capresoca EPS
- Existimos para la Gente -
NIT. 891856000-7

Yopal, 31 de agosto de 2026

CERTIFICA

Que **XIMENA SALAZAR HERRERA**, identificado(a) con CC N° 1118570293 expedida en Yopal; cumplió con las obligaciones estipuladas en el contrato No. 479.2026 de **Contrato de Prestación de Servicios**, con plazo de ejecución inicial de 3 MESES cuyo objeto es **PRESTAR SERVICIOS TÉCNICOS DE APOYO A LA DIRECCION DE GESTION FINANCIERA DE CAPRESOCA EPS EN LA GESTIÓN, SEGUIMIENTO Y TRAZABILIDAD DE LA CORRESPONDENCIA, DERECHOS DE PETICIÓN, REQUERIMIENTOS Y MESAS TÉCNICAS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE CUENTAS POR PAGAR, INCLUYENDO LA CONSOLIDACIÓN DE INFORMACIÓN Y SEGUIMIENTO DE COMPROMISOS DERIVADOS DE LA CIRCULAR 030 DE 2013 FRENTE A PRESTADORES, SECRETARÍAS DE SALUD Y LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD.** correspondiente entre el día 2026/08/14 hasta el día 2026/08/31

Fecha de Inicio del Contrato: 2026/08/14
Fecha de Terminación: 2026/11/13
CDP 2026.1557-2026/08/14;
RP 2026.2856-2026/08/14;

Que el Valor a cancelar es la suma de: **UN MILLON SEISCIENTOS VEINTIOCHO MIL CINCO PESOS M/CTE ($1.628.005)**, el cual a solicitud del Contratista se debe consignar en la BANCO CAJA SOCIAL 24120940868

Que se verificó la existencia de los siguientes documentos:

Planilla de Seguridad Social N°: 9510161498
Operador: APORTES EN LINEA
Mes Pagado: AGOSTO

Con relación a los aportes al sistema de seguridad social, se verificó que cumplió con los pagos de conformidad con la normatividad vigente.

GLADYS EDILMA SANABRIA VARGAS
SUPERVISOR

Elaboró:MIGUEL ANGEL CRISTANCHO TUMAY
Tecnólogo de apoyo DGA

ACTA PARCIAL No. 001

INFORME DE ACTIVIDADES No: 001	**FECHA: 2026/08/31**

1. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO Y CONTRATISTA

No Y FECHA DEL CONTRATO	479.2026 de 2026/08/14
CONTRATISTA	XIMENA SALAZAR HERRERA
No. DE IDENTIFICACIÓN	1118570293
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS TÉCNICOS DE APOYO A LA DIRECCION DE GESTION FINANCIERA DE CAPRESOCA EPS EN LA GESTIÓN, SEGUIMIENTO Y TRAZABILIDAD DE LA CORRESPONDENCIA, DERECHOS DE PETICIÓN, REQUERIMIENTOS Y MESAS TÉCNICAS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE CUENTAS POR PAGAR, INCLUYENDO LA CONSOLIDACIÓN DE INFORMACIÓN Y SEGUIMIENTO DE COMPROMISOS DERIVADOS DE LA CIRCULAR 030 DE 2013 FRENTE A PRESTADORES, SECRETARÍAS DE SALUD Y LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD.
DEPENDENCIA	DIRECCION DE GESTION FINANCIERA

PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO	FECHA INICIAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO
3 MESES	2026/08/14	2026/11/13

2.VALOR Y FORMA DE PAGO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	FORMA DE PAGO	CUENTA AUTORIZADA PARA GIRO
OCHO MILLONES SEISCIENTOS DIECIOCHO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS ($8.618.850) M/CTE	Se cancelara así: El valor del presente contrato se pagará en forma mensualizada a razón de DOS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS ($ 2.872.950) M/CTE o por fracción de mes cuyo valor lo determina el plazo contractual ejecutado; previa presentación de informe de actividades, acorde a formato establecido, soportes de pago al SGSSS del periodo susceptible de cobro y certificación expedida por quien ejerza la supervisión del contrato. PARÁGRAFO: Se reconocerá al contratista cuando en el desarrollo de las actividades del objeto contractual así lo requiera, los gastos del desplazamiento y viáticos para lo cual deberá presentar los respectivos soportes originales.	BANCO CAJA SOCIAL 24120940868

3. INFORMACIÓN DE ADICIONES Y/O PRORROGAS

Adicional, Prórrogas y/U otro Si	Plazo	Valor	Fecha Suscripción
FECHA DE TERMINACIÓN DEFINITIVA DEL CONTRATO		PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	

4. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

CONCEPTO	CDP	RP
Contrato Inicial	2026.1557 2026/08/14	2026.2856 2026/08/14

5. INFORME DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	14 de agosto de 2026 HASTA EL 31 de agosto de 2026

ESTADO FINANCIERO

BALANCE DEL CONTRATO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASIGNADO	VALOR EJECUTADO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	8.618.850	0.0
ACTA PARCIAL N°01	0.0	1.628.005
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR	0.0	6.990.845
SUMAS IGUALES	8.618.850	8.618.850
VALOR TOTAL EJECUTADO (al corte del informe)		1.628.005
% EJECUCIÓN A LA FECHA DE CORTE DEL INFORME	18,88	

ACTIVIDADES CONTRACTUALES / ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL PERÍODO

ASUNTO: INFORME DE ACTIVIDADES — PERIODO DEL 14 AL 31 DE AGOSTO DE 2026

En cumplimiento de las obligaciones derivadas de la prestación de servicios técnicos de apoyo a la Dirección de Gestión Financiera de CAPRESOCA EPS, en la gestión, seguimiento y trazabilidad de la correspondencia, derechos de petición, requerimientos y mesas técnicas relacionados con el proceso de

cuentas por pagar, incluyendo la consolidación de información y seguimiento de compromisos derivados de la Circular 030 de 2013 frente a prestadores, Secretarías de Salud y la Superintendencia Nacional de Salud, me permito presentar el informe de actividades correspondiente al periodo comprendido entre el 14 y el 31 de agosto de 2026, así:

No.	Actividad contractual	Actividad realizada en el periodo (14 – 31 de agosto de 2026)
1	Registrar, clasificar y hacer seguimiento a las solicitudes y comunicaciones recibidas por el área de Cuentas por Pagar.	Se realiza entrega del archivo en Excel **"1. Ingreso Correspondencia_2026.xlsx"**, donde se evidencia el registro y la clasificación de las solicitudes y comunicaciones recibidas por el área de Cuentas por Pagar del periodo comprendido entre el 14 y el 31 de agosto de 2026.
2	Llevar el control de vencimientos de derechos de petición y demás requerimientos externos y alertar oportunamente al supervisor sobre los términos próximos a vencer.	Se realiza entrega de las evidencias de gestión y entrega de insumos, donde se evidencia el control de vencimientos y el aviso oportuno al supervisor y al equipo de trabajo sobre los términos próximos a vencer del periodo comprendido entre el 14 y el 31 de agosto de 2026.
3 y 9	3. Elaborar los insumos técnicos requeridos para la respuesta de los derechos de petición relacionados con el área. 9. Mantener organizada la trazabilidad documental de las respuestas, compromisos y soportes generados.	Se realiza entrega de las evidencias de la elaboración de los insumos técnicos y de la organización documental de los requerimientos allegados y atendidos por el área de Cuentas por Pagar durante el periodo comprendido entre el 14 y el 31 de agosto de 2026, clasificados de la siguiente manera: • **Circularización de cartera:** 9 requerimientos respondidos. • **Seguimiento al correo:** 29 correos gestionados.
4	Apoyar los cruces de cartera correspondientes a las IPS que formulen requerimientos o sean objeto de solicitudes de organismos de inspección, vigilancia y control.	No se presentó gestión frente a esta actividad durante el periodo comprendido entre el 14 y el 31 de agosto de 2026, teniendo en cuenta que la disponibilidad del área se orientó a la asistencia virtual en las mesas de trabajo convocadas en el periodo (numeral 11).
5	5. Consolidar la información requerida para las mesas técnicas convocadas por las Secretarías de Salud, la Superintendencia Nacional de Salud u otras entidades.	Se realiza entrega de las evidencias donde se registra, durante el periodo comprendido entre el 14 y el 31 de agosto de 2026, la consolidación de la información requerida para las mesas técnicas N.° 3 de la vigencia 2026, convocadas por las Secretarías de Salud relacionadas a continuación: • Secretaría de Salud de Arauca • Secretaría de Salud de Bogotá • Secretaría de Salud de Boyacá • Secretaría de Salud de Caquetá • Secretaría de Salud de Casanare • Secretaría de Salud de Guaviare • Secretaría de Salud de Huila

ACTA PARCIAL No. 001

No.	Actividad contractual	Actividad realizada en el periodo (14 – 31 de agosto de 2026)
		• Secretaría de Salud de Meta • Secretaría de Salud de Vichada • Secretaría de Salud del Valle del Cauca
6	Hacer seguimiento a los compromisos adquiridos en mesas de trabajo relacionados con conciliación y depuración de cartera, flujo de recursos y Circular 030 de 2013.	Se realiza entrega de evidencia donde se realizó el seguimiento de los compromisos adquirdios con conciliación y depuración de cartera, flujo de recurso de circular 030 para su cumplimiento el cual se distribuye de la siguiente manera, durante el perido comprendido entre el 14 y el 31 de agosto de 2026. • Gestion Y Recordatorio • Soporte Depuracion Cumplidos • INFORME_ACUERDOS_PAGO_HASTA_AGOSTO_2026_ACTUALIZADO (2) • Informe_Pagos_Proyectados_2026 • RELACION ACUERDOS DE PAGO VIG 2025-2026 ORIGINAL
7	Llevar el cronograma y seguimiento de las audiencias y mesas de trabajo correspondientes al área.	Se realiza entrega de la evidencia que registra el cronograma en formato Excel y el seguimiento de las audiencias y mesas de trabajo correspondientes al área, durante el periodo comprendido entre el 14 y el 31 de agosto de 2026, contenida en el archivo denominado **"ListadoIPS_Mesa3_2026_Circular030"**
8	Elaborar y tramitar las certificaciones de pago y de compromisos de depuración de cartera derivadas de las mesas de trabajo.	No se presentó gestión frente a esta actividad durante el periodo comprendido entre el 14 y el 31 de agosto de 2026, teniendo en cuenta que la disponibilidad del área se orientó a la asistencia virtual en las mesas de trabajo convocadas en el periodo (numeral 11).
10	Verificar previamente la integridad, consistencia y calidad de la información generada, consolidada o utilizada en desarrollo de sus actividades, especialmente aquella destinada a reportes regulatorios, requerimientos institucionales, entes de inspección, vigilancia y control o terceros, antes de su remisión al supervisor del contrato o a las dependencias correspondientes.	Previo a la remisión de la información generada y consolidada en el desarrollo de las actividades del periodo — registro de correspondencia, consolidación de información para las mesas técnicas y seguimiento de compromisos — se verificó su integridad, consistencia y calidad, con el fin de garantizar la exactitud de los datos remitidos al supervisor del contrato y a las demás dependencias correspondientes. ***Se soporta con los mismos archivos relacionados en los numerales 1, 2, 3, 5, 6, 7, 9, 11, 13 y 14 del presente informe.***
11	Asistir y brindar el apoyo requerido en las mesas de trabajo, reuniones, audiencias o espacios	Se realiza entrega de las evidencias del apoyo brindado durante el periodo comprendido entre el 14 y el 31 de agosto de 2026, en las mesas de trabajo, reuniones, audiencias y demás espacios técnicos convocados en relación con el objeto contractual.

ACTA PARCIAL No. 001

No.	Actividad contractual	Actividad realizada en el periodo (14 – 31 de agosto de 2026)
	técnicos, virtuales o presenciales, convocados por la Superintendencia Nacional de Salud, las Secretarías de Salud, las IPS u otras entidades, cuando sea requerido, en asuntos relacionados con el objeto contractual.	
12	Identificar oportunidades de mejora en las actividades desarrolladas y presentar al supervisor recomendaciones orientadas a optimizar la gestión del proceso.	Durante el periodo comprendido entre el 14 y el 31 de agosto de 2026 no se identificaron oportunidades de mejora ni se presentaron recomendaciones al supervisor, actividad que se desarrollará en la medida en que se identifiquen situaciones susceptibles de optimización en el proceso.
13	Presentar mensualmente el informe de actividades y cargar las evidencias correspondientes en la plataforma institucional dispuesta para tal fin, y para la última cuenta diligenciar los formatos de paz y salvo y acta de liquidación vigentes.	Se realiza la entrega mensual del informe de actividades correspondiente al contrato N.° 479-2026, relativo al periodo comprendido entre el 14 y el 31 de agosto de 2026, y se cargan las evidencias correspondientes en la plataforma institucional dispuesta para tal fin.
14	Las demás actividades que le sean asignadas por la Dirección de Gestión Financiera, inherentes al cumplimiento del objeto contractual.	Se realiza entrega de las evidencias de las demás actividades realizadas y asignadas durante el periodo comprendido entre el 14 y el 31 de agosto de 2026.

PAGOS DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

ACTA PARCIAL N°01					
No. Planilla	9510161498	Ingreso Base Cotización	1.750.905	Periodo Cancelado	AGOSTO
SALUD		PENSION		ARL	
% de liquidacion	12,5	% de liquidacion	16	Nivel Riesgo	1
Cotización Obligatoria	218.863,12	Cotización Obligatoria	280.144,8	Valor Cancelado	5.200
Valor Cancelado	124.100	Valor Cancelado	158.800	Entidad	COLMENA
Entidad	SANITAS	Entidad	PORVENIR		

VALOR TOTAL CANCELADO: 288.100
OPERADOR: APORTES EN LINEA

DECLARACIÓN: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las actividades efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

Para Constancia, se anexan los siguientes soportes:

1) PAGO APORTES SEGURIDAD SOCIAL

ACTA PARCIAL No. 001

Atentamente,

Ximena Salazar	
XIMENA SALAZAR HERRERA	**GLADYS EDILMA SANABRIA VARGAS**
CONTRATISTA	SUPERVISOR

EPS capresoca
- Existimos para la Gente -

NIT. 891.856.000-7

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR NO RESPONSABLES DE IVA

Ley 1943 de 2018 (artículo 18), Art. 437 E.T. (Parágrafo 3 y 5), Art. 616-2 E.T, Art. 1.6.1.4.3 (numeral 3) y 1.6.1.4.12
Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016

Ciudad y Fecha: Yopal, 31 de agosto de 2026 / Contrato No. 479.2026 / Fecha del Contrato: 05/01/2026

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: XIMENA SALAZAR HERRERA /

No. de Identificación Tributaria- NIT: 1.118.570.293 DV -5 /

Objeto Contractual: PRESTAR SERVICIOS TÉCNICOS DE APOYO A LA DIRECCION DE GESTION FINANCIERA DE CAPRESOCA EPS EN LA GESTIÓN, SEGUIMIENTO Y TRAZABILIDAD DE LA CORRESPONDENCIA, DERECHOS DE PETICIÓN, REQUERIMIENTOS Y MESAS TÉCNICAS RELACIONADOS CON EL PROCESO DE CUENTAS POR PAGAR, INCLUYENDO LA CONSOLIDACIÓN DE INFORMACIÓN Y SEGUIMIENTO DE COMPROMISOS DERIVADOS DE LA CIRCULAR 030 DE 2013 FRENTE A PRESTADORES, SECRETARÍAS DE SALUD Y LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD.

Dirección Residencia:	Carrera 16 A – 38 B- 04 Los almendros /
Celular:	311238928 /
Duración del Contrato:	3 meses /
Acta de Inicio:	14 de agosto de 2026 /
Periodo de Cobro:	14/08/2026 A 31/08/2026 /
Número de periodo:	1 DE 4 /
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$ 8.618.850 /
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 1.628.005 /
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$6.990.845 /
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	**UN MILLÓN SEISCIENTOS VEINTIOCHO MIL CINCO PESOS M/CTE ($1.628.005)** /
Saldo a favor de Capresoca EPS	$0

Nota: Declaro bajo la gravedad de juramento que no soy responsable de IVA y que no estoy obligado a facturar. Mi Clasificación tributaria es la cédula de Rentas Laborales y durante los últimos noventa (90) días continuos o discontinuos, no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad que ejecuto. Para depuración de la Base de Retención anexo documento de deducciones.

Ximena Salazar
FIRMA DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO

Yopal, 31 de agosto de 2026

Señores
CAPRESOCA EPS
Oficina de Contabilidad
La ciudad

REF. Certificado de deducciones

Yo, **XIMENA SALAZAR HERRERA** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía número 1.118.570.293 teniendo en cuenta la reforma Tributaria estructural, ley 1819 del 29 de diciembre de 2016, **CERTIFICO QUE:**

- Mis ingresos percibidos en el año 2026 corresponden a la prestación de servicios por honorarios o servicios personales, en que no contraté o vinculé por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos, dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad.

Por lo anterior, solicito que sean aplicadas las siguientes deducciones para depurar de mi base de Retención en la Fuente del período comprendido entre el 14/08/2026 y el 13/11/2026, en los pagos que me realice la CAPRESOCA EPS de acuerdo con los siguientes factores:

DESCRIPCIÓN	VALOR
Deducción por intereses préstamos adquisición vivienda o costo financiero leasing habitacional pagados en el año 2026 (Hasta 100 UVT mensuales $5.237.400. Art *387 ET-DR 4713/05*	$
Deducción por pagos de medicina prepagada o seguros de salud. (Hasta 16 UVT mensuales $837.984). *Art 387 ET*	$

Además, Manifiesto libre y voluntariamente que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación depende(n) económicamente de mí, situación que me otorga el derecho a tomar la deducción del 10% sobre mis ingresos brutos, hasta un máximo de 32 UVT mensuales *Art 387 ET.*

IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD
1222128059	JOHAN SANTHIAGO	PARRA	SALAZAR	HIJO	9
1246128253	DERICK NICOLAS	PARRA	SALAZAR	HIJO	4

Adicionalmente solicito se tengan en cuenta los siguientes aportes como rentas exentas, sin exceder el 30% del ingreso laboral y hasta un máximo de 317 UVT mensuales.

DESCRIPCIÓN	VALOR
Aportes voluntarios fondos de pensiones	$
Aportes en cuentas AFC	$

Y finalmente, me comprometo a comunicar cualquier cambio que pueda modificar los beneficios obtenidos.

Cordialmente,

Ximena Salazar
CC. 1.118570293

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$158,800	$0	$0	$158,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$158,800	$0	$0	$158,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,200	$0	$0	$5,200
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$5,200	$0	$0	$5,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$124,100	$0	$0	$124,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$124,100	$0	$0	$124,100
TOTAL				1	$288,100	$0	$0	$288,100

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118570293		SALAZAR HERRERA XIMENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 16a #38b-04	YOPAL-CASANARE	3112338928	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor	
2026-08	2026-08	596591428	9510161498	I	2026/09/21	2026/08/26	NEQUI	0	$288,100	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1118570293	SALAZAR HERRERA XIMENA	230301	17	$992,180	$158,800	EPS005	17	$992,180	$124,100		0	$0	$0	14-25	17	$992,180	$5,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$992,180	$158,800			$992,180	$124,100			$0	$0			$992,180	$5,200		$0	$0

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14971926211

(415)7707212489984(8020) 000001497192621 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 1 8 5 7 0 2 9 3	5	Impuestos y Aduanas de Yopal	

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 5 7 0 2 9 3

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SALAZAR	HERRERA	XIMENA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

41. Dirección principal: CR 16 A 38 B 04 BRR LOS ALMENDROS

42. Correo electrónico: aux.contablexime@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 4 5 5 1 1 1 3	3 1 0 6 0 9 0 0 1 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 1 1	2 0 2 0 0 2 0 6							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 4 9																									

49 - No responsable de IVA

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 2024-01-12 / 12:06:45PM

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 SALAZAR HERRERA XIMENA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

XIMENA SALAZAR HERRERA Identificado con CC 1118570293

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

Cuentamiga

Número:	24120940868
Fecha de apertura:	25 de Febrero de 2023
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

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

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social