENIR	1		\$ 320.000		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 320.000	\$ 0	\$ 320.000
SUB-TOTALES:													\$ 320.000	\$ 0	\$ 320.000

		TOTAL APORTES A SALUD														
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERINDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MORSA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	VALOR ADRES	COTIZACION	VALOR ADRES	APORTES	MORSA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPR002		1		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 260.000		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 260.000
EPR002-SALDO TOTAL													\$ 260.000		\$ 0	\$ 260.000
SUB-TOTALES:													\$ 260.000		\$ 0	\$ 260.000

[illegible][illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 618.800
----------------------	-------------------

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141135038117



(415)7707212489984(8020) 0000141135038117

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

1 1 1 8 8 1 4 8 7 0 4

Impuestos y Aduanas de Riohacha

2 5

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

1 1 1 8 8 1 4 8 7 0

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

La Guajira

4 4

30. Ciudad/Municipio

Riohacha

0 0 1

31. Primer apellido

GOMEZ

32. Segundo apellido

SUAREZ

33. Primer nombre

YEILIT

34. Otros nombres

YULIETH

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

La Guajira

4 4

40. Ciudad/Municipio

Riohacha

0 0 1

41. Dirección principal

CL SAN FRANCISCO 16 B 11 A 65

42. Correo electrónico

yeilitgomez@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 0 3 1 4 6 6 1 8

45. Teléfono 2

3 2 1 3 7 5 4 6 7 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

7 2 2 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 0 0 4 0 1

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

Otras actividades

1 2

Ocupación

51. Código

2 4 4 5

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código

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

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 GOMEZ SUAREZ YEILIT YULIETH

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Certificación Bancaria

Jueves, 11 de junio de 2026

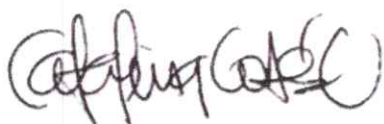
A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que YEILIT YULIETH GOMEZ SUAREZ identificado(a) con CC 1118814870, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
CUENTA AHORROS	63160676509	2016-06-02	Activo	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números:
Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05
Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.



FUNDACION SOCIAL VISION
GUAJIRA
Nit 900.750.948-9
calle 7 7-91
Tel: 3008895271
Villanueva - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. DSF 678

Proveedor	CONSUELO DE JESUS MEZA CAMARGO			Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Nit	40.936.053-3	Teléfono	(57) 3013705807	2026-07-08	-
Dirección	CL6 2 31 BRR ARRIBA	Ciudad	Riohacha - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	COORDINADOR ZONAL	1.00	5,500,000.00	5,500,000.00

Valor en Letras:

Cinco millones quinientos mil pesos m/cte

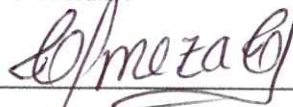
Condiciones de Pago:

Otros	\$ 5,500,000.00	Total Bruto	5,500,000.00
		Total a Pagar	5,500,000.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquiredores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764092735264 aprobado en 20250503 prefijo DSF desde el número 501 al 1000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 1a2823253f75815594f1d109b73601a436f26e1820cfbf57751904ed823650943251654b3d585fba70715e9ee4c829e5

 Fundación Social Visión Guajira					COMPROBANTE DE EGRESO	
					No.	031-2026
Ciudad:	Fecha	Día	Mes	Año	Valor \$	
Riohacha		8	JULIO	2026	\$ 5.500.000	
Pagado a:				Documento de Identidad No.		
CONSUELO MEZA CAMARGO				40.936.053		
Por concepto de:						
Prestación de servicios como GESTOR ADMINISTRATIVO durante la ejecución del CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. CO1.PCCNTR.9472918 de 2026 suscrito entre FUNVIGUAJIRA y la Gobernación de La Guajira.						
Periodo: Del 28 de mayo al 27 de junio de 2026						
La suma de: (en letras)						
CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/cte.						
CONTABILIZACIÓN				Transferencia No.		Banco:
CODIGO	CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO	Sucursal:		Efectivo ☐
	SERVICIOS	\$ 5.500.000		Firma del Beneficiario: 		
	RETENCIONES		\$ 825.000			
	BANCOS		\$ 4.675.000			
Elaborado	Aprobado		Contabilizado	C.C. ☒ NIT. ☐ No.		
	Luis Guillermo Torres G. LUIS GUILLERMO TORRES G.			Fecha de recibo		
				Día: 08	Mes: 07	Año: 2026

CUENTA DE COBRO No. 2

28 de Mayo - 27 de Junio

FUNDACIÓN SOCIAL VISIÓN GUAJIRA

NIT. 900.750.948-9

Debe a:

CONSUELO MEZA CAMARGO

C.C. 40.936.053

La suma de:

CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$ 5.500.000=)

Por concepto de:

Prestación de servicios como COORDINADORA DE ZONA durante el desarrollo de las actividades del CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. CO1.PCCNTR.9472918 DE 2026 el cual tiene por objeto el AUNAR ESFUERZOS Y RECURSOS PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO DENOMINADO "IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS ORIENTADAS AL FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE DIALOGO SOCIAL EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA", en el periodo comprendido entre el 28 de mayo al y el 27 de junio de 2026.

Anexo: Informe de actividades periodo: 28 de mayo - 27 de junio

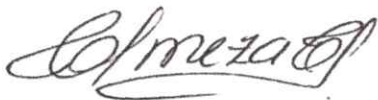
Copia de documento de identidad

Soporte de pago seguridad social

Copia del RUT

Certificación bancaria

Cordialmente,



CONSUELO MEZA CAMARGO

C.C. 40.936.053 de Riohacha.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.936.053

MEZA CAMARGO

APELLIDOS

CONSUELO DE JESUS

NOMBRES

Consuelo de Jesus

REPUBLICA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA

FECHA DE NACIMIENTO 04-OCT-1979

RIOHACHA
(LA GUAJIRA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

11-MAY-1996 RIOHACHA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00133837-F-0040936053-20081205 0007529696A 1 1160030582

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACION:	CECILLA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION:	4000603	NUMERO PLANILLA:	4656882322	TIPO DE PLANILLA:	INDEPENDIENTES
NOMBRE O RAZON SOCIAL:	ROMACHA	DEPARTAMENTO:	CONSEJO DE JESUS MEZA CAMAROO	PERIODO COTIZACION SALUD:	junio 1450	PERIODO COTIZACION SALUD:	2008
CUADRO MUNICIPIO:	CHIMBORAZO	CIUDAD:	GUANAJIRA	DIAS DE MORA:	0		
TIPO APORTANTE:	CECILLA DE CIUDADANIA	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2008/07/01	NUMERO AUTORIZACION:	9967382026
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladas y actividades de la 1a				
FORMA DE PRESENTACION:	UNICO						
FORNITANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEVA E IC3P (REFORMA TRIBUTARIA):	NO						

[illegible]

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A SALUD												
CODIGO	NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNO-LACTANCIA		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MOPSA		TOTALES	
			NUMERO AUTORIZACION	VALOR	NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANTA	VALOR	COTIZACION	VALOR ADEPSE	COTIZACION	VALOR ADEPSE	APORTES	DESUENTO
EP0041	NUEVA EPS CIA	1	5.0		5.0		5.0		5.0	\$ 275.000	5.0	5.0	\$ 275.000	5.0
													\$ 275.000	5.0
TOTAL:													\$ 275.000	5.0

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
CÓDIGO	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MORA	TOTALES
14-20	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		0.0	0.0		0.0		0.0	0.0	0.0
SUBTOTAL:											
VALOR PAGADO											
0.0											
0.0											
0.0											

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 680.600
----------------------	-------------------

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

141106414794



(415)7707212489984(8020) 000014110641479 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

4 0 9 3 6 0 5 3

6. DV

3

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Riohacha

14. Buzón electrónico

2 5

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

4 0 9 3 6 0 5 3

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

La Guajira

4 4

30. Ciudad/Municipio

Riohacha

0 0 1

31. Primer apellido

MEZA

32. Segundo apellido

CAMARGO

33. Primer nombre

CONSUELO

34. Otros nombres

DE JESUS

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

La Guajira

4 4

40. Ciudad/Municipio

Riohacha

0 0 1

41. Dirección principal

CL 6 2 31 BRR ARRIBA

42. Correo electrónico

conchymezar@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 1 3 7 0 5 8 0 7

45. Teléfono 2

3 0 2 2 0 0 6 4 4 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

6 9 1 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 1 0 4 0 5

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

2 4 2 1

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha 2024-08-09 / 06:41:43AM

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Viernes, 12 de junio de 2026

BANCOLOMBIA S.A. informa que, a la fecha de emisión de este certificado, **CONSUELO DE JESUS MEZA CAMARGO**, identificado con CC. **40.936.053**, cuenta con los siguientes productos financieros en el Banco:

Nombre Producto	N.º Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	52600078585	2026/06/12	ACTIVA

***Importante:** esta certificación solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la información de esta constancia, puede comunicarse a la línea de atención al cliente en: Bogotá: (601) 343 00 00, Medellín (604) 510 90 00, Cali (602) 554 05 05, Barranquilla (605) 361 88 88, Cartagena (605) 693 44 00, Bucaramanga (607) 697 25 25, Pereira (606) 340 12 13, a nivel nacional: 018000912345; desde España: 900 995 717 y Estados Unidos: 1866 379 9714. Defensor del Consumidor Financiero: María Adelayda Calle Correa, de lunes a viernes entre 8:00 a.m. a 12 p.m. y 2:00 p.m. a 5:00 p.m. línea gratuita 01 8000 52 2622, teléfonos (604) 3561225, correo electrónico defensor@bancolombia.com.co, o en la: Carrera 48 #18 A 14, Edificio FIC48, Piso 11, Medellín



FUNDACION SOCIAL VISION
GUAJIRA
Nit 900.750.948-9
calle 7 7-91
Tel: 3008895271
Villanueva - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. DSF 679

Proveedor	JOSE MANUEL BELEÑO EPIEYU	Fecha de compra	2026-07-08	Fecha de Vencimiento	-
Nit	1.126.254.669-5	Teléfono	(57) 3004783807		
Dirección	CL 2 24B 35 AP5	Ciudad	Riohacha - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	GESTOR DE CONVIVENCIA	1.00	5,000,000.00	5,000,000.00

Valor en Letras:

Cinco millones de pesos m/cte

Condiciones de Pago:

Otros	\$ 5,000,000.00	Total Bruto	5,000,000.00
		Total a Pagar	5,000,000.00

Observaciones:

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 18764092735264 aprobado en 20250503 prefijo DSF desde el número 501 al 1000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: dfd8b883d38f44cfb6b6697e4d5f18ccb7e4945013b3ac0822321865c630d80ccabef2cdebb1e1a14d26a221d391de02

No.

033-2026

Ciudad:

Riohacha

Fecha

Día

8

Mes

JULIO

Año

2026

Valor \$

\$ 5.000.000

Pagado a:

JOSE MANUEL BELEÑO EPIEYU

Documento de identidad No.

1.126.254.669

Por concepto de:

Prestación de servicios como GESTOR DE CONVIVENCIA durante la ejecución del CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. CO1.PCCNTR.9472918 de 2026 suscrito entre FUNVIGUAJIRA y la Gobernación de La Guajira.

Periodo:

Del 28 de mayo al 27 de junio de 2026

La suma de: (en letras)

CINCO MILLONES DE PESOS M/cte.

CONTABILIZACIÓN

Transferencia No.

Banco:

CODIGO

CUENTA

DÉBITO

CRÉDITO

SERVICIOS

\$ 5.000.000

RETENCIONES

\$ 750.000

BANCOS

\$ 4.250.000

Sucursal:

Efectivo ☐

Firma del Beneficiario:

Jose Manuel Beño Epiyu

Elaborado

Aprobado

Luis Guillermo Torres G.
LUIS GUILLERMO TORRES G.

Contabilizado

C.C. ☒

NIT. ☐

No.

1126254669

Fecha de recibo

Día: 08

Mes: 07

Año: 2026

CUENTA DE COBRO No. 2

28 de mayo - 27 de junio

FUNDACIÓN SOCIAL VISIÓN GUAJIRA

NIT. 900.750.948-9

Debe a:

JOSE MANUEL BELEÑO EPIEYU

C.C. 1.126.254.669 de CONS. COLOMBIA EN MARACAIBO

La suma de:

CONCO MILLONES DE PESOS (\$ 5.000.000)

Por concepto de:

Prestación de servicios como gestor de convivencia durante el desarrollo de las actividades del CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. CO1.PCCNTR.9472918 DE 2026 el cual tiene por objeto el AUNAR ESFUERZOS Y RECURSOS PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO DENOMINADO "IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS ORIENTADAS AL FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE DIALOGO SOCIAL EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA", en el periodo comprendido entre el 28 de mayo y el 27 de junio de 2026.

Anexo: Informe de actividades periodo: 28 de mayo - 27 de junio

Copia de documento de identidad

Soporte de pago seguridad social

Copia del RUT

Certificación bancaria

Cordialmente,



JOSE MANUEL BELEÑO EPIEYU

C.C. 1.126.254.669 de CONS. COLOMBIA EN MARACAIBO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
AL CIUDADANIA

1.126.254.669
BELEÑO EPIEYU

JOSE MANUEL

Jose Manuel Beñeño

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-NOV-1988

MARACAIBO-ESTADO ZULIA
VENEZUELA

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

29-SEP-2014 CON MARACAIBO VEN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-8881535-00674804-M-1126254669-20150304

0043392624A 2

43438218

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

[illegible][illegible][illegible][illegible]

TOTAL PAGADO: \$ 1.039.500

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141241456304



(415)7707212489984(8020) 0000141241456304

5. Número de identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Riohacha

14. Buzón electrónico

1 1 2 6 2 5 4 6 6 9 5

2 5

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

1 1 2 6 2 5 4 6 6 9

Lugar de expedición

28. País

VENEZUELA

8 5 0

29. Departamento

MARACAIBO

8 1 5 3 5

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

BELEÑO

32. Segundo apellido

EPIEYU

33. Primer nombre

JOSE

34. Otros nombres

MANUEL

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

39. Departamento

La Guajira

40. Ciudad/Municipio

Riohacha

0 0 1

41. Dirección principal

CALLE 13 12 70 ED DONACHUI APTDO 201

42. Correo electrónico

josemanuelgpag@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 5 4 3 7 5 7 6 4

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad principal

46. Código

7 0 2 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 7 0 2 0 9

Actividad económica

Actividad secundaria

48. Código

4 9 2 1

49. Fecha inicio actividad

2 0 2 4 0 2 0 5

Otras actividades

50. Código

1 2

Ocupación

51. Código

2 4 4 1

52. Número establecimientos

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

5 4 9 5 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

54. Código

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2026-03-17 / 09:47:59AM

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 BELEÑO EPIEYU JOSE MANUEL

985. Cargo CONTRIBUYENTE



Certificación Bancaria

Miércoles, 3 de junio de 2026

Señores:

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **JOSE MANUEL BELEÑO EPIEYU** identificado(a) con CC. **1126254669** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de Ahorro	526-327461-81	2022/02/17	Activa

*Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local (57- 4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57- 1) 343 00 00 - Barranquilla - Local (57- 5) 361 88 88 - Cali - Local (57- 2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

BANCOLOMBIA S.A. (colombiano) Banco

VIGILADO


Sistema Operativo Restrepo
LÍDER EN LA DE CONOCIMIENTO LDC AUTOSERVICIOS
BANCOLOMBIA S.A.

 **Bancolombia**



FUNDACION SOCIAL VISION
GUAJIRA
Nit 900.750.948-9
calle 7 7-91
Tel: 3008895271
Villanueva - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. DSF 680

Proveedor	RAFAEL HUMBERTO QUESEDO MARTINEZ	Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Nit	1.118.803.498-1	Teléfono	(57) 3045834701
Dirección	CL 12 18 36	Ciudad	Riohacha - Colombia

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	GESTOR DE CONVIVENCIA (ABOGADO)	1.00	5,000,000.00	5,000,000.00

Valor en Letras:

Cinco millones de pesos m/cte

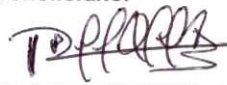
Condiciones de Pago:

Otros	\$ 5,000,000.00	Total Bruto	5,000,000.00
		Total a Pagar	5,000,000.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764092735264 aprobado en 20250503 prefijo DSF desde el número 501 al 1000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: b41c6db5cedab8a3ff7ee09ca15825da63f5a075779ae609fb038cb79324d4988d4d66df3506b7ff29d49eed426fe54a

 Fundación Social Visión Guajira					COMPROBANTE DE EGRESO	
No.		037-2026				
Ciudad:	Fecha	Día	Mes	Año	Valor \$	
Riohacha		8	JULIO	2026	\$ 5.000.000	
Pagado a:				Documento de identidad No.		
RAFAEL HUMBERTO QUESEDO MARTINEZ				1.118.803.498		
Por concepto de:						
Prestación de servicios como GESTOR DE CONVIVENCIA durante la ejecución del CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. CO1.PCCNTR.9472918 de 2026 suscrito entre FUNVIGUAJIRA y la Gobernación de La Guajira.						
Periodo: Del 28 de mayo al 27 de junio de 2026						
La suma de: (en letras)						
CINCO MILLONES DE PESOS M/cte.						
CONTABILIZACIÓN				Transferencia No.		Banco:
CODIGO	CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO	Sucursal:		Efectivo ☐
	SERVICIOS	\$ 5.000.000		Firma del Beneficiario: 		
	RETENCIONES		\$ 750.000			
	BANCOS		\$ 4.250.000			
Elaborado	Aprobado		Contabilizado	C.C. ☒ NIT. ☐ No. 1.118.803.498		
	Luis Guillermo Torres G. LUIS GUILLERMO TORRES G.			Fecha de recibo		
				Día: 08	Mes: 07	Año: 2026

CUENTA DE COBRO No. 2

28 de mayo - 27 de junio

FUNDACIÓN SOCIAL VISIÓN GUAJIRA

NIT. 900.750.948-9

Debe a:

RAFAEL HUMBERTO QUESEDO MARTÍNEZ

C.C. 1.118.803.498 de Riohacha - La Guajira.

La suma de:

CINCO MILLONES DE PESOS (\$ 5.000.000)

Por concepto de:

Prestación de servicios como **GESTOR DE CONVIVENCIA (ABOGADO)** durante el desarrollo de las actividades del CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. CO1.PCCNTR.9472918 DE 2026 el cual tiene por objeto el AUNAR ESFUERZOS Y RECURSOS PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO DENOMINADO "IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS ORIENTADAS AL FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE DIALOGO SOCIAL EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA", en el periodo comprendido entre el 28 de mayo y el 27 de junio de 2026.

Anexo: Informe de actividades periodo: 28 de mayo - 27 de junio

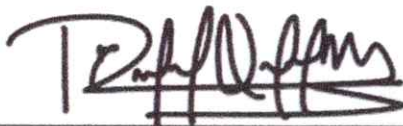
Copia de documento de identidad

Soporte de pago seguridad social

Copia del RUT

Certificación bancaria

Cordialmente,



RAFAEL HUMBERTO QUESEDO MARTÍNEZ

C.C. 1.118.803.498 de Riohacha - La Guajira.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.118.803.498

SEBASTIÁN MARTINEZ

ESTADOS
RAFAEL HUMBERTO

NOMBRES

[Signature]
FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-DIC-1985**

RIOHACHA
(LA GUAJIRA)

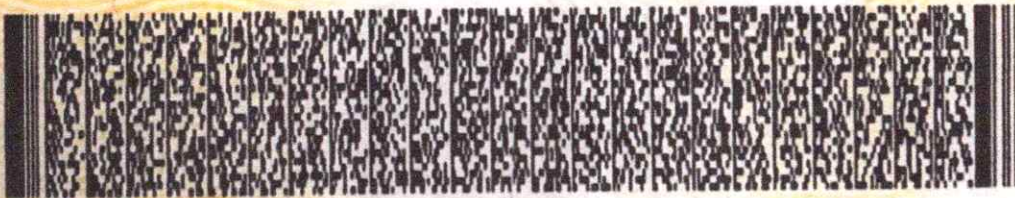
LUGAR DE NACIMIENTO

1.83 **A+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

01-JUN-2004 RIOHACHA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-4800100-68130742-M-1118803498-20041001 0565504275A 02 169246652

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA NOMBRE COTIZANTE SOCIAL: RAFAEL HUMBERTO QUESADO MARTÍNEZ CIUDAD/MUNICIPIO: RIQUAZA TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEGURO E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEGURO E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) UNICO		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 1118003-688 PERÍODO COTIZACIÓN OTROS: JUNIO AÑO 2028 DÍAS DE MORA: 55555555 FECHA PAGO (seleccione): INDEPENDIENTE ACTIVIDADES REGULADAS Y FACILITADORAS DE LA ACT: Actividades reguladas y facilitadoras de la act		MES: JUNIO AÑO 2028 INDEPENDIENTES: 999731591	
---	--	---	--	--	--

TOTAL APORTES A PROMIÓN									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLEDADEAD	FSP	MORA
200001	200001-PORVENIR		1	\$ 320.000		\$ 320.000	\$ 320.000	\$ 320.000	\$ 320.000
SUBTOTAL:									

TOTAL APORTES A SALUD									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	INCAPACITACIONES POR ENFERMEDAD	VALOR	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACIÓN	MORA
02FC03	02FC03-EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS		1		\$ 320.000	\$ 320.000	\$ 320.000	\$ 320.000	\$ 320.000
SUBTOTAL:									

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	LIQUIDACIÓN	MORA
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1		\$ 48.800	\$ 48.800	\$ 48.800	\$ 48.800	\$ 48.800
SUBTOTAL:									

TOTAL APORTES A SALUD									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	INCAPACITACIONES POR ENFERMEDAD	VALOR	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACIÓN	MORA
200001	200001-PORVENIR		1		\$ 320.000	\$ 320.000	\$ 320.000	\$ 320.000	\$ 320.000
02FC03	02FC03-EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS		1		\$ 320.000	\$ 320.000	\$ 320.000	\$ 320.000	\$ 320.000
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1		\$ 48.800	\$ 48.800	\$ 48.800	\$ 48.800	\$ 48.800
SUBTOTAL:									

TOTAL PAGADO: \$ 618.800

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14990964282



(415)7707212489984(8020) 000001499096428 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

1 1 1 8 8 0 3 4 9 8 1

Impuestos y Aduanas de Riohacha

2 5

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

1 1 1 8 8 0 3 4 9 8

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

La Guajira

4 4

30. Ciudad/Municipio

Riohacha

0 0 1

31. Primer apellido

QUESEDO

32. Segundo apellido

MARTINEZ

33. Primer nombre

RAFAEL

34. Otros nombres

HUMBERTO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

La Guajira

40. Ciudad/Municipio

Riohacha

0 0 1

41. Dirección principal

CL 12 18 36

42. Correo electrónico

rafa1285@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 4 5 8 3 4 7 0 1

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

0 0 1 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 4 0 3 1 1

Actividad secundaria

48. Código

6 9 1 0

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 9 0 2 2 7

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

5 2 2 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

X

NO

60. No. de Folios:

1

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 16.1.2.6 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 LOBO NAVARRO MARZZIEL MARCELA

985. Cargo Analista III

Certificación Bancaria

Miércoles, 14 de enero de 2026

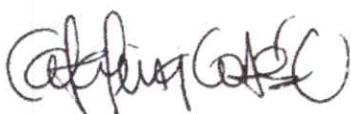
A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que RAFAEL HUMBERTO QUESEDO MARTINEZ identificado(a) con CC 1118803498, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	52600032267	2019-03-01	Activo	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

***Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números:**
Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05
Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co



FUNDACION SOCIAL VISION
GUAJIRA
Nit 900.750.948-9
calle 7 7-91
Tel: 3008895271
Villanueva - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. DSF 681

Proveedor	YARLENIS MARIA MOSCOTE CASTRILLON
Nit	26.970.463-2
Dirección	No aplica
Teléfono	(605) 0000000
Ciudad	Villanueva - Colombia

Fecha de compra	2026-07-08
Fecha de Vencimiento	-

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	APOYO PROFESIONAL	1.00	4,500,000.00	4,500,000.00

Valor en Letras:

Cuatro millones quinientos mil pesos m/cte

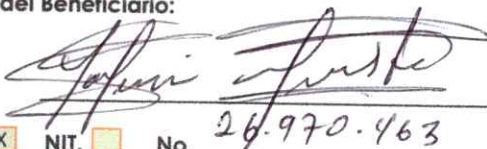
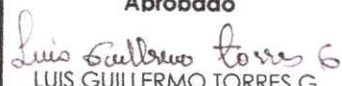
Condiciones de Pago:

Otros	\$ 4,500,000.00	Total Bruto	4,500,000.00
		Total a Pagar	4,500,000.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764092735264 aprobado en 20250503 prefijo DSF desde el número 501 al 1000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: c1fbc9856fd9cb289f82cb23f8c31c9fc7df566a7925328cbaa61a6e7da31dbd30a24398bb821b60d9e7a9e35cf0c58

 Fundación Social Visión Guajira					COMPROBANTE DE EGRESO	
No.		040-2026				
Ciudad:	Fecha	Día	Mes	Año	Valor \$	
Riohacha		8	JULIO	2026	\$ 4.500.000	
Pagado a:				Documento de identidad No.		
YARLENIS MARIA MOSCOTE CASTRILLON				26.970.463		
Por concepto de:						
Prestación de servicios como PROFESIONAL DE APOYO durante la ejecución del CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. CO1.PCCNTR.9472918 de 2026 suscrito entre FUNVIGUAJIRA y la Gobernación de La Guajira.						
Periodo: Del 28 de mayo al 27 de junio de 2026						
La suma de: (en letras)						
CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/cte.						
CONTABILIZACIÓN				Transferencia No.		Banco:
CODIGO	CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO	Sucursal:		Efectivo ☐
	SERVICIOS	\$ 4.500.000		Firma del Beneficiario:		
	RETENCIONES		\$ 675.000			
	BANCOS		\$ 3.825.000	C.C. ☒ NIT. ☐ No. 26.970.463		
Elaborado	Aprobado		Contabilizado	Fecha de recibo		
	 LUIS GUILLERMO TORRES G.			Día: 08	Mes: 07	Año: 2026

CUENTA DE COBRO No. 2

28 de mayo- 27 de junio

FUNDACIÓN SOCIAL VISIÓN GUAJIRA

NIT. 900.750.948-9

Debe a:

YARLENIS MARIA MOSCOTE CASTRILLO

C.C. 26.970.463 de Dibulla La Guajira

La suma de:

Cuatro millones quinientos (\$ 4.500.000)

Por concepto de:

Prestación de servicios como **Apoyo Profesional** durante el desarrollo de las actividades del CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. CO1.PCCNTR.9472918 DE 2026 el cual tiene por objeto el AUNAR ESFUERZOS Y RECURSOS PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO DENOMINADO "IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS ORIENTADAS AL FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE DIALOGO SOCIAL EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA", en el periodo comprendido entre el 28 de mayo y el 27 de junio de 2026.

Anexo: Informe de actividades periodo: 28 de mayo - 27 de junio

Copia de documento de identidad

Soporte de pago seguridad social

Copia del RUT

Certificación bancaria

Cordialmente,



YARLENIS MARIA MOSCOTE CASTRILLO

C.C. 26.970.463 de Dibulla La Guajira

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **26.970.463**
MOSCOTE CASTRILLO

APELLIDOS
YARLENIS MARIA

NOMBRES

Yarlenis Moscote
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-OCT-1984**

RIOHACHA
(LA GUAJIRA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62

ESTATURA

AB-

G.S. RH

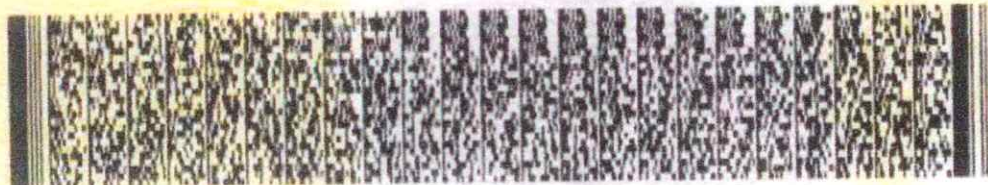
F

SEXO

26-NOV-2002 DIBULLA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-4800500-01076385-F-0026970463-20190524

0065493007A 1

9908182246



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: CÚPULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 26070463	NÚMERO PLANILLA: 4658986390	TIPO DE PLANILLA: INDEPENDIENTES
NOMBRE Y RAZÓN SOCIAL: RICHACHA DEPARTAMENTO	YARLEIS MARIA MOSCOTE CASTRILLO	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: 2026	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: 2026
DIRECCIÓN: CALLE 188 17 34	GLORIA	MES: junio AÑO	MES: junio AÑO
TELÉFONO: 02 885 17 34	INDEPENDIENTE		
TIPO DE APORTANTE: 02 INDEPENDIENTE	Comercio al por mayor de computadoras, equipo per		
ACTIVIDAD ECONOMICA: PRIVADA	NO		
FORMA DE PRESENTACIÓN: UNICO			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEVA E ICSF (REFORMA TRIBUTARIA)			

TOTAL APORTES A PENSIÓN									
APORTES VOLUNTARIOS		COTIZANTE		FSP		SUBSISTENCIA		MORA	
EMPLEADOR		COTIZANTE		SOLIDARIDAD		FSP		COTIZACIÓN	
1		1		1		1		1	
25-14		25-14		25-14		25-14		25-14	
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
\$ 258.000		\$ 258.000		\$ 258.000		\$ 258.000		\$ 258.000	
\$ 258.000		\$ 258.000		\$ 258.000		\$ 258.000		\$ 258.000	

TOTAL APORTES A SALUD									
LICENCIA INTERMEDIO		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		COTIZACIÓN		MORA	
VALOR		VALOR		VALOR		VALOR		VALOR	
1		1		1		1		1	
25-14		25-14		25-14		25-14		25-14	
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
\$ 258.000		\$ 258.000		\$ 258.000		\$ 258.000		\$ 258.000	
\$ 258.000		\$ 258.000		\$ 258.000		\$ 258.000		\$ 258.000	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		PAGO A OTROS RIESGOS		LIQUIDACIÓN		COTIZACIÓN		MORA	
VALOR		VALOR		VALOR		VALOR		VALOR	
1		1		1		1		1	
25-14		25-14		25-14		25-14		25-14	
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
\$ 43.800		\$ 43.800		\$ 43.800		\$ 43.800		\$ 43.800	
\$ 43.800		\$ 43.800		\$ 43.800		\$ 43.800		\$ 43.800	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES									
NOVEDADES					SEGURIDAD SOCIAL				
DATOS DEL COFIZANTE					PENSIÓN				
N°	REGISTRACIÓN	NÚMERO DE COFIZANTE	FECHA DE EFECTIVACIÓN	TIPO DE INCAPACITACIÓN	RUBRO	RUBRO	RUBRO	RUBRO	RUBRO
1	CC	2670403	2017/04/03	INCAPACITACIÓN	CC	2670403	2017/04/03	INCAPACITACIÓN	CC
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN
					ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN		

TOTAL PAGADO: \$ 556.900

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

14551414103



(415)7707212489984(8020) 000001455141410 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

2 6 9 7 0 4 6 3 2

Impuestos y Aduanas de Riohacha

2 5

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

25. Tipo de documento

26. Número de identificación

Persona natural o sucesión ilíquida

2

Cédula de Ciudadanía

1 3

2 6 9 7 0 4 6 3

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

COLOMBIA

1 6 9

La Guajira

4 4

Dibulla

0 9 0

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

MOSCOTE

CASTRILLO

YARLENIS

MARIA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

39. Departamento

40. Ciudad/Municipio

COLOMBIA

1 6 9

La Guajira

4 4

Riohacha

0 0 1

41. Dirección principal

CL 7 B 4 A 30 BRR BUENOS AIRES

42. Correo electrónico

guajira-amada@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 1 4 3 5 5 0 8

45. Teléfono 2

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

6 9 1 0

2 0 1 0 1 0 2 8

2 4 2 1

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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
	11	12	13	14	15	16	17	18	19

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

20190529

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Certificación Bancaria

Jueves, 02 de julio de 2026

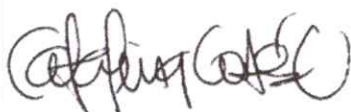
A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que YARLENIS MARIA MOSCOTE CASTRILLO identificado(a) con CC 26970463, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
CUENTA AHORROS	91203041671	2026-06-17	Activo	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números:
Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05
Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co



FUNDACION SOCIAL VISION
GUAJIRA
Nit 900.750.948-9
calle 7 7-91
Tel: 3008895271
Villanueva - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. DSF 682

Proveedor	KEVIN JOSE VILLERO CERCHAR	Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Nit	1.065.826.421-0	Teléfono	(57) 3014341579
Dirección	CL 24 7 177	Ciudad	Riohacha - Colombia
			2026-07-08
			-

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	APOYO PROFESIONAL	1.00	4,500,000.00	4,500,000.00

Valor en Letras:

Cuatro millones quinientos mil pesos m/cte

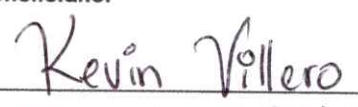
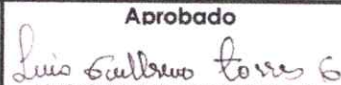
Condiciones de Pago:

Otros	\$ 4,500,000.00	Total Bruto	4,500,000.00
		Total a Pagar	4,500,000.00

Observaciones:

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 18764092735264 aprobado en 20250503 prefijo DSF desde el número 501 al 1000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 19ed7ed13dcbec7ac76b5434b0d05feb2f8c4e6e7878663d0286e12e98b4638c168d4c96dd078c81428a7729bce05422

 Fundación Social Visión Guajira					COMPROBANTE DE EGRESO	
No.		039-2026				
Ciudad:	Fecha	Día	Mes	Año	Valor \$	
Riohacha		8	JULIO	2026	\$ 4.500.000	
Pagado a:				Documento de Identidad No.		
KEVIN JOSE VILLERO CERCHAR				1.065.826.421		
Por concepto de:						
Prestación de servicios como PROFESIONAL DE APOYO durante la ejecución del CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. CO1.PCCNTR.9472918 de 2026 suscrito entre FUNVIGUAJIRA y la Gobernación de La Guajira.						
Periodo: Del 28 de mayo al 27 de junio de 2026						
La suma de: (en letras)						
CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/cte.						
CONTABILIZACIÓN				Transferencia No.		Banco:
CODIGO	CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO	Sucursal:		Efectivo ☐
	SERVICIOS	\$ 4.500.000		Firma del Beneficiario: 		
	RETENCIONES		\$ 675.000			
	BANCOS		\$ 3.825.000			
Elaborado	Aprobado		Contabilizado	C.C. ☒ NIT. ☐ No. 1.065.826.421		
	 LUIS GUILLERMO TORRES G.			Fecha de recibo		
				Día: 08	Mes: 07	Año: 2026

CUENTA DE COBRO N°2
28 DE MAYO – 27 JUNIO de 2026

FUNDACIÓN SOCIAL VISIÓN GUAJIRA
NIT. 900.750.948-9

Debe a:

KEVIN JOSE VILLERO CERCHAR
C.C. 1065826421 de RIOHACHA

La suma de:

CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$ 4.500.000)

Por concepto de:

Prestación de servicios como **APOYO PROFESIONAL** durante el desarrollo de las actividades del CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. CO1.PCCNTR.9472918 DE 2026 el cual tiene por objeto "**AUNAR ESFUERZOS Y RECURSOS PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO DENOMINADO "IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS ORIENTADAS AL FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE DIALOGO SOCIAL EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA"**", en el periodo comprendido entre el 28 de mayo al 27 de junio de 2026.

Anexo: Informe de actividades periodo: 28 de - 27 de junio Copia de
Documento de identidad
Soporte de pago seguridad social
Copia del RUT
Certificación bancaria

Cordialmente,



KEVIN VILLERO CERCHAR
C.C 1.065.826.421 DE RIOHACHA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.065.826.421

VILLERO CERCHAR

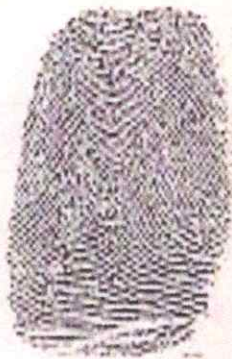
APELLIDOS

KEVIN JOSE

NOMBRES

Kevin Villero

FIRMA



INDICE DEDERCHO

FECHA DE NACIMIENTO

27-MAY-1996

RIOHACHA
(LA GUAJIRA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.78

ESTATURA

O+

G.S. RH

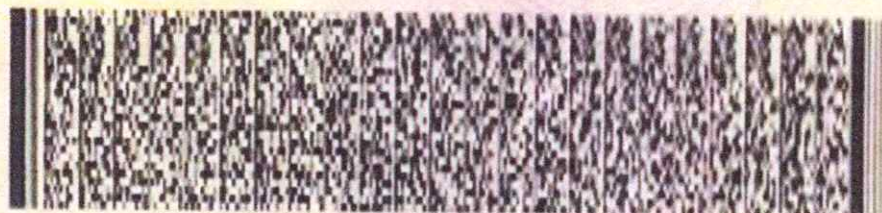
M

SEXO

05-AGO-2014 VALLEDUPAR

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-1200100-0061456-M-1065826421-20140828

0039710865A.2

43632060

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACION: NOMBRE O RAZON SOCIAL: DIRECCION: TIPO APORTANTE: FORMA DE PRESENTACION: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEÑA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	CÉDULA DE ELECCION: DEPARTAMENTO: CIUDAD: CLASE APORTANTE: ACTIVIDAD ECONOMICA: PAGO	NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS: DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	TIPO DE PLANILLA: 2006 JUNIO AÑO 2006/07/01 NÚMERO AUTORIZACION: 99977200697

[illegible]

TOTAL APORTES A SALUD														
ADMINISTRADORA		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNOIDAD		SALUD A FAVOR		LIQUIDACIÓN		NOTA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE	Nº COTIZANTES	VALOR AUTORIZACIÓN	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR APROB.	COTIZACIÓN	VALOR APROB.	APORTES	DESCUENTO	VALOR PAGADO
8553CQ	ERSCQZ ASMET SALUD EPS	1		5.0		5.0		5.0	\$ 225.000	5.0		\$ 0	\$ 225.000	\$ 0
SUB-TOTALES:												\$ 0	\$ 0	\$ 225.000

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A RESERVOS PROFESIONALES												
DOMICILIO	NOMBRE	INSCRIPCION FP	NÚMERO AUTORIZACION	VALOR	PAGO A OTROS RESERVOS	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACION DOTIZACION	APORTES	MONA	TOTALES			
14-23	H-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A		1		\$ 0		\$ 0	\$ 43.900	\$ 43.900	\$ 0	\$ 0			
SUB-TOTALES:											\$ 43.900	\$ 0	\$ 0	\$ 43.900
											VALOR PAGADO	\$ 0	\$ 0	\$ 0

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 556.900
----------------------	-------------------

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario

14486553027



(415)7707212489984(8020) 000001448655302 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 6 5 8 2 6 4 2 1

6. DV

0

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Riohacha

14. Buzón electrónico

2 5

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

1 0 6 5 8 2 6 4 2 1

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Cesar

2 0

30. Ciudad/Municipio

Valledupar

0 0 1

31. Primer apellido

VILLERO

32. Segundo apellido

CERCHAR

33. Primer nombre

KEVIN

34. Otros nombres

JOSE

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Círculo

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

La Guajira

4 4

40. Ciudad/Municipio

Riohacha

0 0 1

41. Dirección principal

CL 24 7 177

42. Correo electrónico

villerokevin@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 1 4 3 4 1 5 7 9

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 8 9 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 8 1 0 0 3

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

2 4 4 2

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

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:

1

61. Fecha

20181003

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.

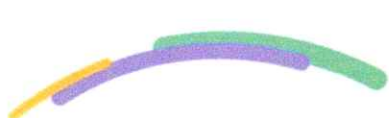
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ROJAS SANCHEZ JORGE

985. Cargo Gestor III



Certificación Bancaria

Miércoles, 17 de junio de 2026

Señores:

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **KEVIN JOSE VILLERO CERCHAR** identificado(a) con CC. **1065826421** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de Ahorro	912-030403-05	2026/06/17	Activa

*Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57- 4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57- 1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57- 5) 361 88 88 - Cali - Local: (57- 2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

BANCOLOMBIA S.A. Es una entidad regulada por la Superintendencia Financiera de Colombia.

VIGILADO
Superintendencia Financiera de Colombia
S.F. 00000000


Juan Ospina Restrepo
LICENCIADO DE CONTABILIDAD LDC AUTOSERVICIOS
BANCOLOMBIA S.A.

 **Bancolombia**



FUNDACION SOCIAL VISION
GUAJIRA
Nit 900.750.948-9
calle 7 7-91
Tel: 3008895271
Villanueva - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. DSF 683

Proveedor	KLEIMAN EUCLIDES GAMEZ BARROS	Fecha de compra	2026-07-08	Fecha de Vencimiento	-
Nit	1.118.808.189-1	Teléfono	(57) 3218260971		
Dirección	CL 6 9 39 BRR CENTRO	Ciudad	Riohacha - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	APOYO PROFESIONAL	1.00	4,500,000.00	4,500,000.00

Valor en Letras:

Cuatro millones quinientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:

Otros	\$ 4,500,000.00	Total Bruto	4,500,000.00
		Total a Pagar	4,500,000.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764092735264 aprobado en 20250503 prefijo DSF desde el número 501 al 1000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: ee0ebdd98c955757ddfc9351a9b833ebfb52c209da709b2b057c9aaa16fd83f1e4dc277ac9f6a46486c034463165f

No.

041-2026

Ciudad:

Riohacha

Fecha

Día

8

Mes

JULIO

Año

2026

Valor \$

\$ 4.500.000

Pagado a:

KLEIMAN EUCLIDES GAMEZ BARROS

Documento de Identidad No.

1.118.808.189

Por concepto de:

Prestación de servicios como PROFESIONAL DE APOYO durante la ejecución del CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. CO1.PCCNTR.9472918 de 2026 suscrito entre FUNVIGUAJIRA y la Gobernación de La Guajira.

Periodo:

Del 28 de mayo al 27 de junio de 2026

La suma de: (en letras)

CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/cte.

CONTABILIZACIÓN

Transferencia No.

Banco:

CODIGO

CUENTA

DÉBITO

CRÉDITO

Sucursal:

Efectivo ☐

SERVICIOS

\$ 4.500.000

RETENCIONES

\$ 675.000

BANCOS

\$ 3.825.000

Firma del Beneficiario:

Kleiman Gamez B

Elaborado

Aprobado

Luis Guillermo Torres G
LUIS GUILLERMO TORRES G.

Contabilizado

C.C. ☒

NIT. ☐

No.

1118808189

Fecha de recibo

Día: 08

Mes: 07

Año: 2026

CUENTA DE COBRO No.2
28 de Mayo al 27 de Junio 2026

FUNDACIÓN SOCIAL VISIÓN GUAJIRA
NIT.900.750.948-9

Debea:

KLEIMAN EUCLIDES GAMEZ BARROS
C.C.1.118.8.8.189deRiohacha

La suma de:
CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$4.500.000)

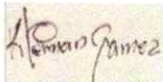
Por concepto de:

Prestación de servicios como APOYO PROFESIONAL durante el desarrollo de las actividades del CONVENIO DE LA SOCIAIÓN No. CO1.PCCNTR.9472918 DE 2026 el cual tiene por objeto el AUNAR ESFUERZOS Y RECURSOS PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO DENOMINADO "IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS ORIENTADAS AL FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA ATRAVÉS DE LA UNIDAD DE DIALOGO SOCIAL EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA", en el periodo comprendido entre el 28 de Mayo al 27 de Junio 2026.

Anexo: Informe de actividad es periodo: 28 de Mayo-27 de Junio

copia de documento de identidad
Soporte de pago seguridad social
Copia del RUT
Certificación bancaria

Cordialmente,



KLEIMAN EUCLIDES GAMEZ BARROS
C.C.1.118.8.8.189deRiohacha

100%

NUF³ 1.118.803,189

Fecha de expiración
12 JUN 2035

Kleiman Game 2



243-943-6646



[Signature]
 HONGKONG & SHANGHAI BANKING CORPORATION
 HONGKONG & SHANGHAI BANKING CORPORATION



ICCOL063196344848001<<<<<<<<
8608103M3506123COL1118808189<0
GAMEZ<BARROS<<KLEIMAN<EUCLIDES

UNICO

ACAO:

DO PAGO APORTES SAUD, SEM E DSEF (REFORMA TRIBUTARIA):

IND

PÁGINA 1 DE 1

2 Concepto 02 Actualización

4 Número de formulario

14677790450



(415)7707212409684(8320) 000001467779045 0

5 Número de Identificación Tributaria (NIT)

11188081891

6 DA/12 Dirección seccional

Ingresos y Aduanas de Barranquilla

25

14 Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24 Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25 Tipo de documento

2 Cédula de Ciudadanía

13

26 Número de identificación

1118808189

Lugar de expedición

COLOMBIA

28 País

29 Departamento

169 La Guajira

44

30 Ciudad/Municipio

Riohacha

001

31 Primer apellido

GAMEZ

32 Segundo apellido

BARROS

33 Primer nombre

KLEIMAN

34 Otros nombres

EUCLIDES

35 Razón social

36 Nombre comercial

37 Sigla

UBICACIÓN

38 País

COLOMBIA

39 Departamento

169 La Guajira

40 Ciudad/Municipio

44 Riohacha

001

41 Dirección principal

CL 6939 BRR CENTRO

42 Correo electrónico

kleyman-gamez@gmail.com

43 Código postal

44 Teléfono 1

321826097145 Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46 Código

691020150724

47 Fecha inicio actividad

Actividad secundaria

48 Código

49 Fecha inicio actividad

Otras actividades

50 Código

1

2

Ocupación

51 Código

2421

52 Número establecido

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53 Código 49

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54 Código									
	11	12	13	14	15	16	17	18	19

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

1

61 Fecha

20200115

La información suministrada a fines 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. Párrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formular el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos en 1501 de 2012.

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice Firma aut
orizada

984 Nombre DAZA DAZA SINDY JULIETH

985 Cargo Gestor B

Certificación Bancaria

Miércoles, 3 de junio de 2026

Señores;
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **KLEIMAN EUCLIDES GAMEZ BARROS** identificado(a) con CC **1118808189** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de Ahorro	912-027928-77	2026/06/03	Activa

*Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57- 4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57- 1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57- 5) 361 88 88 - Cali - Local: (57- 2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.


KLEIMAN EUCLIDES GAMEZ BARROS
CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 1118808189
BANCOLOMBIA S.A.

 **Bancolombia**



FUNDACION SOCIAL VISION
GUAJIRA
Nit 900.750.948-9
calle 7 7-91
Tel: 3008895271
Villanueva - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. DSF 684

Proveedor	ADELAIDA ARREGOCES MENDOZA		Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Nit	1.118.832.070-5	Teléfono	(605) 0000000	
Dirección	No aplica	Ciudad	Villanueva - Colombia	2026-07-08

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	RELATORA	1.00	3,000,000.00	3,000,000.00

Valor en Letras:

Tres millones de pesos m/cte

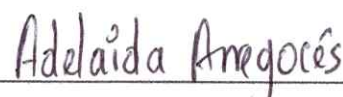
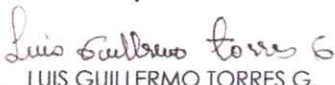
Condiciones de Pago:

Otros	\$ 3,000,000.00	Total Bruto	3,000,000.00
		Total a Pagar	3,000,000.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764092735264 aprobado en 20250503 prefijo DSF desde el número 501 al 1000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: ff8ca249be24f9579d90f40d72a464828afb7c373326e1c5815d0036b7070a7b002c453c6b835c99a64a7d9946a19c9

 FUNVIGUAJIRA Fundación Social Visión Guajira					COMPROBANTE DE EGRESO	
No.		043-2026				
Ciudad: Riohacha	Fecha	Día 8	Mes JULIO	Año 2026	Valor \$ \$ 3.000.000	
Pagado a: ADELAIDA UBILFRIDA ARREGOCES MENDOZA					Documento de identidad No. 1.118.832.070	
Por concepto de: Prestación de servicios como RELATORA durante la ejecución del CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. CO1.PCCNTR.9472918 de 2026 suscrito entre FUNVIGUAJIRA y la Gobernación de La Guajira.						
Periodo: Del 28 de mayo al 27 de junio de 2026						
La suma de: (en letras) TRES MILLONES DE PESOS M/cte.						
CONTABILIZACIÓN				Transferencia No.	Banco:	
CODIGO	CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO	Sucursal:	Efectivo ☐	
	SERVICIOS	\$ 3.000.000		Firma del Beneficiario:  C.C. ☒ NIT. ☐ No. 1118832070		
	RETENCIONES		\$ 450.000			
	BANCOS		\$ 2.550.000			
Elaborado	Aprobado  LUIS GUILLERMO TORRES G.		Contabilizado	Fecha de recibo		
				Día: 08	Mes: 07	Año: 2026

CUENTA DE COBRO No. 2

28 de Mayo - 27 de Junio

FUNDACIÓN SOCIAL VISIÓN GUAJIRA

NIT. 900.750.948-9

Debe a:

ADELAIDA ARREGOCES MENDOZA

C.C. 1.118.832.070 de Riohacha

La suma de:

TRES MILLONES DE PESOS (\$ 3.000.000)

Por concepto de:

Prestación de servicios como **RELATORIA** durante el desarrollo de las actividades del CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. CO1.PCCNTR.9472918 DE 2026 el cual tiene por objeto el AUNAR ESFUERZOS Y RECURSOS PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO DENOMINADO "IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS ORIENTADAS AL FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE DIALOGO SOCIAL EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA", en el periodo comprendido entre el 28 de Mayo y el 27 de Junio de 2026.

Anexo: Informe de actividades periodo: 28 de Mayo - 27 de Junio

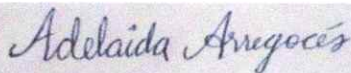
Copia de documento de identidad

Soporte de pago seguridad social

Copia del RUT

Certificación bancaria

Cordialmente,



ADELAIDA ARREGOCES MENDOZA

C.C. 1.118.832.070 de Riohacha

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.118.832.070**
ARREGOCES MENDOZA

APELLIDOS
ADELAIDA UBILFRIDA

NOVEDADES

Adelaida Arregoces

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-MAR-1990**
RIOHACHA
(LA GUAJIRA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

ESTATURA

B+

G.S. RH

F

SEXO

06-AGO-2008 RIOHACHA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS AREL SÁNCHEZ TORRES



A-4800100-00557421-F-1118832070-20150109

0042285037A 2

7853189427

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14824525000



(415)7707212489984(8020) 000001482452500 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 1 1 8 8 3 2 0 7 0

6. DV

5

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Riohacha

2 5

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

1 1 1 8 8 3 2 0 7 0

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento

La Guajira

4 4

30. Ciudad/Municipio

Riohacha

0 0 1

31. Primer apellido

ARREGOCES

32. Segundo apellido

MENDOZA

33. Primer nombre

ADELAIDA

34. Otros nombres

UBILFRIDA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

La Guajira

4 4

40. Ciudad/Municipio

Riohacha

0 0 1

41. Dirección principal

CL 3 1 C 38 BRR ARRIBA

42. Correo electrónico

ubilfridaarregoces2011@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 4 1 2 3 3 5 9 1

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 5 1 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 3 0 2 0 2

Actividad secundaria

48. Código

8 5 1 2

49. Fecha inicio actividad

2 0 2 1 0 4 2 7

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

2 3 1 4

52. Número establecimientos

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	4	9																							

49 - No responsable de IVA

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 ☐ NO ☒

60. No. de Folios: 0

61. Fecha 2022-04-23 / 12:48:22PM

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 ARREGOCES MENDOZA ADELAIDA UBILFRIDA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Certificación Bancaria

Miércoles, 17 de junio de 2026

Señores:

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **ADELAIDA UBILFRIDA ARREGOCES MENDOZA** identificado(a) con CC. **1118832070** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de Ahorro	912-030278-05	2026/06/16	Activa

*Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57- 4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57- 1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57- 5) 361 88 88 - Cali - Local: (57- 2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.


LICENCIADA OLIVERIA MENDOZA
LICENCIADA EN CONTABILIDAD Y AUDITORIA
BANCOLOMBIA S.A.

 **Bancolombia**



FUNDACION SOCIAL VISION
GUAJIRA
Nit 900.750.948-9
calle 7 7-91
Tel: 3008895271
Villanueva - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. DSF 685

Proveedor	SANDRA LILIANA TORRES CAMPO	Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Nit	40.924.149-1		
Dirección	No aplica	2026-07-08	-

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	RELATORA	1.00	3,000,000.00	3,000,000.00

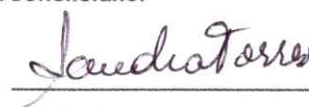
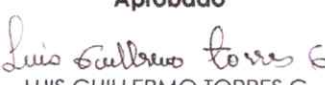
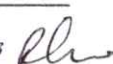
Valor en Letras:
Tres millones de pesos m/cte

Condiciones de Pago:		Total Bruto	3,000,000.00
Otros	\$ 3,000,000.00	Total a Pagar	3,000,000.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764092735264 aprobado en 20250503 prefijo DSF desde el número 501 al 1000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 533622f8e5533df03b40e9cffe398bdf871d89e1b37321734fc7af56980a18fa0b99ef7c7c9ec96b57d7b9771c26ee

 FUN VIGUAJIRA Fundación Social Visión Guajira					COMPROBANTE DE EGRESO	
					No.	044-2026
Ciudad: Riohacha	Fecha	Día 8	Mes JULIO	Año 2026	Valor \$ \$ 3.000.000	
Pagado a: SANDRA LILIANA TORRES CAMPO					Documento de identidad No. 1.118.832.070	
Por concepto de: Prestación de servicios como RELATORA durante la ejecución del CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. CO1.PCCNTR.9472918 de 2026 suscrito entre FUNVIGUAJIRA y la Gobernación de La Guajira.						
Periodo: Del 28 de mayo al 27 de junio de 2026						
La suma de: (en letras) TRES MILLONES DE PESOS M/cte.						
CONTABILIZACIÓN				Transferencia No.	Banco:	
CODIGO	CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO	Sucursal:	Efectivo ☐	
	SERVICIOS	\$ 3.000.000		Firma del Beneficiario: 		
	RETENCIONES		\$ 450.000			
	BANCOS		\$ 2.550.000			
Elaborado	Aprobado  LUIS GUILLERMO TORRES G.		Contabilizado	C.C. ☒	NIT. ☐	No. 40924149 
				Fecha de recibo		
				Día: 08	Mes: 07	Año: 2026

CUENTA DE COBRO No. 2

28 de Mayo - 27 de Junio

FUNDACIÓN SOCIAL VISIÓN GUAJIRA

NIT. 900.750.948-9

Debe a:

SANDRA TORRES CAMPO

C.C. 40.924.149 de Riohacha

La suma de:

TRES MILLONES DE PESOS (\$ 3.000.000=)

Por concepto de:

Prestación de servicios como RELATORA durante el desarrollo de las actividades del CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. CO1.PCCNTR.9472918 DE 2026 el cual tiene por objeto el AUNAR ESFUERZOS Y RECURSOS PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO DENOMINADO "IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS ORIENTADAS AL FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE DIALOGO SOCIAL EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA", en el periodo comprendido entre el 28 de mayo al y el 27 de junio de 2026.

Anexo: Informe de actividades periodo: 28 de mayo - 27 de junio

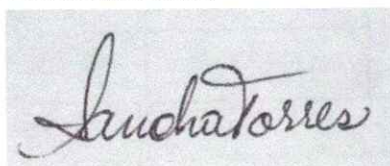
Copia de documento de identidad

Soporte de pago seguridad social

Copia del RUT

Certificación bancaria

Cordialmente,



SANDRA LILIANA TORRES CAMPO

C.C. 40.924.149 de Riohacha.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO
40.924.149

TORRES CAMPO

APELLIDOS

SANDRA LILIANA

NOMBRES



Sandra Torres
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO
RIOHACHA
(LA GUAJIRA)

21-FEB-1971

LUGAR DE NACIMIENTO

1.69

ESTATURA

O+

G.S. RH

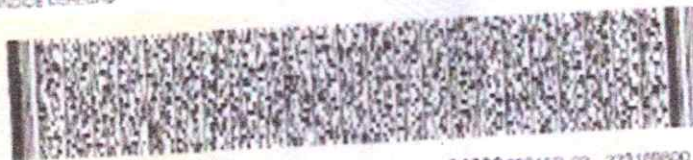
F

SEXO

25-SEP-1989 RIOHACHA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS DE LA ROSA VILLALBA



A-490100-68163954-F-0040924149-20080216

04020 06045R 02 223168800

PÁGINA 1 DE 1

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141150533490



(415)7707212489984(8020) 000014115053349 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

4 0 9 2 4 1 4 9

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Riohacha

14. Buzón electrónico

2 5

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

4 0 9 2 4 1 4 9

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

La Guajira

4 4

30. Ciudad/Municipio

Riohacha

0 0 1

31. Primer apellido

TORRES

32. Segundo apellido

CAMPO

33. Primer nombre

SANDRA

34. Otros nombres

LILIANA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

La Guajira

4 4

40. Ciudad/Municipio

Riohacha

0 0 1

41. Dirección principal

CR 26 14 C 25

42. Correo electrónico

sandratorres0221@gmail.com

43. Código postal

4 4 0 0 1

44. Teléfono 1

3 0 1 3 6 5 1 3 2 1

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 2 9 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 4 0 7 0 9

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1 2

Ocupación

51. Código

3 4 6 0

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2024-12-13 / 08:57:30AM

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 TORRES CAMPO SANDRA LILIANA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Certificación Bancaria

Miércoles, 17 de junio de 2026

Señores:

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **SANDRA LILIANA TORRES CAMPO** identificado(a) con CC. **40924149** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de Ahorro	912-030286-40	2026/06/16	Activa

*Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57- 4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57- 1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57- 5) 361 88 88 - Cali - Local: (57- 2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345 Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.


LIDER EN LA OFERTA BANCARIA
LIDER EN LA CALIDAD DEL SERVICIO
BANCOLOMBIA S.A.

 **Bancolombia**



FUNDACION SOCIAL VISION
GUAJIRA
Nit 900.750.948-9
calle 7 7-91
Tel: 3008895271
Villanueva - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. DSF 686

Proveedor	LUIS CAMILO VILLARREAL FUENTES			Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Nit	1.118.851.964-5	Teléfono	(605) 0000000	2026-07-08	-
Dirección	No aplica	Ciudad	Villanueva - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	APOYO LOGISTICO	1.00	3,000,000.00	3,000,000.00

Valor en Letras:

Tres millones de pesos m/cte

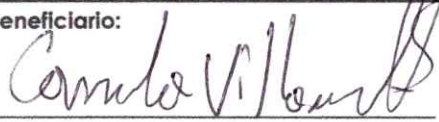
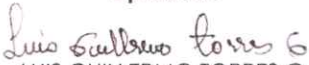
Condiciones de Pago:

Otros	\$ 3,000,000.00	Total Bruto	3,000,000.00
		Total a Pagar	3,000,000.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquiredores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764092735264 aprobado en 20250503 prefijo DSF desde el número 501 al 1000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 3bb77d3ca89a8d9107ca24780d2d2c6b28106cd37037c98a0d7843eea7028c5ea542fe0717f9c422bc2c8023ec639b3d

 FUNVIGUAJIRA Fundación Social Visión Guajira					COMPROBANTE DE EGRESO	
					No.	046-2026
Ciudad:	Fecha	Día	Mes	Año	Valor \$	
Riohacha		8	JULIO	2026	\$ 3.000.000	
Pagado a:					Documento de Identidad No.	
LUIS CAMILO VILLAREAL FUENTES					1.118.851.964	
Por concepto de: Prestación de servicios como AUXILIAR LÓGISTICO durante la ejecución del CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. CO1.PCCNTR.9472918 de 2026 suscrito entre FUNVIGUAJIRA y la Gobernación de La Guajira.						
Periodo: Del 28 de mayo al 27 de junio de 2026						
La suma de: (en letras) TRES MILLONES DE PESOS M/cte.						
CONTABILIZACIÓN				Transferencia No.	Banco:	
CODIGO	CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO	Sucursal:	Efectivo ☐	
	SERVICIOS	\$ 3.000.000		Firma del Beneficiario: 		
	RETENCIONES		\$ 450.000			
	BANCOS		\$ 2.550.000			
Elaborado	Aprobado		Contabilizado	C.C. ☒ NIT. ☐ No. 1 118 851 964	Fecha de recibo	
	 LUIS GUILLERMO TORRES G.				Día: 08	Mes: 07
					Año: 2026	

CUENTA DE COBRO No. 2

28 de Mayo - 27 de Junio

FUNDACIÓN SOCIAL VISIÓN GUAJIRA

NIT. 900.750.948-9

Debe a:

LUIS CAMILO VILLARREAL FUENTES

C.C. 1.118.851.964 de Riohacha

La suma de:

TRES MILLONES DE PESOS (\$ 3.000.000)

Por concepto de:

Prestación de servicios como **APOYO LOGISTICO** durante el desarrollo de las actividades del CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. CO1.PCCNTR.9472918 DE 2026 el cual tiene por objeto el AUNAR ESFUERZOS Y RECURSOS PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO DENOMINADO "IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS ORIENTADAS AL FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE DIALOGO SOCIAL EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA", en el periodo comprendido entre el 28 de mayo y el 27 de Junio de 2026.

Anexo: Informe de actividades periodo: 28 de mayo - 27 de Junio

Copia de documento de identidad

Soporte de pago seguridad social

Copia del RUT

Certificación bancaria

Cordialmente,

Camilo Villarreal Fuentes

LUIS CAMILO VILLARREAL FUENTES

C.C. 1.118.851.964 de Riohacha



NUIP 1.118.851.964

Nacionalidad	Estatura
COL	1.76
Fecha de nacimiento	G.S.
11 AGO 1994	B+
Lugar de nacimiento	
CHIRIGUANA (CESAR)	

Estatura
1.76

Sexo
M

Fecha y lugar de expedición
13 SEPT 2012, RIOHACHA

Environ

Самильченко

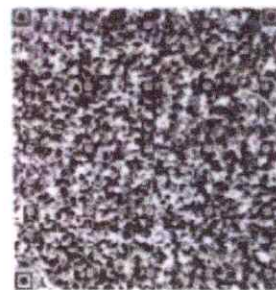
20 FEB 2036

CO

091014270



REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo



ICCOL091014270048001<<<<<<<<<
9408115M3602209COL1118851964<3
VILLARREAL<FUENTES<<LUIS<CAMIL



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1118851964	NÚMERO PLANILLA: 4658732362	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: LUIS CAMILO VILLARREAL FUENTES	DEPARTAMENTO: BOGOTÁ	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: 2026	MES: JUNIO AÑO
CALLE: CALLE 100	CÓDIGO POSTAL: 090909	DÍAS DE MORA: 0	2026
TIPO APORTANTE: I-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: 02 INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa-mm-dd): 2026/07/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 20260701
TIPO EMPRESA: PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA: UNICO		
FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			
COMENTARIO: al por mayor de computadoras, equipo per			
UNICO			
NO			
TOTAL APORTES A PENSION			
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	
230001	230001 PORVENIR		
SUB-TOTALES:			
TOTAL APORTES A SALUD			
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	
EPS01	NUEVA EPS CM		
SUB-TOTALES:			
TOTAL APORTES A SERVICIOS PROFESIONALES			
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	
14.23	14.23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A		
SUB-TOTALES:			

TOTAL PAGADO: \$ 541.800

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141257581988



(415)7707212489984(8020) 000014125758198 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 1 1 8 8 5 1 9 6 4

6. DV

5

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Riohacha

14. Buzón electrónico

2 5

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

26. Número de Identificación

1 1 1 8 8 5 1 9 6 4

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

La Guajira

4 4

30. Ciudad/Municipio

Riohacha

0 0 1

31. Primer apellido

VILLARREAL

32. Segundo apellido

FUENTES

33. Primer nombre

LUIS

34. Otros nombres

CAMILO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

La Guajira

40. Ciudad/Municipio

Riohacha

0 0 1

41. Dirección principal

CL 26 4 A 48 BRR BUENOS AIRES

42. Correo electrónico

camilo2025villareal@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 2 0 6 0 9 0 8 7 4

45. Teléfono 2

3 0 1 2 4 2 7 1 2 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

4 7 6 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 9 0 3 0 1

Actividad secundaria

48. Código

8 2 1 9

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 9 0 3 0 1

Otras actividades

50. Código

4 7 1 9 5 6 1 3

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

4 9 5 0

49 - No responsable de IVA

50 - No responsable de Consumo restauran

Usuarios aduaneros

54. Código

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

X

NO

60. No. de Folios:

3

61. Fecha

2026-06-18 / 09:38:16AM

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 REYES MORALES DIEGO ARTURO JAVIER

985. Cargo Gestor II

Certificación Bancaria

Miércoles, 17 de junio de 2026

Señores:

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **LUIS CAMILO VILLARREAL FUENTES** identificado(a) con CC. **1118851964** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de Ahorro	912-030411-66	2026/06/17	Activa

*Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57- 4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57- 1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57- 5) 361 88 88 - Cali - Local: (57- 2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

BANCOLOMBIA S.A. - Sucursal S. de R. C. No. 1000

BOGOTÁ, D. C. - 2026/06/17


CARRANZA, CARLOS ROBERTO
CARRANZA, CARLOS ROBERTO
BANCOLOMBIA S.A.

 **Bancolombia**



FUNDACION SOCIAL VISION
GUAJIRA
Nit 900.750.948-9
calle 7 7-91
Tel: 3008895271
Villanueva - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. DSF 687

Proveedor	DIEGO ALBERTO BAQUERO ALTAMAR			Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Nit	1.121.330.578-0	Teléfono	(57) 3008714158	2026-07-08	-
Dirección	CL13 12 51	Ciudad	Villanueva - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	GESTOR ADMINISTRATIVO	1.00	5,500,000.00	5,500,000.00

Valor en Letras:

Cinco millones quinientos mil pesos m/cte

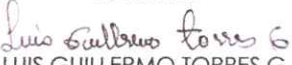
Condiciones de Pago:

Otros	\$ 5,500,000.00	Total Bruto	5,500,000.00
		Total a Pagar	5,500,000.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764092735264 aprobado en 20250503 prefijo DSF desde el número 501 al 1000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 849c26171fe98c2af4d11a82b8664a435654129422679f6bba88872b9e624d4273f9dfc344d7569546a660034e10d91f

 FUNVIGUAJIRA Fundación Social Visión Guajira					COMPROBANTE DE EGRESO	
					No.	032-2026
Ciudad: Riohacha	Fecha	Día 8	Mes JULIO	Año 2026	Valor \$ \$ 5.500.000	
Pagado a: DIEGO ALBERTO BAQUERO ALTAMAR					Documento de Identidad No. 1.121.330.578	
Por concepto de: Prestación de servicios como GESTOR ADMINISTRATIVO durante la ejecución del CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. CO1.PCCNTR.9472918 de 2026 suscrito entre FUNVIGUAJIRA y la Gobernación de La Guajira.						
Periodo: Del 28 de mayo al 27 de junio de 2026						
La suma de: (en letras) CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/cte.						
CONTABILIZACIÓN				Transferencia No.	Banco:	
CODIGO	CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO	Sucursal:	Efectivo ☐	
	SERVICIOS	\$ 5.500.000		Firma del Beneficiario: 		
	RETENCIONES		\$ 825.000			
	BANCOS		\$ 4.675.000			
Elaborado	Aprobado  LUIS GUILLERMO TORRES G.		Contabilizado	C.C. ☒ NIT. ☐ No. 1.121.330.578		
				Fecha de recibo	Día: 08	Mes: 07
				Año: 2026		

CUENTA DE COBRO No. 2

28 de Mayo - 27 de Junio

FUNDACIÓN SOCIAL VISIÓN GUAJIRA

NIT. 900.750.948-9

Debe a:

DIEGO ALBERTO BAQUERO ALTAMAR

C.C. 1.121.330.578 de Villanueva, La guajira

La suma de:

CINCO MILLONES DE PESOS (\$ 5.500.000)

Por concepto de:

Prestación de servicios como Gestor administrativo, para el desarrollo de las actividades establecidas dentro del contrato de prestación de servicios No. CO1.PCCNTR.9472918 DE 2026 en el municipio de Riohacha, cuyo objeto principal es: AUNAR ESFUERZOS Y RECURSOS PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO DENOMINADO "IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS ORIENTADAS AL FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE DIALOGO SOCIAL EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA", en el periodo comprendido entre el 28 de Mayo al 27 de junio de 2026.

Anexo: Informe de actividades periodo: 28 de mayo- 27 de junio

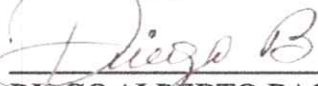
Copia de documento de identidad

Soporte de pago seguridad social

Copia del RUT

Certificación bancaria

Cordialmente,



DIEGO ALBERTO BAQUERO ALTAMAR

C.C. 1.121.330.578 de Villanueva, La guajira

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

IDENTIFICACION 1.121.330.578

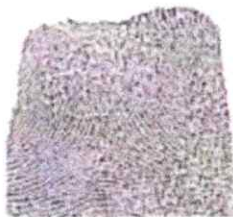
BAQUERO ALTAMAR

ALFILER

DIEGO ALBERTO

FECHA DE EMISION

Diego Alberto Baquero Altamar



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-MAY-1990

VILLANUEVA
(LA GUAJIRA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.83
ESTATURA

O+
G S RH

M
SEXO

18-JUN-2008 VILLANUEVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-4802006-00106352-M-1121330578-20081021

0004667801A 2

25476085



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1121330578



DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	DIEGO ALBERTO BAQUERO ALTAMAR		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	1121330578
Ciudad/Municipio	VILLANUEVA	Departamento	GUAJIRA
Dirección	CALLE 13 NUMERO 12 - 51	Teléfono	2222222
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y facilitadoras
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	4659244027	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	junio / 2026	Periodo Cotización Salud	junio / 2026
Días de Mora	0	Fecha Pago	2026/07/06
Número Autorización	9997348509		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	DIEGO ALBERTO	Apellidos	BAQUERO ALTAMAR
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1121330578
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO
Departamento	GUAJIRA	Municipio	VILLANUEVA
Salario Básico	\$ 2.200.000	Tipo de Salario	

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	231001-COLFONDOS
Días	30	IBC	\$ 2.200.000
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 352.000
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0
Indicador tarifa especial	Normal	Total Aporte	\$ 352.000

SALUD		Administradora	EPS005-SANITAS S.A
Días	30	IBC	\$ 2.200.000
Tarifa	12,500 %	Cotización Obligatoria	\$ 275.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0
Valor ADRES	\$ 0	Total Aporte	\$ 275.000

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	IBC	\$ 2.200.000
Clase de Riesgo	III	Tarifa	2,436 %
Centro de Trabajo	112133057	Total Aporte	\$ 53.600

TOTAL PAGADO:

\$ 680.600

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 0 2 Actualización		4. Número de formulario 141139965156			
		 (415)7707212489984(8020) 000014113996515 6			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 1 2 1 3 3 0 5 7 8 0		6. DV 0		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Riohacha	
				14. Buzón electrónico 2 5	
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de Identificación 1 1 2 1 3 3 0 5 7 8	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento La Guajira 4 4		30. Ciudad/Municipio Villanueva 8 7 4	
31. Primer apellido BAQUERO		32. Segundo apellido ALTAMAR		33. Primer nombre DIEGO	
				34. Otros nombres ALBERTO	
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
37. Sigla					
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento La Guajira 4 4		40. Ciudad/Municipio Villanueva 8 7 4	
41. Dirección principal CL 13 12 51					
42. Correo electrónico diegoalbertobaqueroaltamar@gmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 0 0 8 7 1 4 1 5 8		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica		Ocupación			
46. Código 7 1 1 2		47. Fecha inicio actividad 2 0 1 2 0 3 3 0		48. Código	
				49. Fecha inicio actividad	
				50. Código 1 2	
				51. Código	
				52. Número establecimientos	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 4 9					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10					
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20					
Exportadores					
55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3					
57. Modo					
58. CPC					
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación					
Para uso exclusivo de la DIAN					
59. Anexos SI NO X		60. No. de Folios: 0			
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.			Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.		
Firma del solicitante:			Firma autorizada:		
			984. Nombre BAQUERO ALTAMAR DIEGO ALBERTO		
			985. Cargo CONTRIBUYENTE		

Certificación Bancaria

Jueves, 04 de enero de 2024

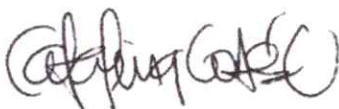
A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que DIEGO ALBERTO BAQUERO ALTAMAR identificado(a) con CC y 1121330578, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	19700000484	2020-05-11	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co



FUNDACION SOCIAL VISION
GUAJIRA
Nit 900.750.948-9
calle 7 7-91
Tel: 3008895271
Villanueva - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. DSF 688

Proveedor	VALERIA ARREGOCES OLMEDO	Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Nit	1.120.747.576-3	Teléfono	(605) 0000000
Dirección	No aplica	Ciudad	Villanueva - Colombia
			2026-07-08
			-

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	GESTOR DE CONVIVENCIA	1.00	5,000,000.00	5,000,000.00

Valor en Letras:

Cinco millones de pesos m/cte

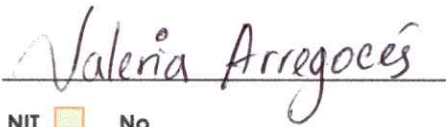
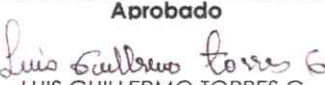
Condiciones de Pago:

Otros	\$ 5,000,000.00	Total Bruto	5,000,000.00
		Total a Pagar	5,000,000.00

Observaciones:

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 18764092735264 aprobado en 20250503 prefijo DSF desde el número 501 al 1000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: e773c18f6f45c650fdda726bfb987d4c0084b370b360bc0516da7059ff81304273c2cd02d234037cdf3e080e7357cb86

 FUNVIGUAJIRA Fundación Social Visión Guajira					COMPROBANTE DE EGRESO	
					No.	038-2026
Ciudad: Riohacha	Fecha	Día 8	Mes JULIO	Año 2026	Valor \$ \$ 5.000.000	
Pagado a: VALERIA MARGARITA ARREGOCES OLMEDO					Documento de identidad No. 1.120.747.576	
Por concepto de: Prestación de servicios como GESTOR DE CONVIVENCIA durante la ejecución del CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. CO1.PCCNTR.9472918 de 2026 suscrito entre FUNVIGUAJIRA y la Gobernación de La Guajira.						
Periodo: Del 28 de mayo al 27 de junio de 2026						
La suma de: (en letras) CINCO MILLONES DE PESOS M/cte.						
CONTABILIZACIÓN				Transferencia No.	Banco:	
CODIGO	CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO	Sucursal:	Efectivo ☒	
	SERVICIOS	\$ 5.000.000		Firma del Beneficiario: 		
	RETENCIONES		\$ 750.000			
	BANCOS		\$ 4.250.000			
Elaborado	Aprobado  LUIS GUILLERMO TORRES G.		Contabilizado	C.C. ☒	NIT. ☐	No.
				Fecha de recibo	Día: 08	Mes: 07
				Año: 2026		

CUENTA DE COBRO No. 2
28 de Mayo - 27 de Junio

FUNDACIÓN SOCIAL VISIÓN GUAJIRA
NIT. 900.750.948-9

Debe a:

VALERIA ARREGOCES OLMEDO
C.C. 1.1120.747.576 de Fonseca

La suma de:
CINCO MILLONES (\$ 5.000.000)

Por concepto de:

Prestación de servicios como GESTOR DE CONVIVENCIA durante el desarrollo de las actividades del CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. CO1.PCCNTR.9472918 DE 2026 el cual tiene por objeto el AUNAR ESFUERZOS Y RECURSOS PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO DENOMINADO "IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS ORIENTADAS AL FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE DIALOGO SOCIAL EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA", en el periodo comprendido entre el 28 de mayo y el 27 de junio de 2026.

Anexo: Informe de actividades periodo: 28 de mayo- 27 de junio

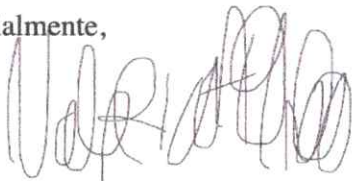
Copia de documento de identidad

Soporte de pago seguridad social

Copia del RUT

Certificación bancaria

Cordialmente,



VALERIA ARREGOCES OLMEDO
C.C. 1.120.747.576 de Fonseca

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.120.747.576**

ARREGOCES OLMEDO

APELLIDOS

VALERIA MARGARITA

NOMBRES

Valeria Arregoces Olmedo

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-FEB-1993**

FONSECA
(LA GUAJIRA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.74

ESTATURA

O+

G.S. RH

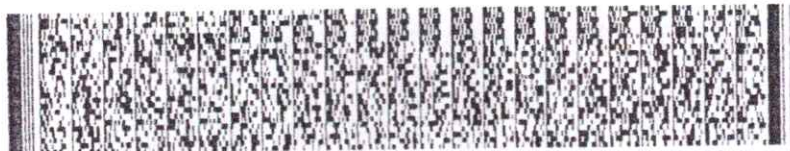
F

SEXO

21-JUN-2011 FONSECA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0100150-00624685-F-1120747576-20140919

0040093605A 1

2673055604

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$320,000		\$0	\$320,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$48,800		\$0	\$48,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	CCFC33	901,543,761	5	1	\$250,000		\$0	\$250,000	
TOTAL				1	\$618,800		\$0	\$618,800	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

Página 1 de 2

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

141112790937



(415)7707212489984(8020) 000014111279093 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

1 1 2 0 7 4 7 5 7 6 3

Impuestos de Medellín

1 1

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

25. Tipo de documento

26. Número de identificación

Persona natural o sucesión ilíquida

2

Cédula de Ciudadanía

1 3

1 1 2 0 7 4 7 5 7 6

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

COLOMBIA

1 6 9

La Guajira

4 4

Fonseca

2 7 9

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

ARREGOCES

OLMEDO

VALERIA

MARGARITA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

39. Departamento

40. Ciudad/Municipio

COLOMBIA

1 6 9

Antioquia

0 5

Medellín

0 0 1

41. Dirección principal

CR 66 42 60

42. Correo electrónico

vale_olme@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 7 5 9 2 1 1 2 1

45. Teléfono 2

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

6 9 1 0

2 0 1 9 0 4 2 7

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	5	4	9																						

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

Exportadores

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
	11	12	13	14	15	16	17	18	19

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

2024-08-12 / 04:51:01AM

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Certificación Bancaria

Jueves, 18 de junio de 2026

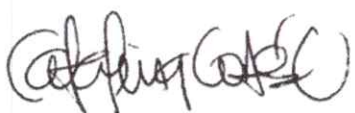
A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que VALERIA MARGARITA ARREGOCES OLMEDO identificado(a) con CC 1120747576, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
CUENTA AHORROS	31659300900	2016-05-02	Activo	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números:
Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05
Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co



FUNDACION SOCIAL VISION
GUAJIRA
Nit 900.750.948-9
calle 7 7-91
Tel: 3008895271
Villanueva - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. DSF 689

Proveedor	HUGO NELSON LOPEZ ROMERO	Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Nit	1.032.382.253-2	Teléfono	(57) 3104367020
Dirección	CL6 3 45 P 4 AP 401	Ciudad	San Juan Del Cesar - Colombia
			2026-07-08
			-

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Profesional de Apoyo	1.00	4,500,000.00	4,500,000.00

Valor en Letras:

Cuatro millones quinientos mil pesos m/cte

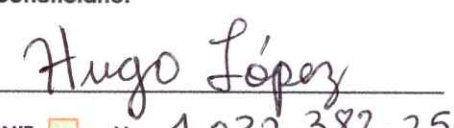
Condiciones de Pago:

Otros	\$ 4,500,000.00	Total Bruto	4,500,000.00
		Total a Pagar	4,500,000.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764092735264 aprobado en 20250503 prefijo DSF desde el número 501 al 1000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: e163c60b4e1403c4627538a8f4c26b79c8b639b234b1ac7e3d90215069e56d4480f4bf039d30a31e7ac1d0676daca5

 FUNVIGUAJIRA Fundación Social Visión Guajira					COMPROBANTE DE EGRESO	
					No.	042-2026
Ciudad:	Fecha	Día	Mes	Año	Valor \$	
Riohacha		8	JULIO	2026	\$ 4.500.000	
Pagado a:					Documento de Identidad No.	
HUGO NELSON LOPEZ ROMERO					1.032.382.253	
Por concepto de: Prestación de servicios como PROFESIONAL DE APOYO durante la ejecución del CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. CO1.PCCNTR.9472918 de 2026 suscrito entre FUNVIGUAJIRA y la Gobernación de La Guajira.						
Periodo: Del 28 de mayo al 27 de junio de 2026						
La suma de: (en letras) CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/cte.						
CONTABILIZACIÓN				Transferencia No.		Banco:
CODIGO	CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO	Sucursal:		Efectivo ☐
	SERVICIOS	\$ 4.500.000		Firma del Beneficiario:  C.C. ☒ NIT. ☐ No. 1.032.382.253		
	RETENCIONES		\$ 675.000			
	BANCOS		\$ 3.825.000			
Elaborado	Aprobado		Contabilizado	Fecha de recibo		
	 LUIS GUILLERMO TORRES G.			Día: 08	Mes: 07	Año: 2026

CUENTA DE COBRO No. 2

28 de Mayo - 27 de Junio

FUNDACIÓN SOCIAL VISIÓN GUAJIRA

NIT. 900.750.948-9

Debe a:

HUGO NELSON LOPEZ ROMERO

C.C. 1.032.382.253 de Bogotá D.C

La suma de:

CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$ 4.500.000)

Por concepto de:

Prestación de servicios como Profesional de apoyo, para el desarrollo de las actividades establecidas dentro del contrato de prestación de servicios No. CO1.PCCNTR.9472918 DE 2026 en el municipio de Riohacha, cuyo objeto principal es: AUNAR ESFUERZOS Y RECURSOS PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO DENOMINADO "IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS ORIENTADAS AL FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE DIALOGO SOCIAL EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA", en el periodo comprendido entre el 28 de Mayo y al 27 de Junio de 2026.

Anexo: Informe de actividades periodo: 28 de Mayo - 27 de Junio

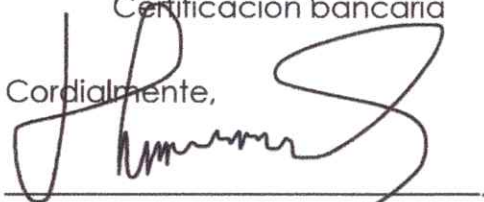
Copia de documento de identidad

Soporte de pago seguridad social

Copia del RUT

Certificación bancaria

Cordialmente,



HUGO NELSON LOPEZ ROMERO

C.C. 1.032.382.253 de Bogotá D.C

ICCOL012564594815001<<<<<<<<
8702159M3301111COL1032382253<6
LOPEZ<ROMERO<<HUGO<NELSON<<<<

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1032382253

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	HUGO NELSON LOPEZ ROMERO		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	1032382253
Ciudad/Municipio	VALLEDUPAR	Departamento	CESAR
Dirección	CALLE	Teléfono	9999999
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Comercio al por mayor de
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	4653750834	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	junio / 2026	Periodo Cotización Salud	junio / 2026
Días de Mora	0	Fecha Pago	2026/06/30
Número Autorización	9997255916		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	HUGO NELSON	Apellidos	LOPEZ ROMERO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1032382253
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	CESAR	Municipio	VALLEDUPAR
Salario Básico	\$ 1.840.000	Tipo de Salario	

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	IBC	\$ 1.840.000
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 294.400
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0
Indicador tarifa especial	Normal	Total Aporte	\$ 294.400

SALUD		Administradora	EPS002-SALUD TOTAL
Días	30	IBC	\$ 1.840.000
Tarifa	12,500 %	Cotización Obligatoria	\$ 230.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0
Valor ADRES	\$ 0	Total Aporte	\$ 230.000

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	IBC	\$ 1.840.000
Clase de Riesgo	III	Tarifa	2,436 %
Centro de Trabajo	103238225	Total Aporte	\$ 44.900

TOTAL PAGADO:
\$ 569.300

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141198196886



{415}7707212489984(8020) 000014119819688 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 3 2 3 8 2 2 5 3

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Valledupar

14. Buzón electrónico

2 4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

1 0 3 2 3 8 2 2 5 3

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

LOPEZ

32. Segundo apellido

ROMERO

33. Primer nombre

HUGO

34. Otros nombres

NELSON

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Cesar

2 0

40. Ciudad/Municipio

Valledupar

0 0 1

41. Dirección principal

CL 5 N BIS 19 D 83 AP 502 TO C ED LAS CAYENAS

42. Correo electrónico

hugolop2@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 0 4 3 6 7 0 2 0

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

6 9 1 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 2 0 5 0 1

Actividad secundaria

48. Código

6 8 2 0

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 2 0 6 0 8

Otras actividades

1

2

50. Código

0 1 4 1

Ocupación

51. Código

2 4 2 1

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
5 2 2 4 9 5 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2025-08-15 / 09:42:54AM

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 LOPEZ ROMERO HUGO NELSON

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Certificación Bancaria

Miércoles, 17 de junio de 2026

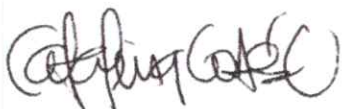
A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que HUGO NELSON LOPEZ ROMERO identificado(a) con CC 1032382253, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
CUENTA AHORROS	52373784061	2017-03-10	Activo	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números:
Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05
Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co



FUNDACION SOCIAL VISION
GUAJIRA
Nit 900.750.948-9
calle 7 7-91
Tel: 3008895271
Villanueva - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. DSF 690

Proveedor	MARIA MERCEDES PEÑA MARULANDA	Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Nit	1.120.741.539-3	Teléfono	(605) 0000000
Dirección	No aplica	Ciudad	Villanueva - Colombia
			2026-07-08
			-

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	APOYO LOGISTICO	1.00	3,000,000.00	3,000,000.00

Valor en Letras:

Tres millones de pesos m/cte

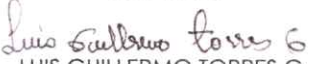
Condiciones de Pago:

Otros	\$ 3,000,000.00	Total Bruto	3,000,000.00
		Total a Pagar	3,000,000.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764092735264 aprobado en 20250503 prefijo DSF desde el número 501 al 1000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 2cd77d0e4e1d1f71c89f5286f3da8af192aef91c4ba7c9dd8548496cdac585bed79b3cb2cf12d64f16eb81822d707a05

 FUNVIGUAJIRA Fundación Social Visión Guajira					COMPROBANTE DE EGRESO	
					No.	045-2026
Ciudad:	Fecha	Día	Mes	Año	Valor \$	
Riohacha		8	JULIO	2026	\$ 3.000.000	
Pagado a:					Documento de identidad No.	
MARIA MERCEDES PEÑA MARULANDA					1.120.741.539	
Por concepto de: Prestación de servicios como AUXILIAR LÓGISTICO durante la ejecución del CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. CO1.PCCNTR.9472918 de 2026 suscrito entre FUNVIGUAJIRA y la Gobernación de La Guajira.						
Periodo: Del 28 de mayo al 27 de junio de 2026						
La suma de: (en letras) TRES MILLONES DE PESOS M/cte.						
CONTABILIZACIÓN				Transferencia No.		Banco:
CODIGO	CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO	Sucursal:		Efectivo ☐
	SERVICIOS	\$ 3.000.000		Firma del Beneficiario: 		
	RETENCIONES		\$ 450.000			
	BANCOS		\$ 2.550.000			
Elaborado	Aprobado		Contabilizado	C.C. ☒ NIT. ☐ No.		
	 LUIS GUILLERMO TORRES G.			Fecha de recibo		
				Día: 08	Mes: 07	Año: 2026

28 de mayo - 27 de junio

FUNDACIÓN SOCIAL VISIÓN GUAJIRA

NIT. 900.750.948-9

Debe a:

MARIA MERCEDES PEÑA MARULANDA

C.C. 1.120.741.539 de Fonseca

La suma de:

TRES MILLONES DE PESOS (\$ 3.000.000)

Por concepto de:

Prestación de servicios de apoyo logístico, para el desarrollo de las actividades establecidas dentro del contrato de prestación de servicios No. CO1.PCCNTR.9472918 DE 2026 en el municipio de Riohacha, cuyo objeto principal es: AUNAR ESFUERZOS Y RECURSOS PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO DENOMINADO "IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS ORIENTADAS AL FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE DIALOGO SOCIAL EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA", en el periodo comprendido entre el 28 de mayo y al 27 de junio de 2026.

Anexo: Informe de actividades periodo: 28 de mayo - 27 de junio

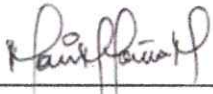
Copia de documento de identidad

Soporte de pago seguridad social

Copia del RUT

Certificación bancaria

Cordialmente,



MARIA MERCEDES PEÑA MARULANDA

C.C. 1.120.741.539 de Fonseca

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.120.741.539

PEÑA MARULANDA

MARIA MERCEDES

[Handwritten signature]



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-AGO-1988

FONSECA
(LA GUAJIRA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.61

O+

F

ESTATURA

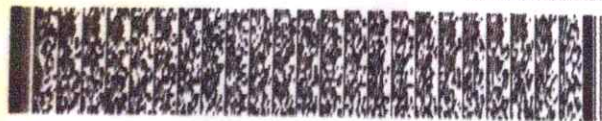
G.S. RH

SEZO

17-OCT-2006 FONSECA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

[Handwritten signature]
REGISTRADOR GENERAL
JOHN CARLOS GARCIA GONZALEZ



A-4800700-00945199-F-1120741539-20171010

0050007575A 2

4/000000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
DATOS IDENTIFICACION:					DATOS PLANILLA:					DATOS PERIODO:					DATOS AÑO:				
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:					CÉDULA DE CIUDADANÍA:					NÚMERO PLANILLA:					TIPO DE PLANILLA:				
CARRERA 18 N° 14-38 EL CENTRO					MARIA MERCEDES REINA MARULANDA					6024487733					PERIODO COTIZACIÓN SALUD:				
TIPO APORTANTE:					FONSECA					DEPARTAMENTO:					MES:				
CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN:					CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN					CLASE APORTANTE:					DÍA DE MES:				
FORMA DE PRESENTACIÓN:					PRIVADA					ACTIVIDAD ECONOMICA:					NÚMERO AUTORIZACIÓN:				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					UNICO														
ADMINISTRADORA										ADMINISTRADORA									
NOMBRE										NOMBRE									
220301-PORVENIR										220301-PORVENIR									
CÓDIGO										CÓDIGO									
14-23										14-23									
SUBTOTAL:										SUBTOTAL:									
NÚMERO AUTORIZACIÓN										NÚMERO AUTORIZACIÓN									
1										1									
COTIZACIÓN										COTIZACIÓN									
\$ 280.200										\$ 280.200									
COTIZANTES										COTIZANTES									
1										1									
NÚMERO AUTORIZACIÓN										NÚMERO AUTORIZACIÓN									
1										1									
COTIZACIÓN										COTIZACIÓN									
\$ 280.200										\$ 280.200									
COTIZANTES										COTIZANTES									
1										1									
NÚMERO AUTORIZACIÓN										NÚMERO AUTORIZACIÓN									
1										1									
COTIZACIÓN										COTIZACIÓN									
\$ 280.200										\$ 280.200									
COTIZANTES										COTIZANTES									
1										1									
NÚMERO AUTORIZACIÓN										NÚMERO AUTORIZACIÓN									
1										1									
COTIZACIÓN										COTIZACIÓN									
\$ 280.200										\$ 280.200									
COTIZANTES										COTIZANTES									
1										1									
NÚMERO AUTORIZACIÓN										NÚMERO AUTORIZACIÓN									
1										1									
COTIZACIÓN										COTIZACIÓN									
\$ 280.200										\$ 280.200									
COTIZANTES										COTIZANTES									
1										1									
NÚMERO AUTORIZACIÓN										NÚMERO AUTORIZACIÓN									
1										1									
COTIZACIÓN										COTIZACIÓN									
\$ 280.200										\$ 280.200									
COTIZANTES										COTIZANTES									
1										1									
NÚMERO AUTORIZACIÓN										NÚMERO AUTORIZACIÓN									
1										1									
COTIZACIÓN										COTIZACIÓN									
\$ 280.200										\$ 280.200									
COTIZANTES										COTIZANTES									
1										1									
NÚMERO AUTORIZACIÓN										NÚMERO AUTORIZACIÓN									
1										1									
COTIZACIÓN										COTIZACIÓN									
\$ 280.200										\$ 280.200									
COTIZANTES										COTIZANTES									
1										1									
NÚMERO AUTORIZACIÓN										NÚMERO AUTORIZACIÓN									
1										1									
COTIZACIÓN										COTIZACIÓN									
\$ 280.200										\$ 280.200									
COTIZANTES										COTIZANTES									
1										1									
NÚMERO AUTORIZACIÓN										NÚMERO AUTORIZACIÓN									
1										1									
COTIZACIÓN										COTIZACIÓN									
\$ 280.200										\$ 280.200									
COTIZANTES										COTIZANTES									
1										1									
NÚMERO AUTORIZACIÓN										NÚMERO AUTORIZACIÓN									
1										1									
COTIZACIÓN										COTIZACIÓN									
\$ 280.200										\$ 280.200									
COTIZANTES										COTIZANTES									
1										1									
NÚMERO AUTORIZACIÓN										NÚMERO AUTORIZACIÓN									
1										1									
COTIZACIÓN										COTIZACIÓN									
\$ 280.200										\$ 280.200									
COTIZANTES										COTIZANTES									
1										1									
NÚMERO AUTORIZACIÓN										NÚMERO AUTORIZACIÓN									
1										1									
COTIZACIÓN										COTIZACIÓN									
\$ 280.200										\$ 280.200									
COTIZANTES										COTIZANTES									
1										1									
NÚMERO AUTORIZACIÓN										NÚMERO AUTORIZACIÓN									
1										1									
COTIZACIÓN										COTIZACIÓN									
\$ 280.200										\$ 280.200									
COTIZANTES										COTIZANTES									
1										1									
NÚMERO AUTORIZACIÓN										NÚMERO AUTORIZACIÓN									
1										1									
COTIZACIÓN										COTIZACIÓN									
\$ 280.200										\$ 280.200									
COTIZANTES										COTIZANTES									
1										1									
NÚMERO AUTORIZACIÓN										NÚMERO AUTORIZACIÓN									
1										1									
COTIZACIÓN										COTIZACIÓN									
\$ 280.200										\$ 280.200									
COTIZANTES										COTIZANTES									
1																			

TOTAL PAGADO:	\$ 541.800
----------------------	-------------------

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto ☐ 1 ☒ 3 Actualización de oficio				4. Número de formulario 141085908356	
				 (415)7707212489984(8020) 000014108590835 6	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional	
1 1 2 0 7 4 1 5 3 9		3		Impuestos y Aduanas de Riqueza	
				2 5	
14. Buzón electrónico					
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida		Cédula de ciudadanía		1 1 2 0 7 4 1 5 3 9	
2		1 3			
Lugar de expedición		28. País		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA		1 6 9		Fonseca	
		29. Departamento		2 7 9	
		La Guajira		4 4	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre	
PEÑA		MARULANDA		MARIA	
34. Otros nombres		35. Razón social		36. Nombre comercial	
MERCEDES					
37. Sigla		38. País		39. Departamento	
		COLOMBIA		La Guajira	
		1 6 9		4 4	
		40. Ciudad/Municipio		Fonseca	
		2 7 9			
41. Dirección principal					
CR 18 14 30 SEC CENTRO					
42. Correo electrónico					
maria Mercedes-1207@hotmail.com					
43. Código postal					
44. Teléfono 1					
3 1 6 4 9 5 6 8 2 5					
45. Teléfono 2					
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica					
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código		47. Fecha inicio actividad		48. Código	
6 9 1 0		2 0 1 2 1 1 0 1		49. Fecha inicio actividad	
				50. Código	
				1 2	
				51. Código	
				52. Número establecimientos	
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					
5 4 9					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
54. Código					
55. Forma					
56. Tipo					
Servicio					
1 2 3					
57. Modo					
58. CPC					
59. Anexos					
SI ☐ NO ☒					
60. No. de Folios					
0					
61. Fecha					
2024-08-01 / 09:29:28AM					
La información suministrada a través de formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y verídica, 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.º 2.º del Decreto 1620 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.					
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.					
Firma autorizada:					
984. Nombre					
ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA					
985. Cargo					

Certificación Bancaria

Viernes, 19 de junio de 2026

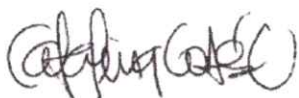
A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que MARIA MERCEDES PEÑA MARULANDA identificado(a) con CC 1120741539, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
CUENTA AHORROS	72400020672	2019-05-17	Activo	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números:
Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05
Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, reportelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co



FUNDACION SOCIAL VISION
GUAJIRA
Nit 900.750.948-9
calle 7 7-91
Tel: 3008895271
Villanueva - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. DSF 691

Proveedor	JORGE ANDRES CORTINA BERNAL	Fecha de compra	2026-07-08	Fecha de Vencimiento	-
Nit	1.029.860.545-8	Teléfono	(605) 0000000		
Dirección	No aplica	Ciudad	Villanueva - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Transporte	1.00	13,500,000.00	13,500,000.00

Valor en Letras:

Trece millones quinientos mil pesos m/cte

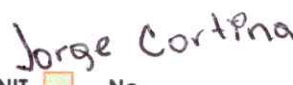
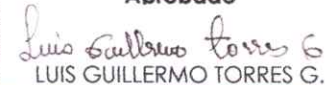
Condiciones de Pago:

Otros	\$ 13,500,000.00	Total Bruto	13,500,000.00
		Total a Pagar	13,500,000.00

Observaciones:

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 18764092735264 aprobado en 20250503 prefijo DSF desde el número 501 al 1000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 52e79b96c976d6d343e18f8aa90e8d4c8e10f4b0914f66c60e20c070867282c4d9979d7afeb80fb1fa316e7adef83997

 FUNVIGUAJIRA Fundación Social Visión Guajira					COMPROBANTE DE EGRESO	
					No.	050-2026
Ciudad: Riohacha	Fecha	Día 8	Mes JULIO	Año 2026	Valor \$ \$ 13.500.000	
Pagado a: JORGE ANDRES CORTINA BERNAL					Documento de identidad No. 1.029.860.545	
Por concepto de: Servicio de transporte a todo costo para el desplazamiento del equipo y herramientas de trabajo durante la ejecución del CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. CO1.PCCNTR.9472918 de 2026 suscrito entre FUNVIGUAJIRA y la Gobernación de La Guajira.						
Periodo: Del 28 de mayo al 27 de junio de 2026						
La suma de: (en letras) TRECE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/cte.						
CONTABILIZACIÓN				Transferencia No.	Banco:	
CODIGO	CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO	Sucursal:	Efectivo ☐	
	SERVICIOS	\$ 13.500.000		Firma del Beneficiario: 		
	RETENCIONES		\$ 2.828.250			
	BANCOS		\$ 10.671.750			
Elaborado	Aprobado  LUIS GUILLERMO TORRES G.		Contabilizado	C.C. ☒ NIT. ☐ No.	Fecha de recibo	
				Día: 08	Mes: 07	Año: 2026

CUENTA DE COBRO No. 2

28 de mayo - 27 de junio

FUNDACIÓN SOCIAL VISIÓN GUAJIRA
NIT. 900.750.948-9

Debe a:

JORGE ANDRES CORTINA BERNAL
C.C N° 1.029.860.545 Exp. Bucaramanga (Santander)

LA SUMA DE:

TRECE MILLONES QUINIENTOS MIL DE PESOS (\$13.500.000)

Prestación de servicios de transporte a todo costo para el desplazamiento del equipo y herramientas de trabajo durante el desarrollo de las actividades durante el desarrollo de las actividades del CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. CO1.PCCNTR.9472918 DE 2026 el cual tiene por objeto el AUNAR ESFUERZOS Y RECURSOS PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO DENOMINADO "IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS ORIENTADAS AL FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE DIALOGO SOCIAL EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA", en el periodo comprendido entre el 28 de mayo y el 27 de junio de 2026.

Cordialmente,


JORGE ANDRÉS CORTINA BERNAL
C.C N° 1.029.860.545 Exp. Bucaramanga (Santander)

CORTINA BERNAL

Nombres

JORGE ANDRES

Nacionalidad

COL

Estatura

1.68

Sexo

M

Fecha de nacimiento

G.S.

21 MAR 2006

O+

Lugar de nacimiento

RIOHACHA (LA GUAJIRA)

Fecha y lugar de expedición

05 ABR 2024, BUCARAMANGA

Firma

Jorge Cortina

Fecha de expiración

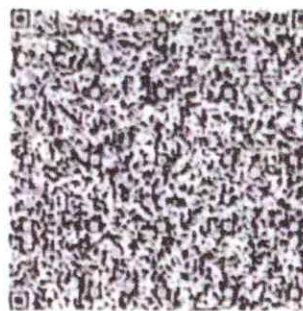
05 ABR 2034

cd

044208916



REGISTRADOR NACIONAL
Heinrich Menzies Grillo



ICCOL044208914827001<<<<<<<<<
0603216M3404056COL1029860545<2
CORTINA<BERNAL<<JORGE<ANDRES<<



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1029860545

NOMBRE

JORGE ANDRES CORTINA BERNAL

FECHA DE NACIMIENTO

21-03-2006

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICIÓN

14-04-2025

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

INST. DE TTO, TTE y MOVILIDAD DISTRITAL DE RIOHACHA

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	14-04-2025	PARTICULAR



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03008603354

Servicios Integrales 60947 2 9-36 65/24

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario

141259647919



(415)7791212451384;80201 000014125964791 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 2 9 8 6 0 5 4 5

6. DV

8

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Rethacha

13

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

1 0 2 9 8 6 0 5 4 5

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Santander

6 8

30. Ciudad/Municipio

Bucaramanga

0 0 1

31. Primer apellido

CORTINA

32. Segundo apellido

BERNAL

33. Primer nombre

JORGE

34. Otros nombres

ANDRES

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

La Guajira

4 4

40. Ciudad/Municipio

Riohacha

0 0 1

41. Dirección principal

CL 14 C BIS 19 51 BRR COQUIVACOA

42. Correo electrónico

jorgejorcortina06@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 5 2 6 6 0 5 7 9

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1 2

51. Código

52. Número establecimientos

0 0 8 2

2 0 0 6 0 3 2 1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

2 0

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código

1 1

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

X

NO

60. No. de folios

1

61. Fecha

2026-07-02 / 09:38:39AM

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

AMAYA PALMEZANO LEINER RAFAEL

985. Cargo

Gestor II



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10034471140

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
PPK964	TOYOTA	HILUX	2025
CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO	
2.393	GRIS METALICO	PARTICULAR	
CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROGERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMIONETA	DOBLE CABINA	DIESEL	5
NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN	
2GD-5731030	N	8AJKB3CD6S1715153	
NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
8AJKB3CD6S1715153	N	8AJKB3CD6S1715153	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
AGROPEC S.A.S

IDENTIFICACIÓN
NIT 900673544

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP
148

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN VE
482025000627302 I

FECHA IMPORT.
16/05/2025

PUERTAS
4

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

FECHA MATRÍCULA
30/05/2025

FECHA EXP. LIC TTO
30/05/2025

FECHA VENCIMIENTO

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA MCPAL TTEyTTO SINCELEJO



LT03008595776

Ministerio de Transportes 54804 15 0-27 06/24

SOAT

POLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRANSITO

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA
ANO: 2026 MES: 6 DIA: 17	DESDE LAS 00 HORAS DEL
	ANO: 2026 MES: 6 DIA: 18
	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL
	ANO: 2027 MES: 6 DIA: 17



ASEGURADORA

seguros
mundial®

Nº. DE POLIZA 97208135 - 616696283	PLACA Nº. PPK964	CLASE DE VEHICULO CAMPEROS Y CAMIONETAS	SERVICIO PARTICULAR	CILINDRAJE/VATIOS 2393	MODELO 2025
PASAJEROS 5	MARCA TOYOTA	CARROCERIA DOBLE CABINA			
LÍNEA VEHICULO HILUX					
Nº. MOTOR 2GD5731030	Nº. CHASIS o Nº. SERIE 8AJKB3CD6S1715153	Nº. VIN 8AJKB3CD6S1715153	CAPACIDAD TON 0,76		
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR AGROPEC SAS		TELÉFONO DEL TOMADOR 3226182380	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR NIT	Nº. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR 900673544	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR SINCELEJO
CÓDIGO DE ASEGURADORA 1317	COD. SUCURSAL EXPEDIDORA 14	CLAVE PRODUCTOR 13158	Nº. FORMULARIO 97208135	CIUDAD EXPEDICIÓN 11001	
TARIFA 22	PRIMA SOAT \$ 621,200	CONTRIBUCIÓN FOSYGA \$ 323,000	TASA RUNT \$ 2,400	AMPAROS POR VICTIMA	
TOTAL A PAGAR \$ 946,600				HASTA	
				A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS 263,13²	
				B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS 701,68³	
				C. INCAPACIDAD PERMANENTE 8,77¹	
				D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS 180⁴	
				HASTA	
				750 ⁵	
FIRMA AUTORIZADA				UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT) SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES	

Seguro
Ter-Cero Esencial

El complemento del **SOAT**
que cubrirá los daños materiales
ocasionados a otros
en accidentes de tránsito.

Te respalda en caso de que presentes un accidente de tránsito y ocasiones daños materiales a otros.
Consulta más información con el aliado con quien adquiriste este SOAT o ingresa en: www.segurotercero.com

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recibo por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (Artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos

- Con el fin de evitar duplicidad de amparos, si en la expedición del seguro obligatorio la aseguradora evidencia que actualmente existe una póliza vigente cargada en el RUNT,

www.segurosmondial.com.co/proteccion-de-datos/

la vigencia de la póliza que se está expidiendo se modificará de tal forma que inicie vigencia a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

Mabeas data

Seguros Mundial es el responsable del tratamiento de sus Datos Personales, los cuales son recolectados para la prestación de los servicios inherentes a la suscripción del contrato de seguro y para las finalidades dispuestas en la Política de Tratamiento de Datos Personales, la cual puede ser consultada en www.segurosmondial.com.co/proteccion-de-datos/. Dentro de la Política encontrará los derechos que le asisten como titular de sus datos y las maneras que tiene para ejercerlos. Recuerde que no está en obligación de otorgar sus datos personales sensibles, o los relacionados a niños, niñas y adolescentes.

Topes de cobertura gastos médicos

¹ El transporte y movilización de las víctimas a los establecimientos hospitalarios o clínicos se debe hacer preferiblemente en ambulancias o vehículos adecuadamente dotados para este tipo de servicios, garantizando la atención oportuna y efectiva de la víctima.

² Para las tarifas 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920: Decreto 2497 de 2022.

³ Para las demás tarifas no incluidas en el Decreto 2497 de 2022.

⁴ Según numeral 1 del Art. 2.6.1.4.2.6 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por El Ministerio de Salud y Protección Social.

⁵ Según numeral 1 del Art. 2.6.1.4.2.11 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por El Ministerio de Salud y Protección Social.

Digitally signed by COMPAÑIA
MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
Date: 2026.06.17 16:46:56 -05:00

Certificación Bancaria

Miércoles, 01 de julio de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que JORGE ANDRES CORTINA BERNAL identificado(a) con CC 1029860545, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
CUENTA AHORROS	91298306463	2026-02-09	Activo	\$ 328,886.61

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números:
Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05
Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co



FUNDACION SOCIAL VISION
GUAJIRA
Nit 900.750.948-9
calle 7 7-91
Tel: 3008895271
Villanueva - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. DSF 692

Proveedor FARITH JOSE JATTAR DEDE
Nit 12.552.373-4
Dirección CL 24 7 177 BRR LUIS EDUARDO
CUELLAR

Teléfono (57) 3053737233
Ciudad Riohacha - Colombia

Fecha de compra 2026-07-08
Fecha de Vencimiento -

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Transporte	1.00	13,500,000.00	13,500,000.00

Valor en Letras:

Trece millones quinientos mil pesos m/cte

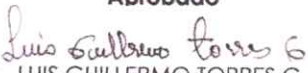
Condiciones de Pago:

Otros	\$ 13,500,000.00	Total Bruto	13,500,000.00
		Total a Pagar	13,500,000.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764092735264 aprobado en 20250503 prefijo DSF desde el número 501 al 1000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 25a0d6eabcc204f85c0ddcaf7ead52f81289933d625f270dab8873a77baa5c11a1d032010b231035e8a76f84e6f42e01

 FUNVIGUAJIRA Fundación Social Visión Guajira					COMPROBANTE DE EGRESO	
					No.	052-2026
Ciudad:	Fecha	Día	Mes	Año	Valor \$	
Riohacha		8	JULIO	2026	\$ 13.500.000	
Pagado a:					Documento de identidad No.	
FARITH JOSE JATTAR DEDE					12.552.373	
Por concepto de: Servicio de transporte a todo costo para el desplazamiento del equipo y herramientas de trabajo durante la ejecución del CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. CO1.PCCNTR.9472918 de 2026 suscrito entre FUNVIGUAJIRA y la Gobernación de La Guajira.						
Periodo: Del 28 de mayo al 27 de junio de 2026						
La suma de: (en letras) TRECE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/cte.						
CONTABILIZACIÓN				Transferencia No.		Banco:
CODIGO	CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO	Sucursal:		Efectivo ☐
	SERVICIOS	\$ 13.500.000		Firma del Beneficiario: 		
	RETENCIONES		\$ 2.828.250			
	BANCOS		\$ 10.671.750			
Elaborado	Aprobado		Contabilizado	C.C. ☒ NIT. ☐ No.		
	 LUIS GUILLERMO TORRES G.			Fecha de recibo		
				Día: 08	Mes: 07	Año: 2026

CUENTA DE COBRO No. 2

28 de mayo - 27 de junio

**FUNDACIÓN SOCIAL VISIÓN GUAJIRA
NIT. 900.750.948-9**

Debe a:

**FARITH JOSE JATTAR DEDE
C.C N° 12.552.373 Exp. Tenerife (Magdalena)**

LA SUMA DE:

TRECE MILLONES QUINIENTOS MIL DE PESOS (\$13.500.000)

Prestación de servicios de transporte a todo costo para el desplazamiento del equipo y herramientas de trabajo durante el desarrollo de las actividades durante el desarrollo de las actividades del CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. CO1.PCCNTR.9472918 DE 2026 el cual tiene por objeto el AUNAR ESFUERZOS Y RECURSOS PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO DENOMINADO "IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS ORIENTADAS AL FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE DIALOGO SOCIAL EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA", en el periodo comprendido entre el 28 de mayo y el 27 de junio de 2026.

Cordialmente,


**FARITH JOSE JATTAR DEDE
C.C N° 12.552.373 Exp. Tenerife (Magdalena)**



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 12552373

NOMBRE

FARITH JOSE JATTAR DEDE

FECHA DE NACIMIENTO

01-03-1960

SANGRE-RH

B+

FECHA DE EXPEDICIÓN

24-06-2026

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

INST. DE TT0, TTE y MOVILIDAD DISTRITAL DE RIOHACHA

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	24-06-2031	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	24-06-2027	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03010093592

Servicios Integrales SSGS - 0-12 09/25

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 4 Suspensión RUT

4. Número de formulario

141018069896



(415)7707212489984(8020) 000014101806989 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 2 5 5 2 3 7 3

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Riohacha

2 5

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

1 2 5 5 2 3 7 3

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento

Magdalena

4 7

30. Ciudad/Municipio

Santa Marta

0 0 1

31. Primer apellido

JATTAR

32. Segundo apellido

DEDE

33. Primer nombre

FARITH

34. Otros nombres

JOSE

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

La Guajira

4 4

40. Ciudad/Municipio

Riohacha

0 0 1

41. Dirección principal

CL 24 7 177 BRR LUIS EDUARDO CUELLAR

42. Correo electrónico

farithjattar12@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 5 3 7 3 7 2 3 3

45. Teléfono 2

3 2 1 8 2 3 2 1 0 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

4 9 2 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 4 0 1 0 9

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9 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

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10038960227

PLACA

MYS616

MARCA

DFSK

LÍNEA

EQ6450PF1 1.5

MODELO

2027

CILINDRADA CC

1.493

COLOR

BLANCO

SERVICIO

PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO

CAMIONETA

TIPO CARROCERÍA

VAN

COMBUSTIBLE

GASOLINA

CAPACIDAD Kg/PSJ

9

NÚMERO DE MOTOR

DK15-06 25435351

REG

N

VM

LVZMR2AB0V9A00092

NÚMERO DE SERIE

REG

N

NÚMERO DE CHASIS

LVZMR2AB0V9A00092

REG

N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

AGROPEC S.A.S

IDENTIFICACIÓN

NIT 900673544

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP

99

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN VE

352025001557538

I

FECHA IMPORT

26/12/2025

PUERTAS

5

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

FECHA MATRÍCULA

25/05/2026

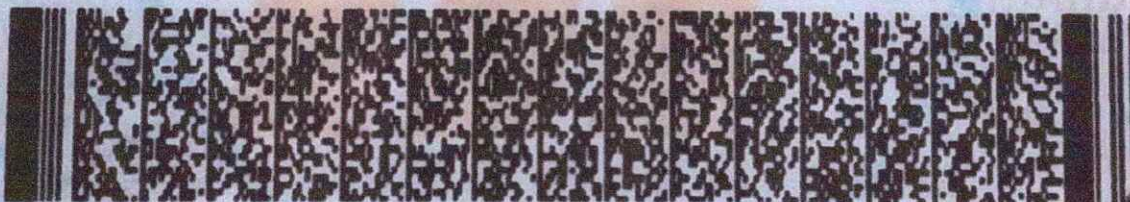
FECHA EXP. LIC TTO

25/05/2026

FECHA VENCIMIENTO

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TToYTTE MCPAL LA PAZ



LT03010324850

SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

FECHA DE EXPEDICIÓN

AÑO MES DÍA

2026-05-21

VIGENCIA

DESDE LAS 00 HORAS DEL

2026-05-22

HASTA LAS 23:59 HORAS DEL

2027-05-21



PREVISORA
SEGUROS

No. de PÓLIZA	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
1508006936907000	MYS616	INTERMUNICIPAL	PUBLICO	1493	2027

PASAJEROS	MARCA	DFSK	CARROCERÍA
9	LÍNEA VEHÍCULO	EQ6450PF1 1.5	VAN

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
DK150625435351	LVZMR2AB0V9A00092	LVZMR2AB0V9A00092	0.00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
AGROPEC SAS	*****165	NI	9006735447	BOGOTÁ D.C.

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1324	15	13921	0	BOGOTÁ D.C.

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT	AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
910	\$ 436300	\$ 226800	\$ 2400	A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13 ¹	
TOTAL A PAGAR				B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	701,68 ²	
\$ 665500				C. INCAPACIDAD PERMANENTE	8,77	

D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	HASTA	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
	180	
	750	

FIRMA AUTORIZADA

Decreto 2644 de 2022: Tarifas diferenciales y ajuste con base en la UVT 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920.

- Es obligatorio portar la póliza del SOAT, sin importar el medio de entrega seleccionado por La Previsora S.A.
- La autoridad de tránsito podrá requerir la póliza en cualquier momento. Esta podrá ser presentada en los siguientes formatos: Digital: a través de correo electrónico o mensaje de texto (SMS) o Físico: impresa en papel común.
- Si tiene inquietudes sobre el proceso, puede comunicarse desde su teléfono móvil marcando al #345 para recibir la asesoría necesaria.

Circular Externa 013 de 2024 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, se permite que la vigencia mínima del SOAT para vehículos extranjeros que circulen en zonas de frontera sea diaria. Los vehículos que no reúnan los dos anteriores supuestos, deben registrarse por las disposiciones del numeral 2 del artículo 193 de EOSF, en virtud del cual la vigencia mínima del SOAT debe ser anual.

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el cobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra

Habeas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registre en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquirí, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. envíame información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes.

Declaro que se me ha informado que, como Titular de información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podré ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

**TARJETA DE OPERACIÓN**

No.567604

DATOS VEHÍCULO

No. DE PLACA:	MYS616	AÑO MODELO:	2027
CLASE DE VEHÍCULO:	CAMIONETA	MARCA:	DFSK
TIPO DE CARROCERIA:	VAN	COMBUSTIBLE:	GASOLINA
CAPACIDAD DE PASAJEROS:	SENTADOS: 9	DE PIE:	
CARGA:		MODALIDAD DE SERVICIO:	ESPECIAL
LÍNEA:	EQ6450PF1 1.5		
NIVEL DE SERVICIO:			
RADIO DE ACCIÓN:	NACIONAL		

DATOS EMPRESA

RAZÓN SOCIAL EMPRESA:	TRANSPORTE IWARAYA		
NIT:	901599152		
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:	CALLE 5 12 18		
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOHACHA		
FECHA DE EXPEDICIÓN:	01-06-2026		
VIGENCIA:	DESDE:	01-06-2026	HASTA: 01-06-2028
AUTORIDAD QUE EXPIDE:	DIRECCION TERRITORIAL GUAJIRA		

FIRMA DEL FUNCIONARIO

Certificación Bancaria

Sábado, 11 de julio de 2026

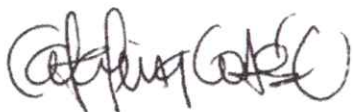
A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que FARITH JOSE JATTAR DEDE identificado(a) con CC 12552373, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
CUENTA AHORROS	52691001601	2025-09-12	Activo	\$ 0.00

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números:
Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05
Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co



FUNDACION SOCIAL VISION
GUAJIRA
Nit 900.750.948-9
calle 7 7-91
Tel: 3008895271
Villanueva - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. DSF 693

Proveedor	ANGEL MARIA MAESTRE PERALTA		
Nit	4.979.814-5	Teléfono	(605) 0000000
Dirección	No aplica	Ciudad	Villanueva - Colombia

Fecha de compra	2026-07-08	Fecha de Vencimiento	-
-----------------	------------	----------------------	---

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Transporte	1.00	13,500,000.00	13,500,000.00

Valor en Letras:

Trece millones quinientos mil pesos m/cte

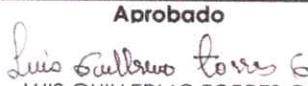
Condiciones de Pago:

Otros	\$ 13,500,000.00	Total Bruto	13,500,000.00
		Total a Pagar	13,500,000.00

Observaciones:

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 18764092735264 aprobado en 20250503 prefijo DSF desde el número 501 al 1000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 9ba72cf09d8052d8508b876419bee12121f5d869d3afdc22109dc4bbbf0d51601b204c7f8ce392196b02dd5703a27483

 FUNVIGUAJIRA Fundación Social Visión Guajira					COMPROBANTE DE EGRESO	
					No.	053-2026
Ciudad: Riohacha	Fecha	Día 8	Mes JULIO	Año 2026	Valor \$ \$ 13.500.000	
Pagado a: ANGEL MARIA MAESTRE PERALTA					Documento de identidad No. 4.979.814	
Por concepto de: Servicio de transporte a todo costo para el desplazamiento del equipo y herramientas de trabajo durante la ejecución del CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. CO1.PCCNTR.9472918 de 2026 suscrito entre FUNVIGUAJIRA y la Gobernación de La Guajira.						
Periodo: Del 28 de mayo al 27 de junio de 2026						
La suma de: (en letras) TRECE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/cte.						
CONTABILIZACIÓN				Transferencia No.	Banco:	
CODIGO	CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO	Sucursal:	Efectivo ☐	
	SERVICIOS	\$ 13.500.000		Firma del Beneficiario: 		
	RETENCIONES		\$ 2.828.250			
	BANCOS		\$ 10.671.750			
Elaborado	Aprobado  LUIS GUILLERMO TORRES G.		Contabilizado	C.C. ☒ NIT. ☐ No.	Fecha de recibo	
				Día: 08	Mes: 07	Año: 2026

CUENTA DE COBRO No. 2

28 de mayo - 27 de junio

FUNDACIÓN SOCIAL VISIÓN GUAJIRA
NIT. 900.750.948-9

Debe a:

ANGEL MARIA MAESTRE PERALTA
C.C N° 4.979.814 Exp. Santa Marta (Magdalena)

LA SUMA DE:

TRECE MILLONES QUINIENTOS MIL DE PESOS (\$13.500.000)

Prestación de servicios de transporte a todo costo para el desplazamiento del equipo y herramientas de trabajo durante el desarrollo de las actividades durante el desarrollo de las actividades del CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. CO1.PCCNTR.9472918 DE 2026 el cual tiene por objeto el AUNAR ESFUERZOS Y RECURSOS PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO DENOMINADO "IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS ORIENTADAS AL FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE DIALOGO SOCIAL EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA", en el periodo comprendido entre el 28 de mayo y el 27 de junio de 2026.

Cordialmente,


ANGEL MARIA MAESTRE PERALTA
C.C N° 4.979.814 Exp. Santa Marta (Magdalena)

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **4.979.814**
MAESTRE PERALTA

APELLIDOS
ANGEL MARIA

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-JUN-1966**

SANTA MARTA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

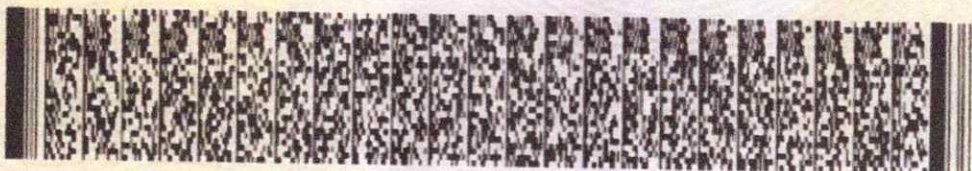
1.80
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

10-AGO-1984 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-4800100-00716834-M-0004979814-20150624 0044545104A 1 44127457



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 4979814

NOMBRE

ANGEL MARIA MAESTRE PERALTA

FECHA DE NACIMIENTO

11-06-1966

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICION

18-01-2024

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

CONducir con LENTES



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

INST. DE TTO, TTE y MOVILIDAD DISTRITAL DE RIOHACHA

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	18-01-2032	PARTICULAR



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC02005968184

HOOBER GARCIA 2123 101753

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14392218269



(415)7707212489984(8020) 0000014392218269

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

4 9 7 9 8 1 4

5

Impuestos y Aduanas de Riohacha

2 5

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

25. Tipo de documento

26. Número de identificación

Persona natural o sucesión ilíquida

2

Cédula de Ciudadanía

1 3

4 9 7 9 8 1 4

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

COLOMBIA

1 6 9

Magdalena

4 7

Santa Marta

0 0 1

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

MAESTRE

PERALTA

ANGEL

MARIA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

39. Departamento

40. Ciudad/Municipio

COLOMBIA

1 6 9

La Guajira

4 4

Riohacha

0 0 1

41. Dirección principal

CL 34 7 B 51 BRR BUGANVILLA

42. Correo electrónico amaestreperalta@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

7 2 7 2 2 0 6

45. Teléfono 2

3 1 0 7 4 3 8 3 8 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

52. Número establecimientos

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1

2

51. Código

0 0 1 0

1 9 9 8 0 2 0 2

1 2 1 0

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

1 2 3 4 5 5 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

05- Impo. renta y compl. régimen ordinario

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código

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:

1

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 ROJAS SANCHEZ JORGE

985. Cargo Gestor III



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10029596887

PLACA
LSW726

MARCA
RENAULT

LÍNEA
DUSTER

MODELO
2024

CILINDRADA CC
1.333

COLOR
GRIS CASSIOPEE

SERVICIO
PARTICULAR

TIPO DE VEHÍCULO
CAMIONETA

TIPO CARROCERÍA
WAGON

COMBUSTIBLE
GASOLINA

CAPACIDAD Kg/PSJ
5

NÚMERO DE MOTOR
A452D020230

REG VIN
N 9FBHJD206RM642364

NÚMERO DE SERIE
9FBHJD206RM642364

REG NÚMERO DE CHASIS REG
N 9FBHJD206RM642364 N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

IDENTIFICACIÓN

MAESTRE PERALTA ANGEL MARIA

C.C. 4979814

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP
154

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
PV0003202305218

VE FECHA IMPORT. PUERTAS
I 16/05/2023 5

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - RCI COLOMBIA S.A. COMPAÑIA DE
FINANCIAMIENTO

FECHA MATRÍCULA

FECHA EXP. LIC. TTO.

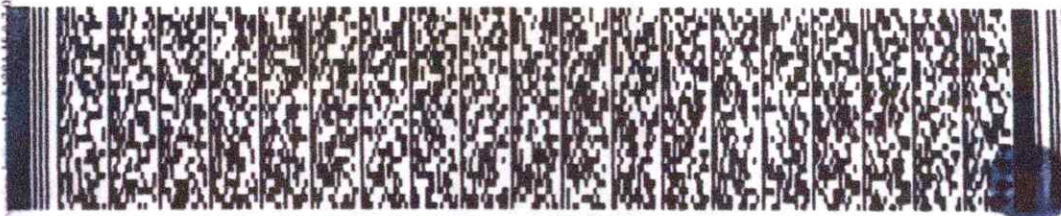
FECHA VENCIMIENTO

21/07/2023

21/07/2023

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOYTTE MCPAL LA PAZ



LT03006613757

SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE	DESDE LAS 00 HORAS DEL	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL
2025 07 18	2025 07 20		2026 07 19



SEGUROS
COMERCIALES
BOLÍVAR



Seguros Comerciales Bolívar S.A.

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
9310018860501	LSW726	CAMIONETA	PARTICULAR	1333	2024
PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA			
5	RENAULT	234 - WAGON			
LÍNEA VEHÍCULO	DUSTER				
No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.		
A452D020230	9FBHJD206RM642364	9FBHJD206RM642364	.49		
APellidos y Nombres del Tomador	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR	
ANGEL MARIA MAESTRE PERALTA	3014518829	CC	4979814	BOGOTÁ D.C.	
CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN	
45268	9310	45268	9310018860501	BOGOTÁ	
TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT	AMPAROS POR VÍCTIMA	HASTA
211	\$518,100.00	\$269,400.00	\$2,400.00	A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13 ¹
				B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	701,68 ²
				C. INCAPACIDAD PERMANENTE	8,77
				D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	180
					750
					SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
TOTAL A PAGAR					
\$789,900.00					
FIRMA AUTORIZADA					

¹Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920.
Decreto 2644 de 2022.
²Para las demás tarifas no citadas en (1).

El SOAT digital, además de brindarle una **fácil portabilidad y usabilidad**, también ofrece varios beneficios para usted, el medio ambiente, las autoridades y en general **para todas las personas**.



Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recibo por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Texto habeas data

Autorizo a la compañía de seguros para que consulte, almacene, administre, transfiera y reporte a las entidades legalmente autorizadas y aquellas que considere necesario, pero en este último caso únicamente con fines estadísticos y/o académicos y no comerciales, la información derivada del presente contrato de seguros y que resulte de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes. Declaro haber sido informado sobre el tratamiento que recibirán los datos personales incorporados en el presente contrato de seguros, así como sobre los derechos que me asisten como titular de los mismos y, sobre la dirección física y/o electrónica del responsable del tratamiento de dicha información.



DAVIVIENDA

CERTIFICADO

**RIOHACHA, LA
GUAJIRA,
COLOMBIA,
A quien interese**

01/07/2026

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor ANGEL MAESTRE PERALTA**
con **Cédula de Ciudadanía** número **4979814**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	0550236000693572
Fecha de apertura	02/10/2015

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA



FUNDACION SOCIAL VISION
GUAJIRA
Nit 900.750.948-9
calle 7 7-91
Tel: 3008895271
Villanueva - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. DSF 694

Proveedor	ENRIQUE TORRES MENDOZA
Nit	17.951.284-7
Dirección	CR24 14 31
Teléfono	(57) 3022867364
Ciudad	Fonseca - Colombia

Fecha de compra	2026-07-08
Fecha de Vencimiento	-

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Transporte	1.00	13,500,000.00	13,500,000.00

Valor en Letras:

Trece millones quinientos mil pesos m/cte

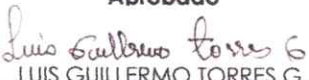
Condiciones de Pago:

Otros	\$ 13,500,000.00	Total Bruto	13,500,000.00
		Total a Pagar	13,500,000.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764092735264 aprobado en 20250503 prefijo DSF desde el número 501 al 1000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 785a7075d485843b1e9e62f8b411c5d5258a698756d0f9ac7fb88741805d164e12437591599937bbe7f1c3c94edd0f39

 FUNVIGUAJIRA Fundación Social Visión Guajira					COMPROBANTE DE EGRESO	
					No.	051-2026
Ciudad: Riohacha	Fecha	Día 8	Mes JULIO	Año 2026	Valor \$ \$ 13.500.000	
Pagado a: ENRIQUE TORRES MENDOZA					Documento de identidad No. 17.951.284	
Por concepto de: Servicio de transporte a todo costo para el desplazamiento del equipo y herramientas de trabajo durante la ejecución del CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. CO1.PCCNTR.9472918 de 2026 suscrito entre FUNVIGUAJIRA y la Gobernación de La Guajira.						
Periodo: Del 28 de mayo al 27 de junio de 2026						
La suma de: (en letras) TRECE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/cte.						
CONTABILIZACIÓN				Transferencia No.	Banco:	
CODIGO	CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO	Sucursal:	Efectivo ☐	
	SERVICIOS	\$ 13.500.000		Firma del Beneficiario: 		
	RETENCIONES		\$ 2.828.250			
	BANCOS		\$ 10.671.750			
Elaborado	Aprobado  LUIS GUILLERMO TORRES G.		Contabilizado	C.C. ☒ NIT. ☐ No. 17.951.284		
				Fecha de recibo	Día: 08	Mes: 07
				Año: 2026		

CUENTA DE COBRO No. 2

28 de mayo - 27 de junio

FUNDACIÓN SOCIAL VISIÓN GUAJIRA

NIT. 900.750.948-9

Debe a:

ENRIQUE TORRES MENDOZA

C.C. 17.951.284 de Fonseca

La suma de:

TRECE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$ 13.500.000)

Por concepto de:

Prestación de servicio de transporte a todo costo para el desplazamiento del equipo y herramientas de trabajo durante el desarrollo de las actividades del CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. CO1.PCCNTR.9472918 DE 2026 el cual tiene por objeto el AUNAR ESFUERZOS Y RECURSOS PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO DENOMINADO "IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS ORIENTADAS AL FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE DIALOGO SOCIAL EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA", en el periodo comprendido entre el 28 de mayo y el 27 de junio de 2026.

Cordialmente,


ENRIQUE TORRES MENDOZA

C.C. 17.951.284 de Fonseca

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 17.951.284

TORRES MENDOZA

APELLIDOS

ENRIQUE

NOMBRES

Enrique Torres

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-NOV-1958

FONSECA
(LA GUAJIRA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67

O+

M

ESTATURA

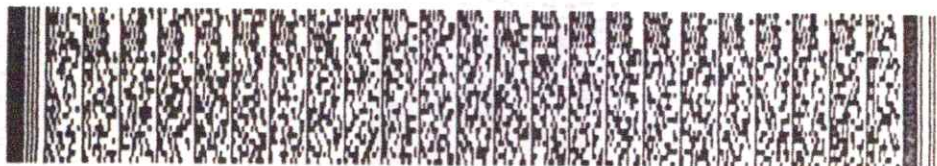
G.S. RH

SEXO

23-OCT-1979 FONSECA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-4800700-00184675-M-0017951284-20091010

0017010081A 1

25496795



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 17951284

NOMBRE

ENRIQUE TORRES MEF

FECHA DE NACIMIENTO

19-11-1958

SANGRE RH

O+

FECHA DE EXPEDICIÓN

17-07-2024

RESTRICCIONES DEL CONDUCIR

CONducir con LENTES



ORGANISMO DE TRANSPORTE EXPEDIDOR

INSTITUTO DE TRÁFICO CESAR/SAN DIEGO

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	17-07-2029	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	17-07-2025	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC07002598150

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

14769597754



(415)7707212489984(8020) 000001476959775 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

1 7 9 5 1 2 8 4

7

Impuestos y Aduanas de Renta

2 5

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

25. Tipo de documento

26. Número de identificación

Persona natural o sucesión ilíquida

2

Cédula de Ciudadanía

1 3

1 7 9 5 1 2 8 4

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

COLOMBIA

1 6 9

La Guajira

4 4

Fonseca

2 7 9

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

TORRES

MENDOZA

ENRIQUE

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

39. Departamento

40. Ciudad/Municipio

COLOMBIA

1 6 9

La Guajira

4 4

Fonseca

2 7 9

41. Dirección principal

CR 24 14 31

42. Correo electrónico

ktores1945@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 2 2 8 6 7 3 6 4

45. Teléfono 2

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

0 0 2 0

2 0 1 8 0 1 0 1

7 3 2 2

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

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

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 1612.6 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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10016825034

PLACA
HTL113

MARCA
TOYOTA

LÍNEA
LAND CRUISER

MODELO
2014

CILINDRADA CC
3.956

COLOR
BLANCO

SERVICIO
PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO
CAMPERO

TIPO CARROCERÍA
WAGON

COMBUSTIBLE
GASOLINA

CAPACIDAD Kg/PSJ
10

NÚMERO DE MOTOR
1GRA824704

REG VIN
N JTERU71J4E4006634

NÚMERO DE SERIE
JTERU71J4E4006634

REG NÚMERO DE CHASIS
N JTERU71J4E4006634

REG
N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
ISAJAR COMPANY SAS

IDENTIFICACIÓN
NIT 901117925

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP
231

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
032013001945370

I/E FECHA IMPORT. PUERTAS
I 30/12/2013 2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

FECHA MATRICULA

FECHA EXP. LIC. TTD.

FECHA VENCIMIENTO

31/01/2014

12/09/2018

ORGANISMO DE TRÁNSITO

SDM - BOGOTA D.C.



LT06001620838



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden



CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES
No. 183675035

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA EL WAALEKAI S.A.S - FONSECA

NIT: 900716337 No. de Certificado de
Acreditación: 15 OIN-006-003

Fecha de expedición: 2025/09/03 Fecha de vencimiento: 2026/09/03

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	HTL113	CLASE:	CAMPERO
MARCA:	TOYOTA	MODELO:	2014
SERVICIO:	Particular	COMBUSTIBLE:	GASOLINA
CILINDRAJE:	3956	NRO. MOTOR:	1GRA824704
NRO. CHASIS:	JTERU71J4E4006634	VIN:	JTERU71J4E4006634
LÍNEA:	LAND CRUISER		
COLOR:	BLANCO		

NOMBRE PROPIETARIO: ISAJAR COMPANY SAS

FIRMA DEL RESPONSABLE

MARTA LILIANA RUIZ LUGO

SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA	HASTA
2025 9 5	DESDE LAS 00 HORAS DEL 2025 9 6	2026 9 5



ASEGURADORA

seguros
mundial

No. DE PÓLIZA 92732523 - 613190269	PLACA No. HTL113	CLASE DE VEHICULO VEH. PARTICULARES 6 O MAS PASAJEROS	SERVICIO PARTICULAR	CILINDRAJE/VATIOS 3956	MODELO 2014	
PASAJEROS 10	MARCA TOYOTA	CARROCERIA WAGON				
LÍNEA VEHICULO LANDCRUISER						
No. MOTOR 1GRA824704	No. CHASIS o No. SERIE JTERU71J4E4006634	No. VIN JTERU71J4E4006634	CAPACIDAD TON. 0,00			
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR ISAJAR COMPANY SAS		TELÉFONO DEL TOMADOR 3175535274	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR NIT	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR 901117925	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR BOGOTA D.C.	
CÓDIGO DE ASEGURADORA 1317	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA 14	CLAVE PRODUCTOR 13158	No. FORMULARIO 92732523	CIUDAD EXPEDICIÓN 11001		
TARIFA 62	PRIMA SORT \$ 838.400	CONTRIBUCIÓN FOSSYGA \$ 435.900	TASA RUNT \$ 2.400			
TOTAL A PAGAR \$ 1.276.700						
FIRMA AUTORIZADA 						
				AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
				A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13² 701,68³	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
				B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77¹	
				C. INCAPACIDAD PERMANENTE	HASTA 180⁴	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
				D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750⁵	



¿SABÍAS QUE CON NUESTRO SEGURO TER-CERO PUEDES COMPLEMENTAR LA PROTECCIÓN QUE TE DA EL SOAT?

Seguro
Ter-cero



Te respalda en caso de que presentes un accidente de tránsito y ocasiones daños materiales a otros.

Consulta más información con el aliado con quien adquiriste este SOAT o ingresa en www.segurotercero.com

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recibo por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos

- Con el fin de evitar duplicidad de amparos, si en la expedición del seguro obligatorio la aseguradora evidencia que actualmente existe una póliza vigente cargada en el RUNT,

la vigencia de la póliza que se está expidiendo se modificará de tal forma que inicie vigencia a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

Habeas data

Seguros Mundial es el responsable del tratamiento de sus Datos Personales, los cuales son recolectados para la prestación de los servicios inherentes a la suscripción del contrato de seguro y para las finalidades dispuestas en la Política de Tratamiento de Datos Personales, la cual puede ser consultada en www.seguros-mundial.com.

Dentro de la Política encontrará los derechos que le asisten como titular de sus datos y las maneras que tiene para ejercerlos. Recuerde que no está en obligación de otorgar sus datos personales sensibles, o los relacionados a niños, niñas y adolescentes.

Topes de cobertura gastos médicos

¹ El transporte y movilización de las víctimas a los establecimientos hospitalarios o clínicos se debe hacer preferiblemente en ambulancias o vehículos adecuadamente dotados para este tipo de servicios, garantizando la atención oportuna y efectiva de la víctima.

² Para las tarifas 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920 Decreto 2497 de 2022.

³ Para las demás tarifas no incluidas en el Decreto 2497 de 2022.

⁴ Según numeral 1 del Art 2 6 1 4 2 6 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por El Ministerio de Salud y Protección Social.

⁵ Según numeral 1 del Art 2 6 1 4 2 11 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por El Ministerio de Salud y Protección Social.

Digitally signed by COMPAÑIA
MUNDIAL DE SEGUROS S.A.



FUNDACION SOCIAL VISION
GUAJIRA
Nit 900.750.948-9
calle 7 7-91
Tel: 3008895271
Villanueva - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. DSF 695

Proveedor	CARMEN ROSA DIAZ TORRES	Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Nit	40.797.566-2	Teléfono	3013852449
Dirección	CL 7 7 89	Ciudad	Villanueva - Colombia
			2026-07-08
			-

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	DIGITADOR	1.00	2,000,000.00	2,000,000.00

Valor en Letras:

Dos millones de pesos m/cte

Condiciones de Pago:

Otros	\$ 2,000,000.00	Total Bruto	2,000,000.00
		Total a Pagar	2,000,000.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764092735264 aprobado en 20250503 prefijo DSF desde el número 501 al 1000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 16e621d98c9ce32504f92bf3951c7e0d98755d83dfdf48ba6af904f2f5cea7ebc33f4bbe2c81c1cec16c769b8a19d5a

**COMPROBANTE DE
EGRESO****No.****048-2026**

Ciudad: Riohacha	Fecha	Día 10	Mes JULIO	Año 2026	Valor \$ \$ 2.000.000
Pagado a: CARMEN ROSA DIAZ TORRES					Documento de Identidad No. 40.797.566
Por concepto de: Prestación de servicios como DIGITADORA durante la ejecución del CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. CO1.PCCNTR.9472918 de 2026 suscrito entre FUNVIGUAJIRA y la Gobernación de La Guajira.					
Periodo: Del 28 de mayo al 27 de junio de 2026					
La suma de: (en letras) DOS MILLONES DE PESOS M/cte.					
CONTABILIZACIÓN				Transferencia No.	Banco:
CODIGO	CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO	Sucursal:	Efectivo ☐
	SERVICIOS	\$ 2.000.000		Firma del Beneficiario: <u>Carmen R. Diaz</u> C.C. ☒ NIT. ☐ No. 40.797.566	
	RETENCIONES		\$ 0		
	BANCOS		\$ 2.000.000		
Elaborado	Aprobado <u>Luis Guillermo Torres G</u> LUIS GUILLERMO TORRES G.		Contabilizado	Fecha de recibo Día: 10 Mes: 07 Año: 2026	

CUENTA DE COBRO No. 2

28 de mayo - 27 de junio

FUNDACIÓN SOCIAL VISIÓN GUAJIRA

NIT. 900.750.948-9

Debe a:

CARMEN ROSA DIAZ TORRES

C.C. 40.797.566 de Villanueva

La suma de:

DOS MILLONES DE PESOS (\$ 2.000.000)

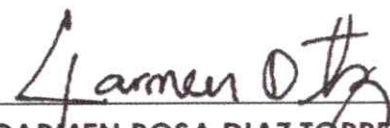
Por concepto de:

Prestación de servicios como DIGITADORA durante el desarrollo de las actividades del CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. CO1.PCCNTR.9472918 DE 2026 el cual tiene por objeto el AUNAR ESFUERZOS Y RECURSOS PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO DENOMINADO "IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS ORIENTADAS AL FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE DIALOGO SOCIAL EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA", en el periodo comprendido entre el 28 de mayo y el 27 de junio de 2026.

Anexo:

- Copia de cedula ciudadanía
- Soporte de pago seguridad social
- Copia del RUT
- Certificación bancaria

Cordialmente,


CARMEN ROSA DIAZ TORRES
C.C. 40.797.566 de Villanueva

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.797.566

DIAZ TORRES

APELLIDOS

CARMEN ROSA

NOMBRES

Carmen
Firma



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-FEB-1962

VILLANUEVA
(LA GUAJIRA)

LUGAR DE NACIMIENTO

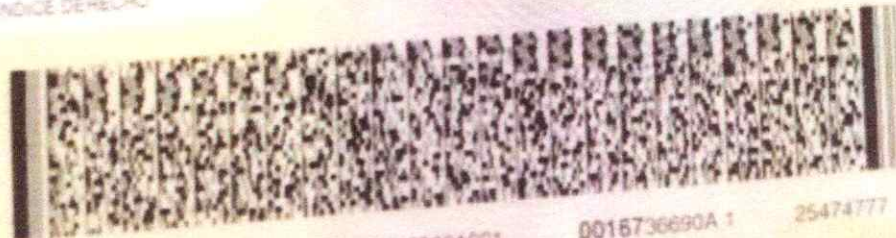
1.62
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

14-DIC-1981 VILLANUEVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-4802000-00182394-F-0040797566-20091001

0016736690A 1

25474777



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 40797566
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: CARMEN ROSA DIAZ TORRES
CIUDAD/MUNICIPIO: VILLANUEVA DEPARTAMENTO: GUAJIRA
DIRECCIÓN: CL 7 7 89 EL CAFETAL TELÉFONO: 7773808
TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: 6020836652 TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN MES: junio PERIODO COTIZACIÓN MES: junio
OTROS SUBSISTEMAS: AÑO: 2026 SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA: 0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2026/07/03 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 447402700

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS		1	\$ 218.900
SUBTOTAL:				1	\$ 218.900
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A		1	\$ 9.200
SUBTOTAL:				1	\$ 9.200

VALOR SIN MORA:	\$ 228.100
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 228.100

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14797606499



(415)7707212489984(8020) 000001479760649 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

4 0 7 9 7 5 6 6

2

Impuestos y Aduanas de Roshacha

2 5

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

4 0 7 9 7 5 6 6

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

La Guajira

4 4

30. Ciudad/Municipio

Villanueva

8 7 4

31. Primer apellido

DIAZ

32. Segundo apellido

TORRES

33. Primer nombre

CARMEN

34. Otros nombres

ROSA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

La Guajira

4 4

40. Ciudad/Municipio

Villanueva

8 7 4

41. Dirección principal

CL 7 7 89 BRR

42. Correo electrónico

carmendiaz@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

7 7 7 2 6 4 7

45. Teléfono 2

3 0 1 3 8 5 2 8 4 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

0 0 1 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 5 0 1 1 3

Actividad secundaria

48. Código

9 1 0 1

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 2 1 2 1 0

Otras actividades

50. Código

4 7 6 1

1 2

Ocupación

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

Exportadores

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
	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

2021-11-18 / 08:58:54AM

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 DIAZ TORRES CARMEN ROSA

985. Cargo CONTRIBUYENTE



FUNDACION SOCIAL VISION
GUAJIRA
Nit 900.750.948-9
calle 7 7-91
Tel: 3008895271
Villanueva - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. DSF 696

Proveedor	ARMANDO RAFAEL GOMEZ SIERRA			Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Nit	1.065.574.419-2	Teléfono	(605) 0000000	2026-07-08	-
Dirección	CALLE 19 No 13-75	Ciudad	Valledupar - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PUBLICIDAD	1.00	9,405,000.00	9,405,000.00

Valor en Letras:

Nueve millones cuatrocientos cinco mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:

Otros	\$ 9,405,000.00	Total Bruto	9,405,000.00
		Total a Pagar	9,405,000.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764092735264 aprobado en 20250503 prefijo DSF desde el número 501 al 1000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: b1e7ae7d805be7ded3050f264dc9cd4c93af6822350043a6eed29cbd121e26749cfeac8b4ebaefb5bff3ee4eb6ba6a9



Diseño Calidad Impresión

Calle 137 # 91-97 Tel: 300 407 3162 dixenarte@gmail.com

Factura de Venta

No. 0725

Ciudad: Valledupar - Cesar

Fecha: Junio 02 de 2026

Nombre: Fundacion Social Vision Guajira

NIT/CC: 900.750.948-9

Dirección: Calle 7 # 7 - 91 Villanueva - La Guajira

Teléfono: 304 329 7010

Cant.	Descripción	Valor Unit.	Valor Total
25	Kits de identificación equipo de trabajo: 2 Sueters 2 Gorras 1 Chaleco <i>Todo el material con logos institucionales bordados</i>	\$ 376.200	\$ 9.405.000
		TOTAL	\$ 9.405.000

Ing. Armando Gómez Sierra
Gerente

Recibí a conformidad:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.065.574.419
NUMERO
GOMEZ SIEFRA
APELLIDOS
ARMANDO RAFAEL
NOMBRES
FIRMA
Fotografía

FECHA DE NACIMIENTO 01-MAR-1986
RIOHACHA
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.85 ESTATURA A+ G.S. RH M SEXO
21-SEP-2004 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADORA NACIONAL
ALMAREATRIZ BENGIFO LOPEZ
P-1200100-37 137222-M-1065574419-20050519 0324605139N 02 157308244

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141166925531



(415)7707212489984(8020) 000014116692553 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

1 0 6 5 5 7 4 4 1 9

2

Impuestos de Bogotá

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

26. Número de Identificación

1 0 6 5 5 7 4 4 1 9

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Cesar

2 0

30. Ciudad/Municipio

Valledupar

0 0 1

31. Primer apellido

GOMEZ

32. Segundo apellido

SIERRA

33. Primer nombre

ARMANDO

34. Otros nombres

RAFAEL

35. Razón social

36. Nombre comercial

SOFT & DESIGN - DIXEÑARTE

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CL 137 91 97 TO 2 AP 304

42. Correo electrónico

argos814@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 0 4 0 7 3 1 6 2

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

6 2 0 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 8 0 5 2 0

Actividad secundaria

48. Código

7 3 1 0

49. Fecha inicio actividad

2 0 0 7 0 7 1 8

Otras actividades

50. Código

1 2

6 2 0 2 9 5 1 1

Ocupación

51. Código

2 1 3 1

52. Número

establecimientos

1

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

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 GOMEZ SIERRA ARMANDO RAFAEL

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Espacio para
Logo Corporativo

ELKA IRINA BERNAL CERCHAR
NIT 57.291.828-
CALLE 8 9-93
Tel: (304) 3297010
Riohacha - Colombia
elkabernal@gmail.com



Factura electrónica de venta
No. JMC 191

Señores FUNDACION SOCIAL VISION GUAJIRA

NIT 900.750.948-9

Dirección calle 7 7-91

Teléfono (605) 300889571

Ciudad Villanueva - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación 10/07/2026, 15:11

Expedición 10/07/2026, 15:11

Vencimiento 10/07/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Agenda de apuntes anilladas	25.00	35,000.00	875,000.00
2	Boligrafo con diseño de proyecto	25.00	10,000.00	250,000.00
3	Alquiler de equipo, paquete de medios tecnológicos, portátil, videobeam, telón, sonido con 2 microfono	3.00	400,000.00	1,200,000.00
4	Formato Diseño e Impresión de certificado de participación y capacitación	25.00	4,000.00	100,000.00

Total items: 4

Valor en Letras:

Dos millones cuatrocientos veinticinco mil pesos m/cte

Forma de pago:

Contado

Medio de pago:

Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia

\$ 2,425,000.00

Total Bruto 2,425,000.00

IVA 0% 0.00

Total a Pagar 2,425,000.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764112421646 aprobado en 20260710 prefijo JMC desde el número 191 al 200 Vigencia: 6 Meses

- Actividad Económica 4719 Comercio al por menor en establecimientos no especializados, con surtido compuesto principalmente por productos diferentes de alimentos (víveres en general), bebidas y tabaco Tarifa

CUFE: 0333b5e84a4eff7fc45ef2755b97ce1e505a751bdc7e204e2e88a5d5ea4b3cd7f07dfa6724916146f286866c68f96d83

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141227615318



(415)7707212489984(8020) 000014122761531 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Riohacha

14. Buzón electrónico

5 7 2 9 1 8 2 8 6

2 5

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 7 2 9 1 8 2 8

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Magdalena

4 7

30. Ciudad/Municipio

Santa Marta

0 0 1

31. Primer apellido

BERNAL

32. Segundo apellido

CERCHAR

33. Primer nombre

ELKA

34. Otros nombres

IRINA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

La Guajira

4 4

40. Ciudad/Municipio

Riohacha

0 0 1

41. Dirección principal

CL 10 6 93

42. Correo electrónico

elkaibernalc@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 4 3 2 9 7 0 1 0

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

4 7 1 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 4 0 3 1 3

Actividad secundaria

48. Código

4 7 6 1

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 4 0 3 0 3

Otras actividades

1

2

50. Código

5 6 2 1 8 2 3 0

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

5 2 2 4 9 5 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de 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

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

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 BERNAL CERCHAR ELKA IRINA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **57.291.828**
BERNAL CERCHAR

APELLIDOS
ELKA IRINA

NOMBRES

Elka Irina Bernal Cerchar

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-SEP-1982**

RIOHACHA
(LA GUAJIRA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63

ESTATURA

O+

G.S. RH

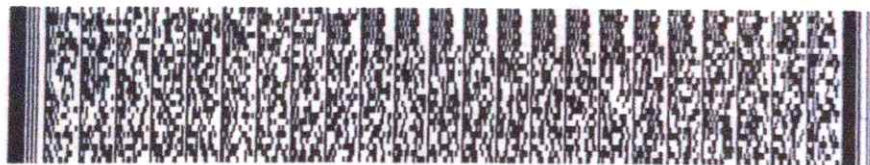
F

SEXO

12-MAR-2001 SANTA MARTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sánchez Torres*

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



CS

A-4800100-00397165-F-0057291828-20120905

0030995496A 1

7841987379



FUNDACION SOCIAL VISION
GUAJIRA
Nit 900.750.948-9
calle 7 7-91
Tel: 3008895271
Villanueva - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. DSF 698

Proveedor	YUSIR FRANCISCO SMITH AGUILAR	Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Nit	84.090.130-1	Teléfono	(605) 0000000
Dirección	No aplica	Ciudad	Villanueva - Colombia

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Auxiliar de apoyo logístico	1.00	3,000,000.00	3,000,000.00

Valor en Letras:
Tres millones de pesos m/cte

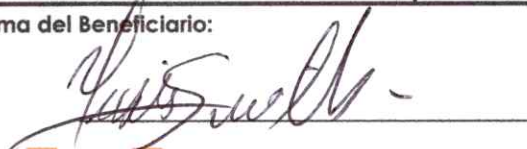
Condiciones de Pago:

Otros	\$ 3,000,000.00	Total Bruto	3,000,000.00
		Total a Pagar	3,000,000.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764092735264 aprobado en 20250503 prefijo DSF desde el número 501 al 1000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 368e275826f32692db7be873252d41e1a9121d91e1a6204e6cecad07da199ee4020b467f7fd2acdeca9b59f7d2f8d139

 FUNVIGUAJIRA Fundación Social Visión Guajira					COMPROBANTE DE EGRESO	
					No.	047-2026
Ciudad: Riohacha	Fecha	Día 8	Mes JULIO	Año 2026	Valor \$ \$ 3.000.000	
Pagado a: YUSIR FRANCISCO SMITH AGUILAR					Documento de identidad No. 84.090.130	
Por concepto de: Prestación de servicios como AUXILIAR LÓGISTICO durante la ejecución del CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. CO1.PCCNTR.9472918 de 2026 suscrito entre FUNVIGUAJIRA y la Gobernación de La Guajira.						
Periodo: Del 28 de mayo al 27 de junio de 2026						
La suma de: (en letras) TRES MILLONES DE PESOS M/cte.						
CONTABILIZACIÓN				Transferencia No.	Banco:	
CODIGO	CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO	Sucursal:	Efectivo ☐	
	SERVICIOS	\$ 3.000.000		Firma del Beneficiario: 		
	RETENCIONES		\$ 450.000			
	BANCOS		\$ 2.550.000			
Elaborado	Aprobado  LUIS GUILLERMO TORRES G.		Contabilizado	C.C. ☒	NIT. ☐	No.
				Fecha de recibo		Día: 08 Mes: 07 Año: 2026

CUENTA DE COBRO NO 2.
28 DE MAYO AL - 27 DE JUNIO

FUNDACIÓN SOCIAL VISIÓN GUAJIRA
NIT. 900.750.948-9

Debe a:

YUSIR FRANCISCO SMITH AGUILAR
C.C. 84.090.130 de Riohacha- La Guajira

La suma de:

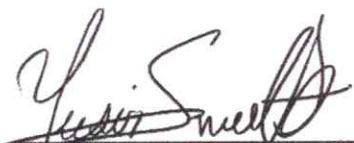
TRES MILLONES DE PESOS (\$ 3.000.000)

Por concepto de:

Prestación de servicios como AUXILIAR LOGISTICO durante el desarrollo de las actividades del CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. CO1.PCCNTR.9472918 el cual tiene por objeto el AUNAR ESFUERZOS Y RECURSOS PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO DENOMINADO "IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS ORIENTADAS AL FOMENTO DE LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA A TRAVES DE LA UNIDAD DE DIALOGO SOCIAL EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA", en el periodo comprendido entre el 28 de mayo al 27 de Junio del 2026.

Cuenta de ahorros No.52600079891 de Bancolombia.

Cordialmente,



YUSIR SMITH AGUILAR

C.C. 84.090.139 de Riohacha- La Guajira



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 84090130



DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	YUSIR FRANCISCO SMITH AGUILAR		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	84090130
Ciudad/Municipio	RIOHACHA	Departamento	GUAJIRA
Dirección	CLL 14 B N 18 A 40	Teléfono	2222222
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y facilitadoras
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF		(REFORMA TRIBUTARIA):	
		NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	4657765879	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	mayo / 2026	Periodo Cotización Salud	mayo / 2026
Días de Mora	10	Fecha Pago	2026/06/19
Número Autorización	9997186534		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	YUSIR FRANCISCO	Apellidos	SMITH AGUILAR
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	84090130
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			
		NO	
Departamento	GUAJIRA	Municipio	RIOHACHA
Salario Básico	\$ 1.750.905	Tipo de Salario	

NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT
01															

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	231001-COLFONDOS
Días	30	IBC	\$ 1.750.905
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 280.200
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0
Indicador tarifa especial	Normal	Total Aporte	\$ 280.200

SALUD		Administradora	NUEVA EPS CM
Días	30	IBC	\$ 1.750.905
Tarifa	12,500 %	Cotización Obligatoria	\$ 218.900
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0
Valor ADRES	\$ 0	Total Aporte	\$ 218.900

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	IBC	\$ 1.750.905
Clase de Riesgo	III	Tarifa	2,436 %
Centro de Trabajo	84090130	Total Aporte	\$ 42.700

TOTAL PAGADO:

\$ 541.800

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

141170127116



(415)7707212489984(8020) 000014117012711 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 4 0 9 0 1 3 0 1

Impuestos de Barranquilla

2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

25. Tipo de documento

26. Número de identificación

Persona natural o sucesión ilíquida

2

Cédula de ciudadanía

1 3

8 4 0 9 0 1 3 0

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

COLOMBIA

1 6 9

La Guajira

4 4

Riohacha

0 0 1

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

SMITH

AGUILAR

YUSIR

FRANCISCO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

39. Departamento

40. Ciudad/Municipio

COLOMBIA

1 6 9

Atlántico

0 8

Barranquilla

0 0 1

41. Dirección principal

CL 37 # 46 - 90

42. Correo electrónico

sisteca.sas@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 2 4 2 3 0 9 4 9 2

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

Ocupación

52. Número establecimientos

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1

2

51. Código

4 7 7 5

2 0 2 2 0 9 0 9

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 2 2 4 9 5 2

22. Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

Exportadores

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
	11	12	13	14	15	16	17	18	19

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

2025-03-27 / 11:48:41AM

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. Párrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formular 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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo



www.bancolombia.com.co

Martes, 30 de junio de 2026

BANCOLOMBIA S.A. informa que, a la fecha de emisión de este certificado, **YUSIR FRANCISCO SMITH AGUILAR**, identificado con CC. **84.090.130**, cuenta con los siguientes productos financieros en el Banco:

Nombre Producto	N.º Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	52600079891	2026/06/30	ACTIVA

***Importante:** esta certificación solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la información de esta constancia, puede comunicarse a la línea de atención al cliente en: Bogotá: (601) 343 00 00, Medellín: (604) 510 90 00, Cali: (602) 554 05 05, Barranquilla: (605) 361 88 88, Cartagena: (605) 693 44 00, Bucaramanga: (607) 697 25 25, Pereira: (606) 340 12 13, a nivel nacional: 018000912345, desde España: 900 995 717 y Estados Unidos: 1866 379 9714. Defensor del Consumidor Financiero: María Adelaida Calle Correa, de lunes a viernes entre 8.00 a.m. a 12 p.m. y 2.00 p.m. a 5.00 p.m. línea gratuita 01 8000 52 2622, teléfonos (604) 3561225, correo electrónico: defensor@bancolombia.com.co, o en la: Carrera 48 #18 A 14, Edificio FIC48, Piso 11, Medellín.



Línea de Atención al Cliente: Bogotá: 343 00 00, Medellín: 510 90 00, Cali: 554 05 05, Barranquilla: 361 88 88, Cartagena: 693 44 00, Bucaramanga: 697 25 25, Pereira: 340 12 13, a nivel nacional: 018000912345, desde España: 900 995 717 y Estados Unidos: 1866 379 9714. Defensor del Consumidor Financiero: María Adelaida Calle Correa, de lunes a viernes entre 8.00 a.m. a 12 p.m. y 2.00 p.m. a 5.00 p.m. línea gratuita 01 8000 52 2622, teléfonos (604) 3561225, correo electrónico: defensor@bancolombia.com.co, o en la: Carrera 48 #18 A 14, Edificio FIC48, Piso 11, Medellín.

FUNDACION SOCIAL VISION GUAJIRA

Nit 900.750.948-9
calle 7 7-91
Tel: 3008895271
Villanueva - Colombia

Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. DSF 700

Proveedor	YAIRA DANESA OJEDA MENGUAL			Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Nit	1.118.851.454-0	Teléfono	(605) 0000000	2026-07-16	—
Dirección	No aplica	Ciudad	Villanueva - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	ASESORA EN COMUNICACIONES	1.00	3,500,000.00	3,500,000.00

Valor en Letras:

Tres millones quinientos mil pesos m/cte

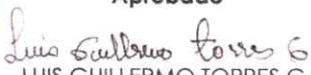
Condiciones de Pago:

Otros	\$ 3,500,000.00	Total Bruto	3,500,000.00
		Total a Pagar	3,500,000.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764092735264 aprobado en 20250503 prefijo DSF desde el número 501 al 1000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: e15ac010616a369c4678f922fcbdf15a7ace3609c50897df505a4238af7047a2471823edbc91d22fd101efdeba9b02a9

 FUNVIGUAJIRA Fundación Social Visión Guajira					COMPROBANTE DE EGRESO	
					No.	056-2026
Ciudad: Riohacha	Fecha	Día 17	Mes JULIO	Año 2026	Valor \$ \$ 3.500.000	
Pagado a: YAIRA DANESA OJEDA MENGUAL					Documento de identidad No. 1.118.851.454	
Por concepto de: Prestación de servicios como ASESORA EN COMUNICACIONES durante la ejecución del CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. CO1.PCCNTR.9472918 de 2026 suscrito entre FUNVIGUAJIRA y la Gobernación de La Guajira.						
Periodo: Del 28 de mayo al 27 de junio de 2026						
La suma de: (en letras) TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/cte.						
CONTABILIZACIÓN				Transferencia No.	Banco:	
CODIGO	CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO	Sucursal:	Efectivo ☐	
	SERVICIOS	\$ 3.500.000		Firma del Beneficiario: Yaira Ojeda		
	RETENCIONES		\$ 0			
	BANCOS		\$ 3.500.000			
Elaborado	Aprobado  LUIS GUILLERMO TORRES G.		Contabilizado	C.C. ☒	NIT. ☐	No. 1.118.851.454
				Fecha de recibo	Día: 17	Mes: 07
				Año: 2026		

CUENTA DE COBRO No. 2

28 de mayo – 27 de junio

FUNDACIÓN SOCIAL VISIÓN GUAJIRA

NIT. 900.750.948-9

Debe a:

YAIRA DANESA OJEDA MENGUAL

C.C. 1.118.851.454 de Riohacha

La suma de:

Tres millones quinientos mil pesos (\$ 3.500.000)

Por concepto de:

Prestación de servicios como ASESORA EN COMUNICACIONES para el desarrollo de la estrategia de comunicación durante la ejecución de las actividades del CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. CO1.PCCNTR.9472918 DE 2026 el cual tiene por objeto el AUNAR ESFUERZOS Y RECURSOS PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO DENOMINADO "IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS ORIENTADAS AL FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE DIALOGO SOCIAL EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA", en el periodo comprendido entre el 28 de mayo y el 27 de junio 2026.

Cordialmente,



Yaira Danesa Ojeda Mengual

C.C. 1118851454 de Riohacha

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.118.851.454

OJEDA MENGUAL

APellidos

YAIRA DANESA

Nombres

Yaira Ojeda
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-ABR-1994

RIOHACHA
(LA GUAJIRA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.53

ESTATURA

O+

G.S. RH

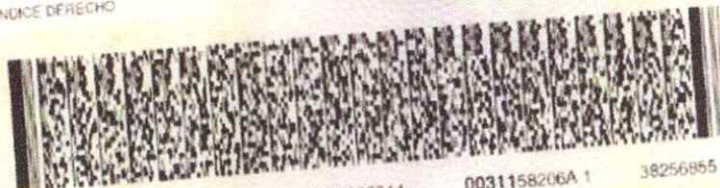
F

SEXO

26-JUL-2012 RIOHACHA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P.4800100-00400049-F-1118851454-20120914

0031158206A 1

38256855

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto ☐ 0 ☒ 2 Actualización

4. Número de formulario

141259144634



5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

1 1 1 8 8 5 1 4 5 4 0

Impuestos de Bogotá

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

25. Tipo de documento

26. Número de identificación

Persona natural o sucesión ilíquida

2

Cédula de Ciudadanía

1 3

1 1 1 8 8 5 1 4 5 4

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

COLOMBIA

1 8 9

La Guajira

4 4

Riohacha

0 0 1

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

OJEDA

MENGUAL

YAIRA

DANESA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Dígito

UBICACIÓN

38. País

39. Departamento

40. Ciudad/Municipio

COLOMBIA

1 8 9

Bogotá D.C.

1 1

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CL 55 7 55

42. Correo electrónico

ojedayairadanesa@gmail.com

43. Código postal

5 7

44. Teléfono 1

3 0 0 8 8 6 1 3 9 3

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

52. Número de establecimientos

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1

2

8 2 9 9

2 0 1 7 1 0 1 7

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

5

4

9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

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

60. No. de Folios:

61. Fecha:

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 1561 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre

985. Cargo



FUNDACION SOCIAL VISION GUAJIRA
Nit 900.750.948-9
calle 7 7-91
Tel: 3008895271
Villanueva - Colombia

Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. DSF 701

Proveedor	JAIR LORENZO QUINTERO CAMARGO	Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Nit	84.089.829-7	Teléfono	(57) 3003514174
Dirección	CR4 15 12	Ciudad	Riohacha - Colombia
			2026-07-16
			-

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Transporte	1.00	13,500,000.00	13,500,000.00

Valor en Letras:

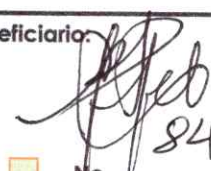
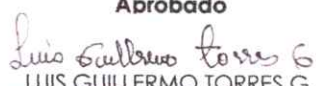
Trece millones quinientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:

Otros	\$ 13,500,000.00	Total Bruto	13,500,000.00
		Total a Pagar	13,500,000.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764092735264 aprobado en 20250503 prefijo DSF desde el número 501 al 1000 Vigencia: 24 meses.

 FUNVIGUAJIRA Fundación Social Visión Guajira					COMPROBANTE DE EGRESO	
					No.	054-2026
Ciudad: Riohacha	Fecha	Día 17	Mes JULIO	Año 2026	Valor \$ \$ 13.500.000	
Pagado a: JAIR LORENZO QUINTERO CAMARGO					Documento de identidad No. 84.089.829	
Por concepto de: Servicio de transporte a todo costo para el desplazamiento del equipo y herramientas de trabajo durante la ejecución del CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. CO1.PCCNTR.9472918 de 2026 suscrito entre FUNVIGUAJIRA y la Gobernación de La Guajira.						
Periodo: Del 14 de junio al 13 de julio de 2026						
La suma de: (en letras) TRECE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/cte.						
CONTABILIZACIÓN				Transferencia No.	Banco:	
CODIGO	CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO	Sucursal:	Efectivo ☐	
	SERVICIOS	\$ 13.500.000		Firma del Beneficiario:  84089829		
	RETENCIONES		\$ 2.828.250			
	BANCOS		\$ 10.671.750			
Elaborado	Aprobado  LUIS GUILLERMO TORRES G.		Contabilizado	C.C. ☒ NIT. ☐ No.	Fecha de recibo	
				Día: 17	Mes: 07	Año: 2026

CUENTA DE COBRO

FUNDACIÓN SOCIAL VISIÓN GUAJIRA

NIT. 900.750.948-9

Debe a:

JAIR LORENZO QUINTERO CAMARGO

C.C. 84.089.829 de RIOHACHA

La suma de:

TRECE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$ 13.500.000)

Por concepto de:

Contratación de servicio de transporte de personal 001 del 2026 Para el cumplimiento de las actividades del CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. CO1.PCCNTR.9472918 el cual tiene por objeto AUNAR ESFUERZOS Y RECURSOS PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO DENOMINADO "IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS ORIENTADAS AL FOMENTO DE LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA A TRAVES DE LA UNIDAD DE DIALOGO SOCIAL EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA", en el periodo comprendido entre el 14 de JUNIO al 14 de JULIO del 2026.

Cuenta de ahorros No. 52629159053 del Banco de Colombia.

Cordialmente,



JAIR LORENZO QUINTERO CAMARGO

C.C. 84.089.829 de RIOHACHA

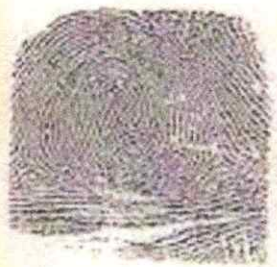
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **84089829**

QUINTERO CAMARGO
APELLIDOS

JAIR LORENZO
NOMBRES

Jair Quintero C.
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **15-DIC-1981**

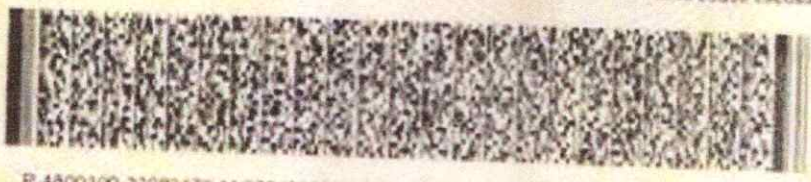
RIOHACHA
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 **A+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

16-DIC-1999 RIOHACHA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



P 4800100-32083173-M 6084089829-20000908 05883 00235A 01 052569083

DIAN

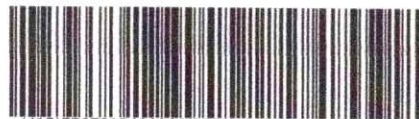
Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

141192109860



(415)7707212489984(8020) 000014119210986 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 4 0 8 9 8 2 9

6. DV

7

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Riohacha

2 5

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

8 4 0 8 9 8 2 9

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

La Guajira

4 4

30. Ciudad/Municipio

Riohacha

0 0 1

31. Primer apellido

QUINTERO

32. Segundo apellido

CAMARGO

33. Primer nombre

JAIR

34. Otros nombres

LORENZO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

La Guajira

4 4

40. Ciudad/Municipio

Riohacha

0 0 1

41. Dirección principal

CR 4 15 12

42. Correo electrónico

jaquicel@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 0 3 5 1 4 1 7 4

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

4 7 4 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 7 0 4 0 3

Actividad secundaria

48. Código

7 4 9 0

49. Fecha inicio actividad

2 0 0 7 0 4 0 3

Otras actividades

50. Código

1

2

8 0 2 0 8 1 2 9

Ocupación

51. Código

1 3 1 4

52. Número establecimientos

1

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

54. Código

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2025-07-18 / 12:43:24PM

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo



REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 84089829

NOMBRE

JAIR LORENZO QUINTERO CAMARGO

FECHA DE NACIMIENTO

15-12-1981

SANGRE-RH

A+

FECHA DE EXPIRACIÓN

15-07-2025

RESTRICCIONES EN LA CONDUCCIÓN



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

INST. DE TTD, TTE y MOVILIDAD DISTRITAL DE RIOHACHA

PowerToGo CamScanner

CATEGORIAS AUTORIZADAS			
CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS	15-07-2025	PARTICULAR
C1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS	15-07-2025	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03008789984

Servicio Integrado TTD-TTE-MOVILIDAD



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10037009921

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
QLM299	HYUNDAI	VENUE	2026
CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO	
1.591	PLATA DIAMANTE	PARTICULAR	
CLASE DE VEHICULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg PL
CAMIONETA	WAGON	GASOLINA	5
NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN	
G4FGSU529559	N	KMHRC812BTU41840C	
NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
*****	N	KMHRC812BTU418400	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
AVILA MARTINEZ BERTA ELVIRA

IDENTIFICACION
C.C. 1143853899

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP
121

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN IE FECHA IMPORT. PUERTAS
192025000065149 I 21/10/2025 5

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
PRENDA - BANCO BILBAO VIZCAYA
ARGENTARIA COLOMBIA S.A.

FECHA MATRICULA FECHA EXP. LIC TTO FECHA VENCIMIENTO
21/11/2025 21/11/2025 *****

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TToYTTE MCPAL LA PAZ



Sección Integrada 55000 10 11 07 25



LT03009626121

SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁFICO

FECHA DE EXPEDICIÓN
AÑO: 2025 MES: 11 DÍA: 19

VIGENCIA
DESDE LAS 00 HORAS DEL 2025-11-20

HASTA LAS 23:59 HORAS DEL 2026-11-19



Nº DE PÓLIZA 1508006611134000		PLACA Nº QLM299	CLASE VEHICULO CAMPEROS O CAMIONE*	SERVICIO PARTICULAR	DIAGRAMA/VEHICLE 1591	MODELO 2026																		
PASAJEROS 5	MARCA HYUNDAI	CARRROCERIA WAGON																						
LÍNEA VEHICULO VENUE																								
Nº MOTOR G4FGSU529559		Nº CHASIS O Nº SERIE KMHRC812BTU418400		Nº VIN KMHRC812BTU418400		CAPACIDAD TON. 0.00																		
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR AVILA MARTINEZ, BERTA ELVIRA		TELÉFONO DEL TOMADOR *****624		TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR CC	Nº DE DOCUMENTO DEL TOMADOR 1143853899	CUIDAD RESIDENCIA TOMADOR VALLEDUPAR																		
CÓDIGO DE ASEGURADORA AT1324	CÓD. SUBSISTAL EXPEDIDORA 15	CLAVE PRODUCTOR 13543	Nº FORMULARIO 0	CUIDAD EXPEDICIÓN PEREIRA																				
TARIFA 221	PRIMA SOAT \$ 618900	CONTRIBUCIÓN FISCAL \$ 321800	TASA RENT \$ 2400	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">HASTA</th> <th>UNIDAD VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>AMPAIOS POR VICTIMA</td> <td>263,13¹</td> <td>TRIBUTARIO (LVT)</td> </tr> <tr> <td>A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS</td> <td>701,68²</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS</td> <td>8,77</td> <td></td> </tr> <tr> <td>C. INCAPACIDAD PERMANENTE</td> <td>180</td> <td>SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES</td> </tr> <tr> <td>D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS</td> <td>750</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			HASTA		UNIDAD VALOR	AMPAIOS POR VICTIMA	263,13 ¹	TRIBUTARIO (LVT)	A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	701,68 ²		B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	8,77		C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES	D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	
HASTA		UNIDAD VALOR																						
AMPAIOS POR VICTIMA	263,13 ¹	TRIBUTARIO (LVT)																						
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	701,68 ²																							
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	8,77																							
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES																						
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750																							
TOTAL A PAGAR \$ 943100																								

Decreto 2644 de 2020: Tarifas diferenciales y ajuste con base en la LVT 100, 110, 120, 140, 150, 210, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 810, 920

- Es obligatorio portar la póliza del SOAT, sin importar el medio de entrega seleccionado por La Previsora S.A.
- La autoridad de tránsito podrá requerir la póliza en cualquier momento. Esta podrá ser presentada en los siguientes formatos: Digital: a través de correo electrónico o mensaje de texto (SMS) o físico: impresa en papel común.
- Si tiene inquietudes sobre el proceso, puede comunicarse desde su teléfono móvil marcando al #245 para recibir la asesoría necesaria.

Circular Externa 012 de 2024 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, se permite que la vigencia mínima del SOAT para vehículos extranjeros que circulan en zonas de frontera sea diaria. Los vehículos que no reúnan los dos anteriores supuestos, deben registrarse por las disposiciones del numeral 2 del artículo 103 de EODP, en virtud del cual la vigencia mínima del SOAT debe ser anual.

Señor asumo tener en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
- Esté atento al momento en que debe renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el costo por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.

- Para los gastos médicos, el costo ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Cláusula de Coexistencia de Pólizas

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando el momento de registrar la misma en el RUNT, se constatare que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A. modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra vigente. Para más información consulte al informado por LA PREVISORA S.A. al tomador del seguro.

Habéis Oído:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de marketing y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquiere, así como de otros ramos de seguros que maneja LA PREVISORA S.A. envío información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a los aseguradores o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes. Declaro que se me ha informado que, como Titular de información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autenticación que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por violación a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podrá ejercerse en la calle 37 # 8-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 34879331, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de información en la página de internet www.previsora.gov.co



ELKA IRINA BERNAL
CERCHAR
NIT 57.291.828-
CALLE 8 9-93
Tel: (304) 3297010
Riohacha - Colombia
elkabernal@gmail.com



Factura electrónica de venta
No. JMC 192

Señores FUNDACION SOCIAL VISION GUAJIRA
NIT 900.750.948-9 Teléfono (605) 300889571
Dirección calle 7 7-91 Ciudad Villanueva - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación 22/07/2026, 12:22
Expedición 22/07/2026, 12:22
Vencimiento 22/07/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Agenda de apuntes pasta blanda	1,800.00	20,200.00	36,360,000.00
2	Bolígrafo con diseño de proyecto	1,800.00	5,000.00	9,000,000.00
3	Formato diseño e impresión de certificados.	1,800.00	4,000.00	7,200,000.00
4	Agenda de apuntes pasta blanda	2,100.00	20,200.00	42,420,000.00
5	Bolígrafo con diseño de proyecto	2,100.00	5,000.00	10,500,000.00
6	Formato diseño e impresión de certificados.	2,100.00	4,000.00	8,400,000.00
7	Diagramación, diseño e impresión a full color ilustrada	2,000.00	26,300.00	52,600,000.00
8	PENDÓN GRANDE DE 2 METROS DE ALTO X 1,40 METROS DE ANCHO CON IMAGEN PUBLICITARIA.	6.00	416,666.00	2,499,996.00

Total ítems: 8

Total Bruto 168,979,996.00

Valor en Letras:

Ciento sesenta y ocho millones novecientos setenta y nueve mil novecientos noventa y seis pesos m/cte

IVA 0% 0.00

Forma de pago:

Contado

Total a Pagar 168,979,996.00

Medio de pago:

Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia \$ 168,979,996.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764112421646 aprobado en 20260710 prefijo JMC desde el número 191 al 200 Vigencia: 6 Meses

- Actividad Económica 4719 Comercio al por menor en establecimientos no especializados, con surtido compuesto principalmente por productos diferentes de alimentos (víveres en general), bebidas y tabaco Tarifa

CUFE: 073935a7abc8d7818be05b52f6aaa2845d06d6bd9a3883811d0cc81708e4d656331fc4266a2e1805b37c79f32d5477a2

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141227615318



(415)7707212489984(8020) 000014122761531 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

5 7 2 9 1 8 2 8

6

Impuestos y Aduanas de Riohacha

2 5

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 7 2 9 1 8 2 8

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Magdalena

4 7

30. Ciudad/Municipio

Santa Marta

0 0 1

31. Primer apellido

BERNAL

32. Segundo apellido

CERCHAR

33. Primer nombre

ELKA

34. Otros nombres

IRINA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

La Guajira

4 4

40. Ciudad/Municipio

Riohacha

0 0 1

41. Dirección principal

CL 10 6 93

42. Correo electrónico

elkaibernalc@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 4 3 2 9 7 0 1 0

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

47. Fecha inicio actividad

4 7 1 9

2 0 1 4 0 3 1 3

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

4 7 6 1

2 0 1 4 0 3 0 3

Otras actividades

50. Código

1 2

5 6 2 1 8 2 3 0

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 2 2 4 9 5 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

Exportadores

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
	11	12	13	14	15	16	17	18	19

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

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 BERNAL CERCHAR ELKA IRINA

985. Cargo CONTRIBUYENTE



FUNDACION SOCIAL VISION
GUAJIRA
Nit 900.750.948-9
calle 7 7-91
Tel: 3008895271
Villanueva - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. DSF 702

Proveedor	VALERIA VANESSA BARROS SIERRA		Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Nit	1.006.576.656-6	Teléfono	(605) 0000000	
Dirección	No aplica	Ciudad	Villanueva - Colombia	2026-07-27

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	ASESORA EN COMUNICACIONES	1.00	2,500,000.00	2,500,000.00

Valor en Letras:

Dos millones quinientos mil pesos m/cte

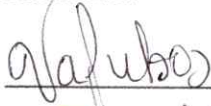
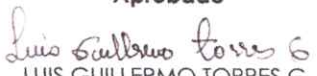
Condiciones de Pago:

Otros	\$ 2,500,000.00	Total Bruto	2,500,000.00
		Total a Pagar	2,500,000.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764092735264 aprobado en 20250503 prefijo DSF desde el número 501 al 1000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: d48ec57915b61abc42f943d28b4757c7298efe4fa67871ad0dbba523a806b1ff0a40207ac7dbf6652dc533add46863af

 FUNVIGUAJIRA Fundación Social Visión Guajira					COMPROBANTE DE EGRESO	
					No.	057-2026
Ciudad:	Fecha	Día	Mes	Año	Valor \$	
Riohacha		10	JULIO	2026	\$ 2.500.000	
Pagado a:					Documento de identidad No.	
VALERIA VANESSA BARROS SIERRA					1.006.576.656	
Por concepto de: Prestación de servicios como ASESORA EN COMUNICACIONES durante la ejecución del CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. CO1.PCCNTR.9472918 de 2026 suscrito entre FUNVIGUAJIRA y la Gobernación de La Guajira.						
Periodo: Del 28 de abril al 27 de mayo de 2026						
La suma de: (en letras) DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/cte.						
CONTABILIZACIÓN				Transferencia No.		Banco:
CODIGO	CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO	Sucursal:		Efectivo ☐
	SERVICIOS	\$ 2.500.000		Firma del Beneficiario: 		
	RETENCIONES		\$ 0			
	BANCOS		\$ 2.500.000			
Elaborado	Aprobado		Contabilizado	C.C. ☒ NIT. ☐ No. 1.006.576.656		
 LUIS GUILLERMO TORRES G.				Fecha de recibo		
				Día: 10	Mes: 07	Año: 2026

CUENTA DE COBRO No. 1

28 de abril – 27 de mayo

FUNDACIÓN SOCIAL VISIÓN GUAJIRA

NIT. 900.750.948-9

Debe a:

VALERIA VANESSA BARROS SIERRA

C.C. 1.006.576.656 de Riohacha

La suma de:

Dos millones quinientos mil pesos (\$ 2.500.000)

Por concepto de:

Prestación de servicios como ASESORA EN COMUNICACIONES para el desarrollo de la estrategia de comunicación durante la ejecución de las actividades del CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. CO1.PCCNTR.9472918 DE 2026 el cual tiene por objeto el AUNAR ESFUERZOS Y RECURSOS PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO DENOMINADO "IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS ORIENTADAS AL FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE DIALOGO SOCIAL EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA", en el periodo comprendido entre el 28 de abril y el 27 de mayo 2026.

Cordialmente,



VALERIA VANESSA BARROS SIERRA

C.C. 1.006.576.656 de Riohacha

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.006.576.656

BARROS SIERRA

APELLIDOS

VALERIA VANESSA

NOMBRES

Valeria
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 31-MAY-2002

RIOHACHA
(LA GUAJIRA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68

ESTATURA

A+

G.S. RH

F

SEXO

09-JUL-2020 RIOHACHA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Alexander Vega Rocha
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DE RECHO



P-4820100-01148129-F-1006576656-20200712

0071202309A 1

0500483632

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141207699739



(415)7707212489984(8020) 000014120769973 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 0 6 5 7 6 6 5 6 6

6. DV

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

1 0 0 6 5 7 6 6 5 6

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

La Guajira

4 4

30. Ciudad/Municipio

Riohacha

0 0 1

31. Primer apellido

BARROS

32. Segundo apellido

SIERRA

33. Primer nombre

VALERIA

34. Otros nombres

VANESSA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CALLE 124 20 20 AP 101 EDIFICIO CASA REAL EN LA LOCALIDAD USAQUEN

42. Correo electrónico valeriabarrossierra@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono: 1

3 0 1 4 9 8 9 8 6 8

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

7 4 9 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 5 0 7 1 5

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

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 BARROS SIERRA VALERIA VANESSA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Banco de Bogotá



Nit. 890.002.984.4
Calle 36 N° 7-47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que VALERIA VANESSA BARROS SIERRA, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.006.576.656 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuenta de Ahorros Cuenta Joven No. 530499334, abierta/o desde el 5/12/2018.

Se expide en Bogotá el día 5 del mes de Julio del año 2026

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO



FUNDACION SOCIAL VISION
GUAJIRA
Nit 900.750.948-9
calle 7 7-91
Tel: 3008895271
Villanueva - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. DSF 703

Proveedor	IRIS YOHANA DIAZ TORRES			Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Nit	1.121.336.897-2	Teléfono	(605) 0000000	2026-07-27	-
Dirección	CALLE 27 No 7-89	Ciudad	Villanueva - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Refrigerios	1.00	9,100,000.00	9,100,000.00

Valor en Letras:

Nueve millones cien mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:

Otros	\$ 9,100,000.00	Total Bruto	9,100,000.00
		Total a Pagar	9,100,000.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764092735264 aprobado en 20250503 prefijo DSF desde el número 501 al 1000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 618de561f5c524f6dd4225730ba353c7fdc38274b20986c991d6cc89f3d719defdbe672444b4355245e99d68929130a3

CUENTA DE COBRO

FUNDACIÓN SOCIAL VISIÓN GUAJIRA

NIT. 900.750.948-9

Debe a:

IRIS YOHANA DIAZ TOTRRES

C.C. 1.121.336.897 de Villanueva

La suma de:

Nueve millones cien mil pesos (\$ 9.100.000)

Por concepto de: Suministro de refrigerios e hidratación durante el desarrollo de las actividades del CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. CO1.PCCNTR.9472918 DE 2026 el cual tiene por objeto el AUNAR ESFUERZOS Y RECURSOS PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO DENOMINADO "IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS ORIENTADAS AL FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE DIALOGO SOCIAL EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA" entre el 20 de mayo y el 27 de junio.

Refrigerio e hidratación - incluye: un pastelito horneado queso/carnes o sándwich de pollo, una bebida de 300 ml, una fruta, botella de agua 300 ml)	700	\$ 13.000	\$ 9.100.000
--	-----	-----------	--------------

Atentamente,

Iris y. Diaz Torres
IRIS YOHANA DIAZ TOTRRES
C.C. 1.121.336.897 de Villanueva

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14808939221



(415)7707212489984(8020) 000001480893922 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 1 2 1 3 3 6 8 9 7

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Riohacha

14. Buzón electrónico

2 5

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

1 1 2 1 3 3 6 8 9 7

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento

La Guajira

4 4

30. Ciudad/Municipio

Villanueva

8 7 4

31. Primer apellido

DIAZ

32. Segundo apellido

TORRES

33. Primer nombre

IRIS

34. Otros nombres

YOHANA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

La Guajira

4 4

40. Ciudad/Municipio

Villanueva

8 7 4

41. Dirección principal

CL 7 N 7 89

42. Correo electrónico

yzabaletad@gmail.com

43. Código postal

4 4 5 0 0 1

44. Teléfono 1

3 0 0 7 7 0 6 5 1 7

45. Teléfono 2

3 0 0 4 4 8 0 1 9 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

0 0 8 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 1 0 1 0 4

Actividad secundaria

48. Código

1 0 8 4

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 9 0 1 1 5

Otras actividades

50. Código

1 2

4 7 6 1 4 7 7 1

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

2 0

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

54. Código

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

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 DIAZ TORRES IRIS YOHANA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.121.336.897**

DIAZ TORRES
APELLIDOS

IRIS YOHANA
NOMBRES

Iris Yohana Diaz Torres
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **07-MAR-1977**

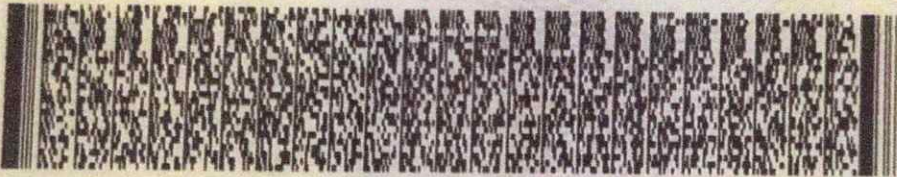
VILLANUEVA
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

20-FEB-2015 VILLANUEVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-4802000-00704630-F-1121336897-20150508 0044121338A 1 42822037



FUNDACION SOCIAL VISION
GUAJIRA
Nit 900.750.948-9
calle 7 7-91
Tel: 3008895271
Villanueva - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. DSF 704

Proveedor	DIOCELIN CAROLINA SALTAREN SOLANO		Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Nit	1.006.817.206-0	Teléfono	(57) 3043370135	2026-07-27
Dirección	CL 14H 23 79 BRR COOPERATIVO	Ciudad	Riohacha - Colombia	-

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	GESTOR DE CONVIVENCIA	1.00	5,000,000.00	5,000,000.00

Valor en Letras:

Cinco millones de pesos m/cte

Condiciones de Pago:

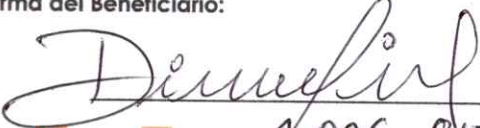
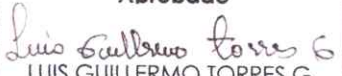
Otros	\$ 5,000,000.00	Total Bruto	5,000,000.00
		Total a Pagar	5,000,000.00

Observaciones:

Correspondiente al periodo de abril 28 a mayo 27 de 2026

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764092735264 aprobado en 20250503 prefijo DSF desde el número 501 al 1000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 932f96b93b7aafd28bdd1262bf545e20d9d1688b0dae5d5fe23bf8bd4f5b0af7a7fc93dc3dcea0888126871f354c576

 Fundación Social Visión Guajira					COMPROBANTE DE EGRESO	
No.		049-2026				
Ciudad:	Fecha	Día	Mes	Año	Valor \$	
Riohacha		26	JULIO	2026	\$ 5.000.000	
Pagado a:				Documento de Identidad No.		
DIOCELIN CAROLINA SALTAREN SOLANO				1.006.817.206		
Por concepto de:						
Prestación de servicios como GESTOR DE CONVIVENCIA durante la ejecución del CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. CO1.PCCNTR.9472918 de 2026 suscrito entre FUNVIGUAJIRA y la Gobernación de La Guajira.						
Periodo: Del 28 de abril al 27 de mayo de 2026						
La suma de: (en letras)						
CINCO MILLONES DE PESOS M/cte.						
CONTABILIZACIÓN				Transferencia No.		Banco:
CODIGO	CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO	Sucursal:		Efectivo ☐
	SERVICIOS	\$ 5.000.000		Firma del Beneficiario:		
	RETENCIONES		\$ 750.000			
	BANCOS		\$ 4.250.000	C.C. ☒ NIT. ☐ No. 1.006.817.206		
Elaborado	Aprobado		Contabilizado	Fecha de recibo		
	 LUIS GUILLERMO TORRES G.			Día: 26 Mes: 07 Año: 2026		

CUENTA DE COBRO No. 1

28 de abril- 27 de mayo

FUNDACIÓN SOCIAL VISIÓN GUAJIRA

NIT. 900.750.948-9

Debe a:

DIOCELIN CAROLINA SALTAREN SOLANO

C.C. 1.006.817.206 de Barrancas

La suma de:

CINCO MILLONES DE PESOS (\$ 5.000.000)

Por concepto de:

Prestación de servicios como GESTOR DE CONVIVENCIA durante el desarrollo de las actividades del CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. CO1.PCCNTR.9472918 DE 2026 el cual tiene por objeto el AUNAR ESFUERZOS Y RECURSOS PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO DENOMINADO "IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS ORIENTADAS AL FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE DIALOGO SOCIAL EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA", en el periodo comprendido entre el 28 de abril y el 27 de mayo.

Anexo: Informe de actividades periodo: 28 de abril y el 27 de mayo

Copia de cedula ciudadanía

Soporte de pago seguridad social

Copia del RUT

Certificación bancaria

Cordialmente,



DIOCELIN CAROLINA SALTAREN SOLANO
C.C. 1.006.817.206 de Barrancas

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.006.817.206**

SALTAREN SOLANO

APELLIDOS
DIOCELIN CAROLINA

NOMBRES
Diocelin Saltaren

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-AGO-1998**

BARRANCAS
(LA GUAJIRA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.71 **A+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

08-AGO-2016 BARRANCAS

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-4800400-00855592-F-1006817206-20161014 0051832872A 1 44932966

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE TPO IDENTIFICACION: NOMBRE O RACION SOCIAL: CECILIA DE CORDOVA CUIDAD/PAIS/INDICIO: RIONAGUA DEPARTAMENTO: CORDOBA TIPO APORTANTE: 02 INDEPENDIENTE TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: UNICO FORMA DE REPRESENTACION: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NUMERO PLANILLA: 4657383925 TIPO DE PLANILLA: 2026 PERIODO COTIZACION SALUD: DIAS DE COTIZACION: 2026/06/19 NUMERO AUTORIZACION: 2026/06/19 MES: mayo AÑO: 2026 INDEPENDIENTES: 2026 9997186865	
--	--	--	--

TOTAL APORTES A PENSION									
CODIGO	NOMBRE	Nº COTIZANTES	COTIZACION	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	PSP	SUBSISTENCIA	MORA
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 260.200			\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 260.200
SUBTOTAL:									\$ 260.200

TOTAL APORTES A SALUD									
CODIGO	NOMBRE	Nº COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	Nº AUTORIZACION	VALOR	LIGICA MATERIA	SALDO A FAVOR	PLANILLA	MORA
EP5041	NUEVA EPS CM	1			\$ 0				
SUBTOTAL:									\$ 0

TOTAL APORTES A RESERVO PROFESIONALES									
CODIGO	NOMBRE	Nº COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	Nº AUTORIZACION	VALOR	PAGO A OTROS RESERVO	PLANILLA	MORA	MORA
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1			\$ 0				
SUBTOTAL:									\$ 0

LIQUIDACION DETALLADA APORTES									
Nº IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO	SUBTIPO	SALARIO	TPO DE	BAJARO	BAJARO	BAJARO	BAJARO
230301	230301-PORVENIR			\$ 1.750.000					
LIQUIDACION DETALLADA APORTES									
Nº IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO	SUBTIPO	SALARIO	TPO DE	BAJARO	BAJARO	BAJARO	BAJARO
230301	230301-PORVENIR			\$ 1.750.000					

TOTAL PAGADO: \$ 514.800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TPO IDENTIFICACION:	1006R17206	NÚMERO PLANILLA:	4681485723
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	DIOCELI EN CAROLINA S.A. INVENTA	PERIODO COTIZACIÓN:	2026
CIUDAD:	GUAYARA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	2026
DEPARTAMENTO:	GUAYARA	FECHA INICIO:	30/09/2026
TELÉFONO:	33333333	FECHA FIN:	30/09/2026
TPO APORTANTE:	INDEPENDIENTE	NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4681485723
TPO EMPRESA:	PRIVADA	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	30/09/2026
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBSF (REFORMA TRIBUTARIA):			
NO			

[illegible][illegible][illegible][illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 75.300
----------------------	------------------

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141165544138



(415)7707212489984(8020) 0000141165544138

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

1 0 0 6 8 1 7 2 0 6 0

Impuestos y Aduanas de Riohacha

2 5

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

25. Tipo de documento

26. Número de identificación

Persona natural o sucesión ilíquida

2

Cédula de Ciudadanía

1 3

1 0 0 6 8 1 7 2 0 6

Lugar de expedición

28. País

1 6 9

29. Departamento

4 4

30. Ciudad/Municipio

COLOMBIA

La Guajira

Barrancas

0 7 8

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

SALTAREN

SOLANO

DIOCELIN

CAROLINA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

39. Departamento

40. Ciudad/Municipio

COLOMBIA

1 6 9

La Guajira

4 4

Riohacha

0 0 1

41. Dirección principal

CL 14 H 23 79 BRR COOPERATIVO

42. Correo electrónico

diocelinolano@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 4 3 3 7 0 1 3 5

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

52. Número establecimientos

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1

2

51. Código

7 2 2 0

2 0 1 6 0 3 1 8

8 5 1 1

2 0 2 0 1 0 0 1

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

22- Obligado a cumplir deberes formales a

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

2025-03-03 / 04:31:22PM

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 SALTAREN SOLANO DIOCELIN CAROLINA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Certificación Bancaria

Lunes, 27 de julio de 2026

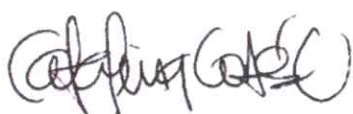
A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que DIOCELIN CAROLINA SALTAREN SOLANO identificado(a) con CC 1006817206, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	72434184984	2022-03-18	Activo	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co



FUNDACION SOCIAL VISION
GUAJIRA
Nit 900.750.948-9
calle 7 7-91
Tel: 3008895271
Villanueva - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. DSF 705

Proveedor	DIOCELIN CAROLINA SALTAREN SOLANO	Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Nit	1.006.817.206-0	Teléfono	(57) 3043370135
Dirección	CL 14H 23 79 BRR COOPERATIVO	Ciudad	Riohacha - Colombia
			2026-07-27
			-

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	GESTOR DE CONVIVENCIA	1.00	5,000,000.00	5,000,000.00

Valor en Letras:

Cinco millones de pesos m/cte

Condiciones de Pago:

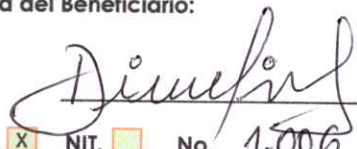
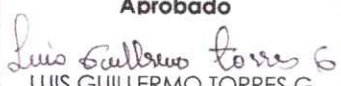
Otros	\$ 5,000,000.00	Total Bruto	5,000,000.00
		Total a Pagar	5,000,000.00

Observaciones:

Correspondiente al periodo de mayo 28 a junio 27 de 2026

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764092735264 aprobado en 20250503 prefijo DSF desde el número 501 al 1000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: df1e1c3ac7324fa69a15e9c5c4b34a1097c6d568d106f0af8fcd750a49e457966764a51e8c2019a328980f143f7a6ed1

 FUNVIGUAJIRA Fundación Social Visión Guajira					COMPROBANTE DE EGRESO	
					No.	055-2026
Ciudad:	Fecha	Día	Mes	Año	Valor \$	
Riohacha		27	JULIO	2026	\$ 5.000.000	
Pagado a:					Documento de Identidad No.	
DIOCELIN CAROLINA SALTAREN SOLANO					1.006.817.206	
Por concepto de: Prestación de servicios como GESTOR DE CONVIVENCIA durante la ejecución del CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. CO1.PCCNTR.9472918 de 2026 suscrito entre FUNVIGUAJIRA y la Gobernación de La Guajira.						
Periodo: Del 28 de mayo al 27 de junio de 2026						
La suma de: (en letras) CINCO MILLONES DE PESOS M/cte.						
CONTABILIZACIÓN				Transferencia No.	Banco:	
CODIGO	CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO	Sucursal:	Efectivo ☐	
	SERVICIOS	\$ 5.000.000		Firma del Beneficiario:  C.C. ☒ NIT. ☐ No. 1.006.817-206		
	RETENCIONES		\$ 750.000			
	BANCOS		\$ 4.250.000			
Elaborado	Aprobado		Contabilizado	Fecha de recibo		
	 LUIS GUILLERMO TORRES G.			Día: 27	Mes: 07	Año: 2026

CUENTA DE COBRO No. 2

28 de mayo - 27 de junio

FUNDACIÓN SOCIAL VISIÓN GUAJIRA

NIT. 900.750.948-9

Debe a:

DIOCELIN CAROLINA SALTAREN SOLANO

C.C. 1.006.817.206 de Barrancas

La suma de:

CINCO MILLONES DE PESOS (\$ 5.000.000)

Por concepto de:

Prestación de servicios como GESTOR DE CONVIVENCIA durante el desarrollo de las actividades del CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. CO1.PCCNTR.9472918 DE 2026 el cual tiene por objeto el AUNAR ESFUERZOS Y RECURSOS PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO DENOMINADO "IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS ORIENTADAS AL FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE DIALOGO SOCIAL EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA", en el periodo comprendido entre el 28 de mayo y el 27 de junio de 2026.

Anexo: Informe de actividades periodo: 28 de mayo y el 27 de junio

Copia de cedula ciudadanía

Soporte de pago seguridad social

Copia del RUT

Certificación bancaria

Cordialmente,



DIOCELIN CAROLINA SALTAREN SOLANO

C.C. 1.006.817.206 de Barrancas

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.006.817.206**

SALTAREN SOLANO

APELLIDOS
DIOCELIN CAROLINA

NOMBRES
Diocelin Saltaren

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-AGO-1998**

BARRANCAS
(LA GUAJIRA)

LUGAR DE NACIMIENTO

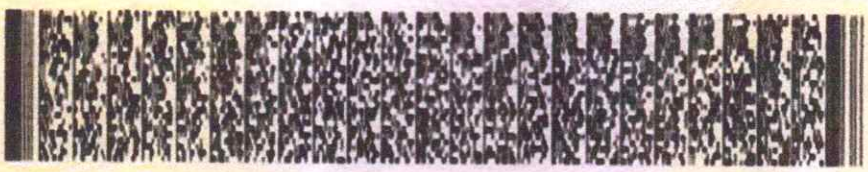
1.71 **A+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

08-AGO-2016 BARRANCAS

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



P-4800400-00855592-F-1006817206-20161014 0051832872A 1 44932966

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:					CÉDULA DE CIUDADANÍA					NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:					NÚMERO PLANILLA:				
CIUDADANO/A CIUDADANO/A					RICHACHA					DEPARTAMENTO:					PERIODO COTIZACIÓN:				
DIRECCIÓN:					CRA 24 N 144 31					TELÉFONO:					DÍAS DE MORA:				
TIPO EMPLEADO:					INDEPENDIENTE					CLASE APORTANTE:					FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				
FORMA DE REPRESENTACIÓN:					PERSONA UNICA					ACTIVIDAD ECONOMICA:					NÚMERO AUTORIZACIÓN:				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEVA E ICBSF (REFORMA TRIBUTARIA):																			
ADMINISTRADORA										ADMINISTRADORA									
NOMBRE										NOMBRE									
CÓDIGO										CÓDIGO									
250031										250031									
SUBTOTAL:										SUBTOTAL:									
NOMBRE										NOMBRE									
CÓDIGO										CÓDIGO									
NUEVA EPS CM										NUEVA EPS CM									
SUBTOTAL:										SUBTOTAL:									
ADMINISTRADORA										ADMINISTRADORA									
NOMBRE										NOMBRE									
CÓDIGO										CÓDIGO									
14-23										14-23									
SUBTOTAL:										SUBTOTAL:									
ADMINISTRADORA										ADMINISTRADORA									
NOMBRE										NOMBRE									
CÓDIGO										CÓDIGO									
14-23										14-23									
SUBTOTAL:										SUBTOTAL:									
ADMINISTRADORA										ADMINISTRADORA									
NOMBRE										NOMBRE									
CÓDIGO										CÓDIGO									
14-23										14-23									
SUBTOTAL:										SUBTOTAL:									
ADMINISTRADORA										ADMINISTRADORA									
NOMBRE										NOMBRE									
CÓDIGO										CÓDIGO									
14-23										14-23									
SUBTOTAL:										SUBTOTAL:									
ADMINISTRADORA										ADMINISTRADORA									
NOMBRE										NOMBRE									
CÓDIGO										CÓDIGO									
14-23										14-23									
SUBTOTAL:										SUBTOTAL:									
ADMINISTRADORA										ADMINISTRADORA									
NOMBRE										NOMBRE									
CÓDIGO										CÓDIGO									
14-23										14-23									
SUBTOTAL:										SUBTOTAL:									
ADMINISTRADORA										ADMINISTRADORA									
NOMBRE										NOMBRE									
CÓDIGO										CÓDIGO									
14-23										14-23									
SUBTOTAL:										SUBTOTAL:									
ADMINISTRADORA										ADMINISTRADORA									
NOMBRE										NOMBRE									
CÓDIGO										CÓDIGO									
14-23										14-23									
SUBTOTAL:										SUBTOTAL:									
ADMINISTRADORA										ADMINISTRADORA									
NOMBRE										NOMBRE									
CÓDIGO										CÓDIGO									
14-23										14-23									
SUBTOTAL:										SUBTOTAL:									
ADMINISTRADORA										ADMINISTRADORA									
NOMBRE										NOMBRE									
CÓDIGO										CÓDIGO									
14-23										14-23									
SUBTOTAL:										SUBTOTAL:									
ADMINISTRADORA										ADMINISTRADORA									
NOMBRE										NOMBRE									
CÓDIGO										CÓDIGO									
14-23										14-23									
SUBTOTAL:										SUBTOTAL:									
ADMINISTRADORA										ADMINISTRADORA									
NOMBRE										NOMBRE									
CÓDIGO										CÓDIGO									
14-23										14-23									
SUBTOTAL:										SUBTOTAL:									
ADMINISTRADORA										ADMINISTRADORA									
NOMBRE										NOMBRE									
CÓDIGO										CÓDIGO									
14-23										14-23									
SUBTOTAL:										SUBTOTAL:									
ADMINISTRADORA										ADMINISTRADORA									
NOMBRE										NOMBRE									
CÓDIGO										CÓDIGO									
14-23										14-23									
SUBTOTAL:										SUBTOTAL:									
ADMINISTRADORA										ADMINISTRADORA									
NOMBRE										NOMBRE									
CÓDIGO										CÓDIGO									
14-23										14-23									
SUBTOTAL:										SUBTOTAL:									
ADMINISTRADORA										ADMINISTRADORA									
NOMBRE										NOMBRE									
CÓDIGO										CÓDIGO									
14-23										14-23									
SUBTOTAL:										SUBTOTAL:									
ADMINISTRADORA										ADMINISTRADORA									
NOMBRE										NOMBRE									
CÓDIGO										CÓDIGO									
14-23										14-23									
SUBTOTAL:										SUBTOTAL:									
ADMINISTRADORA										ADMINISTRADORA									
NOMBRE										NOMBRE									
CÓDIGO										CÓDIGO									
14-23										14-23									
SUBTOTAL:										SUBTOTAL:									
ADMINISTRADORA										ADMINISTRADORA									
NOMBRE										NOMBRE									
CÓDIGO										CÓDIGO									
14-23										14-23									
SUBTOTAL:										SUBTOTAL:									
ADMINISTRADORA										ADMINISTRADORA									
NOMBRE										NOMBRE									
CÓDIGO																			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
TIPO IDENTIFICACION	CECULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION	NUMERO PLANILLA:	PERIODO COTIZACION SALUD:	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:
NOMBRE O RAZON SOCIAL: DIRECCION: TIPO APORTANTE: CLASE APORTANTE: FORMA DE PRESENTACION: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENIA E ICBSF (REFORMA TRIBUTARIA)	PROFESION: DEPARTAMENTO: CIUDAD: CLASE APORTANTE: ACTIVIDAD ECONOMICA: CATEGORIA:	1008419200 DIOCELIN CAROLINA BALTARR OLIVANO GUAYAMA UNDEPENDIENTE Concedido al por mayor de computadores, equipo per NO	MES: DIAS DE MONA: FECHA PAGO (aasmvmmdd): NUMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	MES: PERIODO COTIZACION SALUD: NUMERO AUTORIZACION: FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	N-CORRECCIONES: 2026 9907056642 202607153

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION												
CÓDIGO	NOMBRE	APORTES VOLUNTARIOS		COTIZACION	No. COTIZANTES	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	PSP	SUBSISTENCIA	COTIZACION	MORA	TOTAL		
		EMPLEADOR	COTIZANTE									APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301 PORVENIR			\$ 30.800	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 30.800	\$ 0	\$ 30.800
SUB-TOTALES:												\$ 30.800	\$ 0	\$ 30.800
												\$ 30.800	\$ 0	\$ 30.800

ADMINISTRADORA		TOTAL APOORTES A SALUD														
CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAICADO POR ENTERIDAD		LICENCIA MATERIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MORSA		TOTALES			
		1	NUMERO AUTORIZACION	VALOR	NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	VALOR ADEMES	COTIZACION	VALOR ADEMES	APOERTES	MORSA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPSS41	NUOVA EPS CM				\$ 0		\$ 0		\$ 31.100	\$ 0		\$ 600	\$ 31.100	\$ 0	\$ 800	\$ 0
SUB-TOTALES:					\$ 0		\$ 0		\$ 31.100	\$ 0		\$ 600	\$ 31.100	\$ 0	\$ 800	\$ 31.700

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANCHILLA	BAUDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MORA	TOTALES
14-23	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A		1		\$ 0	\$ 0			\$ 0	\$ 1.300	\$ 100	\$ 0
										\$ 1.300	\$ 100	\$ 0
SUBTOTALES:										\$ 1.300	\$ 100	\$ 0
										\$ 1.400	\$ 1.400	\$ 0

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 73.700
----------------------	------------------

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141165544138



(415)7707212489984(8020) 0000141165544138

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

1 0 0 6 8 1 7 2 0 6 0

Impuestos y Aduanas de Rohacha

2 5

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

25. Tipo de documento

26. Número de identificación

Persona natural o sucesión ilíquida

2

Cédula de Ciudadanía

1 3

1 0 0 6 8 1 7 2 0 6

Lugar de expedición

28. País

1 6 9

29. Departamento

4 4

30. Ciudad/Municipio

Barrancas

0 7 8

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

SALTAREN

SOLANO

DIOCELIN

CAROLINA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

39. Departamento

40. Ciudad/Municipio

COLOMBIA

1 6 9

La Guajira

4 4

Rohacha

0 0 1

41. Dirección principal

CL 14 H 23 79 BRR COOPERATIVO

42. Correo electrónico

diocelinsolano@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 4 3 3 7 0 1 3 5

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

52. Número establecimientos

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1

2

51. Código

7 2 2 0

2 0 1 6 0 3 1 8

8 5 1 1

2 0 2 0 1 0 0 1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

5 2 2 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

Exportadores

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
	11	12	13	14	15	16	17	18	19

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 2025-03-03 / 04:31:22PM

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 SALTAREN SOLANO DIOCELIN CAROLINA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Certificación Bancaria

Lunes, 27 de julio de 2026

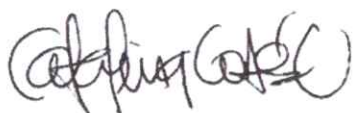
A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que DIOCELIN CAROLINA SALTAREN SOLANO identificado(a) con CC 1006817206, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	72434184984	2022-03-18	Activo	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números:
Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05
Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co