CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. CPSAG-2026-093
Entidad Contratante: Municipio de Puerto Rico Caquetá
Informe correspondiente:
Periodo comprendido entre el 28 de septiembre al 10 de octubre de 2026

<table>
<tr><td>CONTRATANTE:</td><td>Municipio de Puerto Rico Caquetá</td></tr>
<tr><td>CONTRATISTA:</td><td>YENNY ANDREA RANGEL GORDILLO</td></tr>
<tr><td>C.C. O NIT:</td><td>1.193.396.838</td></tr>
<tr><td>OBJETO:</td><td>PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO ENCUESTADOR ORIENTADO A LA RECOLECCION DE INFORMACION DE SISBEN IV EN EL MUNICIPIO DE PUERTO RICO CAQUETA</td></tr>
<tr><td>PLAZO DE EJECUCIÓN:</td><td>Tres (03) meses y siete (07) sin exceder el 31 de diciembre del año 2026</td></tr>
<tr><td>FECHA DE SUSCRIPCIÓN:</td><td>24 de septiembre del año 2026</td></tr>
<tr><td>FECHA DE TERMINACIÓN:</td><td>31 de diciembre del año 2026 sin exceder el 31 de diciembre del 2026</td></tr>
<tr><td>VALOR CONTRATO:</td><td>NUEVE MILLONES DOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS ($9.258.760,00) M/CTE.</td></tr>
<tr><td>FORMA DE PAGO:</td><td>El Municipio pagara el valor del contrato mediante pagos mensuales, una vez el contratista entregue al supervisor del contrato los informes correspondientes a la ejecución de las actividades contractuales, conforme al siguiente plan de pagos:
<table>
<tr><th>No. Pago</th><th>Valor (# o %)</th><th>Periodicidad</th></tr>
<tr><td>1</td><td>$2.650.000</td><td>Parcial</td></tr>
<tr><td>2</td><td>$2.650.000</td><td>Parcial</td></tr>
<tr><td>3</td><td>$2.650.000</td><td>Parcial</td></tr>
<tr><td>4</td><td>$1.308.760</td><td>Parcial</td></tr>
</table>
Cada pago se realizará de acuerdo a la disponibilidad del cupo PAC por parte de la entidad y previo cumplimiento de los siguientes requisitos:
✓ Informe de actividades
✓ Certificación por parte del Supervisor del contrato acreditando el cumplimiento de las obligaciones contractuales.
✓ Acreditación por concepto de pago de seguridad social
✓ Factura o documento soporte</td></tr>
<tr><td>SUPERVISOR DEL CONTRATO:</td><td>MARIA STHEFANIE MEDINA GARCIA</td></tr>
<tr><td>CARGO DEL SUPERVISOR:</td><td>Secretaria de Planeación, infraestructura y de las Tics</td></tr>
</table>

VALOR A PAGAR DEL PRESENTE INFORME	**DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($2.650.000) M/CTE**
SALDO POSTERIOR A ESTE PAGO	$ 6.608.760
FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME:	Octubre de 2026

En cumplimiento de las ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA del Contrato de Prestación de Servicios de apoyo a la gestión No. CPSAG-2026-093, me permito presentar informe de actividades realizadas durante el periodo comprendido entre el 28 de septiembre al 10 de octubre así:

Obligación No.	Obligación Específica	Actividades Ejecutadas	Resultados Obtenidos	Evidencia Anexa
1	Ingresar la información necesaria para garantizar el correcto funcionamiento del sistema SISBEN IV	Realice el ingreso a la plataforma del Sisbén para dar inicio al proceso de localización y recolección de las encuestas, con el objetivo de preparar su posterior aplicación.	Se realizó exitosamente el ingreso a la plataforma SISBÉN IV, quedando habilitado el acceso para el desarrollo de las actividades de localización y recolección de encuestas	Se anexa registro fotográfico
2	Recibir el equipo DMC, acompañado de sus complementos y cualquier otro elemento necesario para llevar a cabo la tarea de recuento, mantener en óptimas condiciones, en la ejecución del contrato, y devolverlo en las mismas condiciones entregadas.	Recibí por parte de Edgar Rojas encargado del Sisbén del Municipio de Puerto Rico, el dispositivo DMC con sus accesorios.	Se recibió el DMC y los accesorios entregados	Se anexa registro fotográfico
3	Diligenciar el conteo y verificación de encuestas cargadas en el dispositivo DMC	Realice dicho conteo verificando ficha por ficha de cada solicitud de encuesta en el DMC, se verificaron 9 encuestas.	Se verifico en el DMC las fichas cargadas y se aplicó la totalidad de las misma	Se anexa registro fotográfico
4	Proporcionar al coordinador o supervisor de campo el progreso diario de las tareas realizadas, utilizando un	Reporte al encargado de la oficina de Sisbén de manera diaria los reportes de las encuestas aplicadas	Se pudo realizar la totalidad de las encuestas diarias y sincronización del DMC	Se anexa registro fotográfico

	proceso de sincronización del dispositivo DMC	en los barrios (09 encuestas) las cuales fueron sincronizadas al DMC		
5	Realizar desplazamientos a zonas urbanas y rurales para llevar a cabo encuestas solicitadas por los ciudadanos en ambas áreas.	Realice el desplazamiento en la zona urbana a 6 barrios (barrio el Turbay, barrio libertador, barrio san Fernando, barrio olímpico, barrio puerto limón) total de 9 encuestas realizadas.	Se cumplió con las visitas en su totalidad tanto zona urbana y rural realizando todas las encuestas previstas	Se anexa registro fotográfico
6	Realizar visitas adicionales de forma inmediata cuando, tras la visita inicial a la vivienda, se encuentre: i) encuestas incompletas, ii) informantes cualificados ocupados, o iii) ausencia de informantes cualificados. Estas segundas visitas se llevarán a cabo el mismo día o, como máximo, al día siguiente, y se aplicarán únicamente en la cabecera municipal.	Realice 1 visitas adicionales debido a que el informante estaba ausente de su vivienda (Barrio el olímpico)	Se cumplió en su totalidad con las encuestas pendientes por realizar debido a que se pudo visitar nuevamente los hogares	Se anexa registro fotográfico
7	Cumplir con las encuestas asignadas diariamente por el supervisor	Se cumplió al 100%del cumplimiento de las encuestas asignadas de manera diaria	Se cumplió con el 100% de las escuetas designadas	Se anexa registro fotográfico

YENNY ANDREA RANGEL.

YENNY ANDREA RANGEL GORDILLO
CONTRATISTA

Contrato de prestación de Servicios de apoyo a la gestión No CPSAG-2026-093

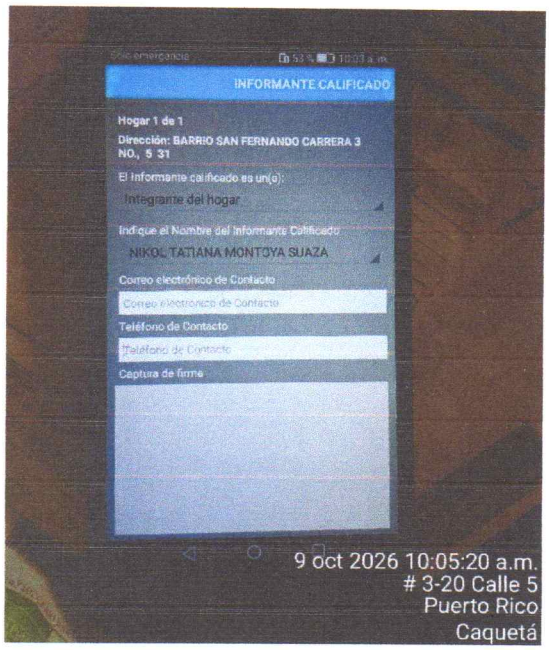
Anexo:

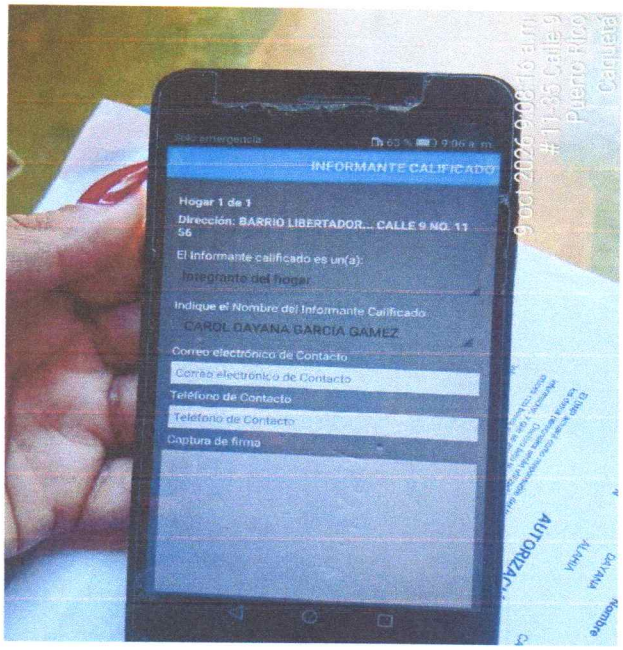
1. Certificado de Pago de seguridad social correspondiente al mes de septiembre - octubre del 2026.

2. Soportes de actividades.

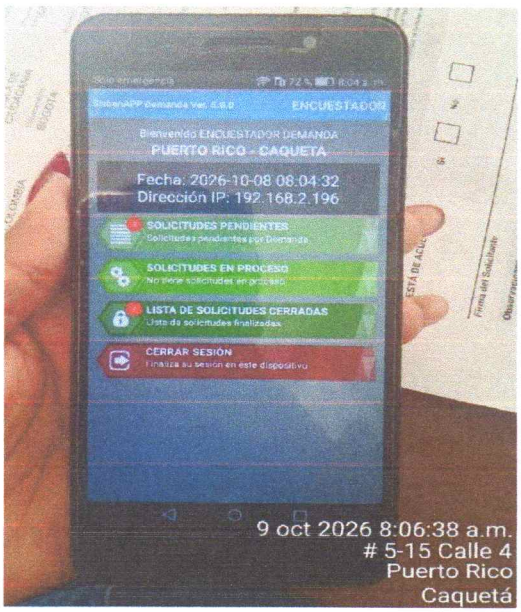
ANEXOS ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No.1 (Ingresar la información necesaria para garantizar el correcto funcionamiento del sistema SISBEN IV)



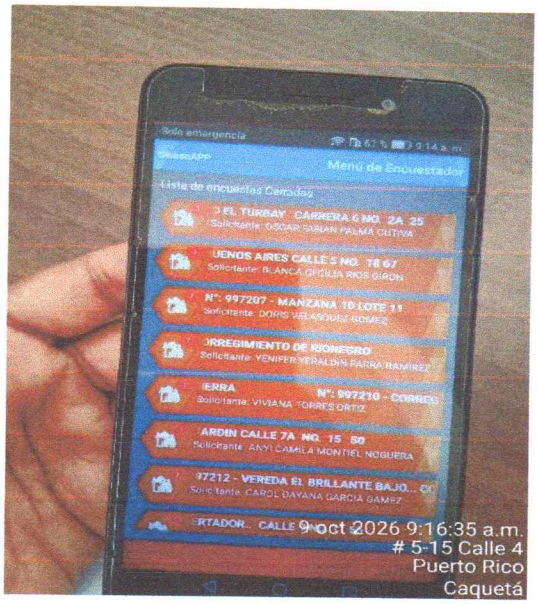


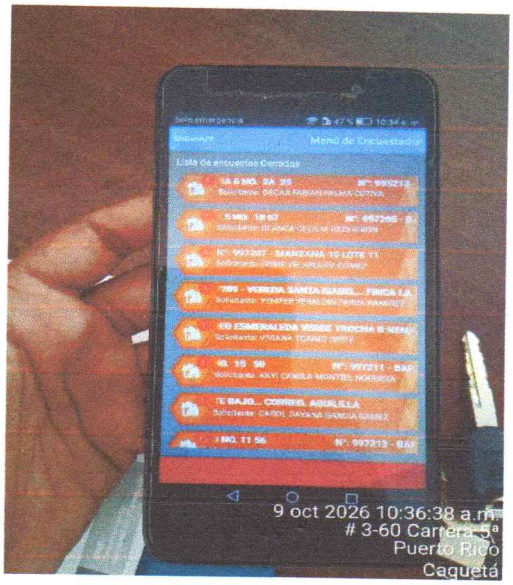
ACTIVIDAD No.2 (Recibir el equipo DMC, acompañado de sus complementos y cualquier otro elemento necesario para llevar a cabo la tarea de recuento.)



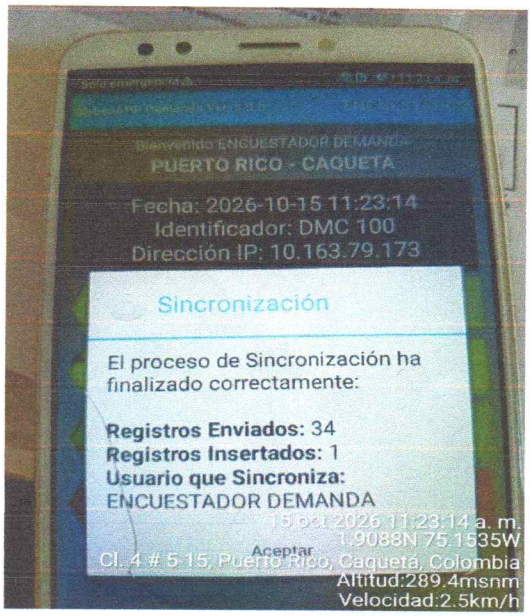


ACTIVIDAD No. 3 (Diligenciar el conteo y verificación de encuestas cargadas en el dispositivo DMC.)





ACTIVIDAD No. 4 (Proporcionar al coordinador o supervisor de campo el progreso diario de las tareas realizadas, utilizando un proceso de sincronización del dispositivo DMC.)

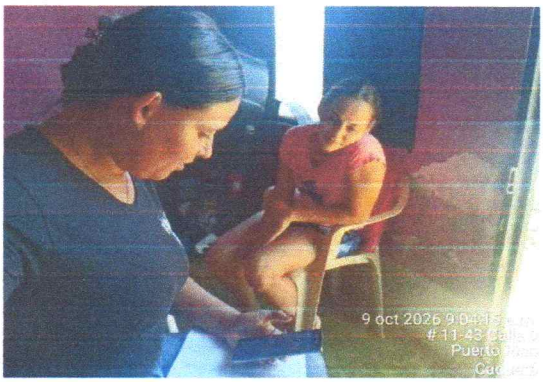




ACTIVIDAD No. 5 (Realizar desplazamientos a zonas urbanas y rurales para llevar a cabo encuestas solicitadas por los ciudadanos en ambas áreas.)





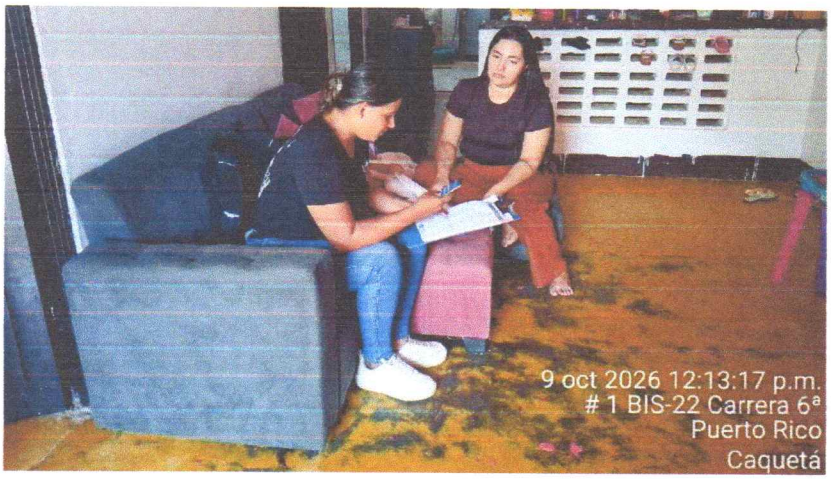




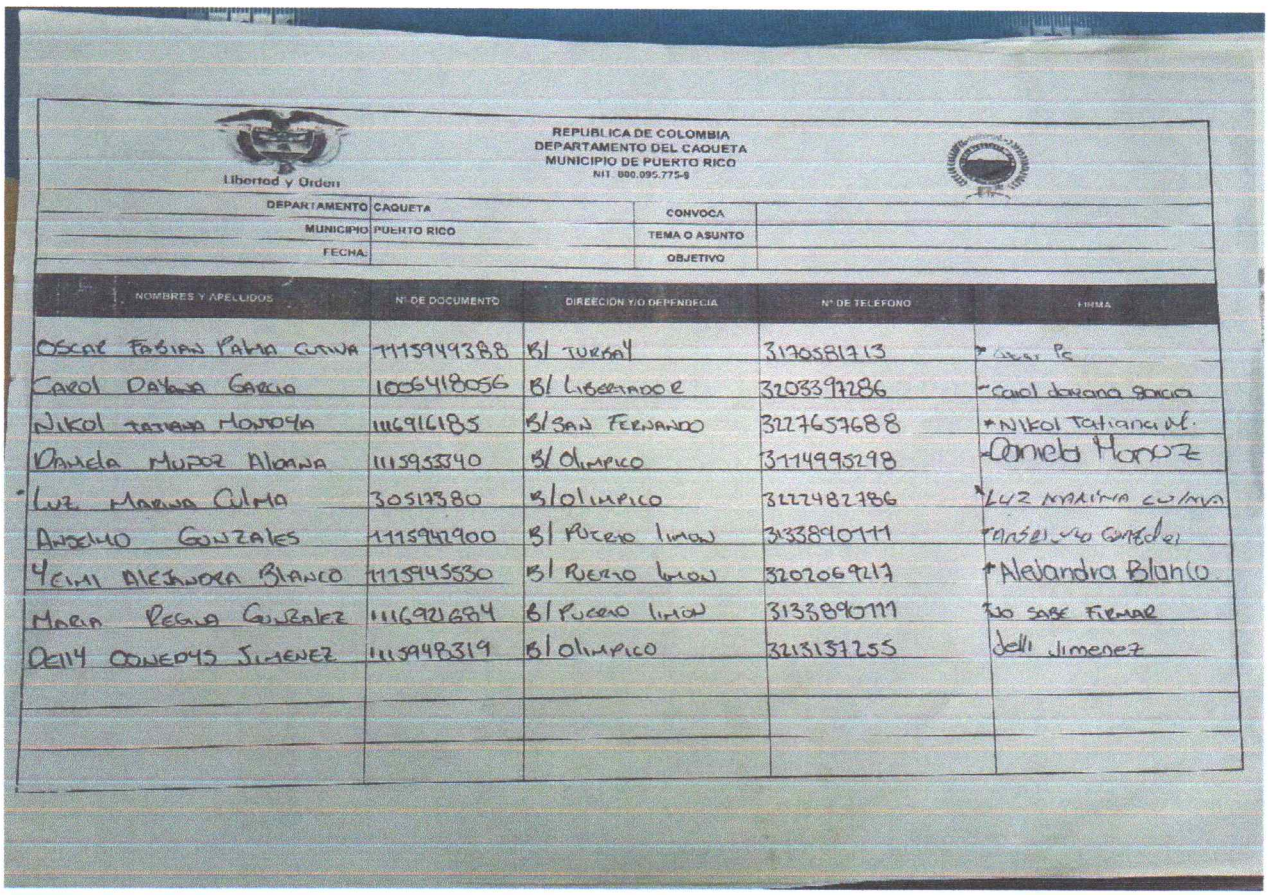




ACTIVIDAD No. 6 (Realizar visitas adicionales de forma inmediata cuando, tras la visita inicial a la vivienda, se encuentre: i) encuestas incompletas, ii) informantes cualificados ocupados, o iii) ausencia de informantes cualificados. Estas segundas visitas se llevarán a cabo el mismo día o, como máximo, al día siguiente, y se aplicarán únicamente en la cabecera municipal.)



ACTIVIDAD No. 7 (Cumplir con las encuestas asignadas diariamente por el supervisor)



Libertad y Orden

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAQUETA
MUNICIPIO DE PUERTO RICO
NIT. 800.095.775-9

DEPARTAMENTO	CAQUETA	CONVOCA	
MUNICIPIO	PUERTO RICO	TEMA O ASUNTO	
FECHA		OBJETIVO	

NOMBRES Y APELLIDOS	N° DE DOCUMENTO	DIRECCION Y/O DEPENDENCIA	N° DE TELEFONO	FIRMA
OSCAR FABIAN PAVA CUIVA	1115949388	B/ JURADO	3170581713	
CAROL DAYANA GARCIA	1006418056	B/ LIBERTADORE	3203397286	Carol dayana garcia
NIKOL TATIANA MONOYA	1116916185	B/ SAN FERNANDO	3227657688	*NIKOL TATIANA M.
DANIELA MUÑOZ ALVARAN	1115953340	B/ OLIMPICO	3114995298	Daniela Muñoz
LUZ MARINA CUIMA	30517380	B/ OLIMPICO	3222482786	*LUZ MARINA CUIMA
ANGELMO GONZALES	1115941900	B/ PUERTO LIMON	3138910111	ANGELMO GONZALES
YELIMI ALEJANDRA BLANCO	1115945530	B/ PUERTO LIMON	3202069217	*Alejandra Blanco
MARIA REGINA GONZALEZ	1116921684	B/ PUERTO LIMON	3133890111	NO SABE FIRMAR
DELLY CONEOYO JIMENEZ	1115948319	B/ OLIMPICO	3213157255	Delly Jimenez

Puerto Rico Caquetá, octubre de 2026

Señores:
MUNICIPIO DE PUERTO RICO, CAQUETA
Ciudad

REF: DECLARACION JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS – LEY 1819 DE 2016 SISTEMA DE DETERMINACION DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE LAS PERSONAS NATURALES

Yo **YENNY ANDREA RANGEL GORDILLO**, identificado con la Cedula de Ciudadanía No. 1.193.396.838 expedida en puerto rico Caquetá, obrando en nombre propio, me permito declarar bajo la gravedad de juramento que en el momento del primer pago parcial del Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión No CPSAG-2026-093, mis ingresos proceden de rentas de trabajo (honorarios), que no he contratado o vinculado 2 o más trabajadores asociados a la actividad, que no estoy obligado a declarar renta por el año 2025, que no soy responsable del Impuesto al Valor Agregado IVA y que informare oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a la categoría tributaria.

En constancia de lo anterior se firma en el mes de octubre de 2026.

Yenny Andrea Rangel.

Firma:
YENNY ANDREA RANGEL GORDILLO
CC. 1.193.396.838
Dirección: Carrera 5 Calle 1A No 66
Email: yennyandrearangel@gmail.com
Teléfono: 3132175605

Puerto Rico Caquetá, octubre de 2026

Señores:
MUNICIPIO DE PUERTO RICO
Ciudad

REF. CERTIFICACION PARA EFECTOS DE PAGO AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL, PARAGRAFO 1 DEL ART 1.2.4.1.16. DEL DECRETO No. 1625 DE 2016 (DUR).

CERTIFICACION BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo **YENNY ANDREA RANGEL GORDILLO**, identificado con la Cedula de Ciudadanía No. 1.193.396.838 expedida en puerto rico Caquetá, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en parágrafo 1 del Art 1.2.4.1.16 del Decreto No 1625 de 2016 DUR, Art. 4 parágrafo 1 del Decreto 2271 de 2009, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

Para efectos de disminución de la base para trabajadores independientes la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales, "**el pago de la seguridad social realizado corresponde al contrato y periodo que origina el pago".**

Cordialmente,

Yenny Andrea Rangel.
YENNY ANDREA RANGEL GORDILLO
CC. 1.193.396.838 expedida en puerto rico Caquetá

CERTIFICACIÓN DE INGRESO BASE DE COTIZACIÓN (IBC)

Yo, **YENNY ANDREA RANGEL GORDILLO**, identificado con cédula de ciudadanía No. **1.193.396.838** de puerto rico Caquetá, en calidad de contratista, certifico bajo la gravedad de juramento que:

1. El Ingreso Base de Cotización (IBC) reportado al Sistema de Seguridad Social Integral corresponde al 40% del total de los ingresos percibidos durante el periodo de cotización.
2. La información suministrada es veraz y se ajusta a lo establecido en la normatividad vigente.
3. Esta certificación se expide para efectos del pago N°01 correspondiente al contrato N° CPSAG-2026-093 suscrito con **MUNICIPIO DE PUERTO RICO CAQUETÁ.**

En constancia de lo anterior, firmo la presente certificación en Puerto Rico Caquetá, en el mes de octubre de 2026.

Yenny Andrea Rangel.

YENNY ANDREA RANGEL GORDILLO
CC N° 1.193.396.838 de puerto rico Caquetá

LOS SUSCRITO; LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA, PLANEACIÓN Y DE LAS TIC´S, EL AUXILIAR ADMINISTRATIVO ENCARGADO DEL SISBEN Y EL TECNICO ADMINISTRATIVO ENCARGADO DE ALMACEN DEL MUNICIPIO DE PUERTO RICO CAQUETÁ

HACE ENTREGA FORMAL

Al señor (a) **YENNY ANDREA RANGEL GORDILLO**, identificado (a) con cédula de ciudadanía Nº **C.C.: 1.193.396.838** expedida en **Puerto Rico - Caquetá**, en calidad de Contratista de Apoyo a la Gestión N° CPSAG-2026-093, cuyo objeto **PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO ENCUESTADOR ORIENTADO A LA RECOLECCION DE INFORMACION DEL SISBEN IV EN EL MUNICIPIO DE PUERTO RICO CAQUETA**, para que realice las labores designadas a cabalidad y al apego a la Ley y normas que lo regulan.

a) Equipos (Computación y Comunicación).

Ítem	No. PLACA	DESCRIPCIÓN ACTIVO	SERIE / REFERENCIA	CANT	ESTADO				OBSERVACIONES
					B	R	D	I	
1	201812EP001	Celular o Dispositivos Móviles de Captura "DMC". Incluye Sistema Operativo Android 6.0, con memoria externa de 16GB clase 10, cargador, carcasa, batería interna y externa.	Marca: HUAWEI Modelo: Y6 II CAM-L23 Referencia: CAM-L23C605B144 Serial: (DMC_014) 861103035956580	1			X		Presenta desgaste avanzado por uso, requiere cambio por obsolescencia

ESTADO DEL BIEN: B = BUENO; R = REGULAR; D = DAÑADO; I = INSERVIBLE.

b) Muebles y enceres (Escritorios, archivadores, estantería, cajonería y etc)

Ítem	No. PLACA	DESCRIPCIÓN ACTIVO	SERIE / REFERENCIA	CANT	ESTADO				OBSERVACIONES
					B	R	D	I	
1	201704ME008	Escritorio con estructura metálica de color gris en superficie en MDF color café. Incluye archivador metálico 3 gavetas de color gris (50*50*37)	Marca NA Modelo: Ejecutivo sencillo Referencia: 120*60 - 70 Serial: NA	1			X		Presenta desgaste normal por uso.

Ítem	No. PLACA	DESCRIPCIÓN ACTIVO	SERIE / REFERENCIA	CANT	ESTADO				OBSERVACIONES
					B	R	D	I	
2	201704ME023	Silla giratoria ergonómica con espaldar y asiento rellenos en espuma recubierto en plana negra, descansa brazos y arañas cromada con rodachinas. Incluye graduador de altura con sistema neumático y sistema de bloqueo	Marca: NA Modelo: Secretaria Referencia: Manila Serial: NA	1			X		Presenta desgaste normal por uso.

ESTADO DEL BIEN: B = BUENO; R = REGULAR; D = DAÑADO; I = INSERVIBLE.

En constancia se firma en Puerto Rico Caquetá, a los **veintiocho (28)** días del mes de **septiembre** del año **dos mil veintiséis (2026).**

Quien Recibe

Yenny Rangel.

YENNY ANDREA RANGEL GORDILLO
C.C.1.193.396.838 expedida en Puerto Rico Caquetá
Contratista N°. CPSAG-2026-093

Quien Entrega

MARIA STHEFANIE MEDINA GARCÍA
Sria de Planeación, Infraestructura y de las Tic´s
Supervisora del Contrato N°. CPSAG-2026-093

EDGAR ROJAS VALENCIA
Auxiliar Administrativo
Enlace de SISBEN

OSCAR EDUARDO MURCIA
Técnico Administrativo de Almacén

Libertad y Orden

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAQUETA
MUNICIPIO DE PUERTO RICO
NIT. 800.095.775-9

DEPARTAMENTO	CAQUETA	**CONVOCA**	
MUNICIPIO	PUERTO RICO	**TEMA O ASUNTO**	
FECHA:		**OBJETIVO**	

NOMBRES Y APELLIDOS	Nº DE DOCUMENTO	DIREECIÓN Y/O DEPENDECIA	N° DE TELÉFONO	FIRMA
OSCAR FABIAN PAVA CUTIVA	1115949388	B/ TURSAY	3105817113	* Oscar Pc
CAROL DAYANA GARCIA	1006418056	B/ LIBERTADOR	3203397286	* Carol dayana garcia
NIKOL TATIANA MONTOYA	1116916185	B/SAN FERNANDO	3227657688	* NIKOL Tatiana M.
DANIELA MUÑOZ ALBANA	1115953340	B/ OLIMPICO	3114995298	* Daniela Muñoz
LUZ MARINA CULMA	30517380	B/OLIMPICO	3222482786	* LUZ MARINA CULMA
ANSELMO GONZALES	1115942900	B/ PUERTO LIMON	3133890111	* ANSELMO GONZALES
YELMI ALEJANDRA BLANCO	1115945530	B/ PUERTO LIMON	3202069217	* Alejandra Blanco.
MARIA REGINA GONZALEZ	1116921684	B/ PUERTO LIMON	3133890111	NO SABE FIRMAR
DELLY OSNEDYS JIMENEZ	1115948319	B/OLIMPICO	3213137255	Delly Jimenez

Puerto Rico Caquetá, octubre de 2026

CERTIFICACIÓN

En calidad de Auxiliar Administrativo con funciones de administrador del Sisbén Municipal, certifico que el contratista YENNY ANDREA RANGEL identificado con cedula de ciudadanía No. 1.193.396.838 de Puerto Rico – Caquetá; realizo 09 encuestas por los barrios del municipio de Puerto Rico – Caquetá, durante el periodo del 28 de septiembre al 15 de octubre de 2026.

Como soporte de esta certificación, se anexan las planillas debidamente firmadas.

EDGAR ROJAS VALENCIA
Auxiliar Administrativo con funciones de administrador
del Sisbén Municipal

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1193396838	0	YENNY ANDREA RANGEL GORDILLO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
18-592	CL 4 5 01		3132175605			YENNYANDREARANGEL@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-09	2026-09	39028532	I	2026-10-14	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	51.400	400	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	39028532	2026-10-09	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES													DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
Nº	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Col.	Tipo Cot	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1193396838	RANGEL GORDILLO YENNY ANDREA	1.750.905		X															0			3	3	0	3	PORVENIR-230301	175.091	28.100	0	0	ESSC ASMET SALUD-ESSC62	175.091	21.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	175.091	1.000	0.00522	0	0	0	0	0	59	6	51.000	N	1841201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1193396838	0	YENNY ANDREA RANGEL GORDILLO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
18-592	CL 4 5 01		3132175605			YENNYANDREARANGEL@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-09	2026-09	39028532	I	2026-10-14	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	51.400	400	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	39028532	2026-10-09	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
175.091	175.091	175.091	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	28.100	0	200	0	28.300
PORVENIR	230301	800224808	8	1	28.100	0	200	0	28.300
EPS(Administradoras: 1)				1	21.900	0	100	0	22.000
ESSC ASMET SALUD	ESSC62	900935126	7	1	21.900	0	100	0	22.000
ARP(Administradoras: 1)				1	1.000	0	100	0	1.100
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	1.000	0	100	0	1.100
Gran Total					51.000	0	400	0	51.400

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1193396838	0	YENNY ANDREA RANGEL GORDILLO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
18-592	CL 4 5 01		3132175605		YENNYANDREARANGEL@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-10	2026-10	39028563	I	2026-10-15	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	508.300	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	39028563	2026-11-11	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				Exento de Parafiscales	Actividad Económica
NL	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total		
1	CC 1193396838	RANGEL GORDILLO YENNY ANDREA	1.750.905																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0	0	ESSC ASMET SALUD-ESSC62	1.750.905	218.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	9.200	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	508.300	N	1841201

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1193396838	0	YENNY ANDREA RANGEL GORDILLO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
18-592	CL 4 5 01		3132175605		YENNYANDREARANGEL@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-10	2026-10	39028563	I	2026-10-15	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	508.300	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	39028563	2026-11-11	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	0	280.200
PORVENIR	230301	800224808	8	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
ESSC ASMET SALUD	ESSC62	900935126	7	1	218.900	0	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				1	9.200	0	0	0	9.200
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	9.200	0	0	0	9.200
Gran Total					508.300	0	0	0	508.300

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141157015251

(415)7707212489984(8020) 000014115701525 1

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

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 9 3 3 9 6 8 3 8	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caquetá 1 8	Puerto Rico 5 9 2

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RANGEL	GORDILLO	YENNY	ANDREA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caquetá 1 8	Puerto Rico 5 9 2

41. Dirección principal
CR 5 # 1 BIS - 70 BRR PUERTO LIMON

42. Correo electrónico yennyandrearangel@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
1 8 2 0 5 0	3 1 3 2 1 7 5 6 0 5	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 1 1	2 0 2 2 1 2 0 7	5 6 2 1	2 0 2 3 0 5 0 4			

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 ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros																				Exportadores						
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
54. Código																						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 2025-01-23 / 08:29:58AM

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 RANGEL GORDILLO YENNY ANDREA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO