EL FUNCIONARIO ABAJO FIRMANTE

CERTIFICA:

ORDEN DE SERVICIO 2531 **de** 12/09/2025

CONTRATANTE	UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE PEREIRA
CONTRATISTA	CEDEÑO VENTE CRISTHIAN GERMAN
NIT O CEDULA	1111819256
SUPERVISOR	KEVIN DAVID ORTEGA QUIÑONES
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR FORMACIÓN EN EVALUACIÓN POR COMPETENCIAS A DOCENTES Y APOYO DIDÁCTICO EN EL AULA DE 5 INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE PEREIRA EN EL ÁREA MATEMATICAS, PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD EDUCATIVA Y LOS PROCESOS DE EVALUACIÓN NORMATIVA, EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO «FORMACION EN EVALUACION POR COMPETENCIAS A DOCENTES Y APOYO DIDACTICO EN AULA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD EDUCATIVA CONTRATO NO. 4095-2025 MUNICIPIO DE PEREIRA».
OBSERVACIONES	QUE: CEDEÑO VENTE CRISTHIAN GERMAN CON C.C. O NIT. 1111819256 CUMPLIO CON 52 HORAS DE INTERVENCIÓN EN LAS INSTITUCIONES EDICATIVAS DE ACUERDO AL OBJETO CONTRACTUAL PARA EL PERIODO INFORMADO DE LA ORDEN DE SERVICIO No. 2531

FECHA DE INICIO	22/09/2025
FECHA DE TERMINACION	29/11/2025
PERIODO CERTIFICADO	DEL 22/09/2025 AL 17/10/2025
VALOR CERTIFICADO	2.620.000,00
VALOR DE LA ORDEN	7.140.000,00
VALOR PAGADO	0,00
SALDO	4.520.000,00

KEVIN DAVID ORTEGA QUIÑONES

C.C. 1.087.210.805



Planilla Resumen

DATOS GEN	ERALES DE	L APORTANTE	PLAN	I have been	* 173 A	CADA	APLAIN	-	A A A	11 1	A PA	JHL				
Identifica	ción dv	Razo	n Social	Clase Aporta	ante S	ucursal Principal	Direccion	Ciudad-Dep	artamento	Teléfono	Exonerado SENA ICBF	e e				
CC 111181925	6	CRISTHIAN GERMA	N CEDEÑO VENTE	INDEPENDIENTE	Princ	ipal	cra 4b #61-113	PEREIRA-RISARAL	DA	3128910709	No					
DATOS GEN	ERALES DE	LA LIQUIDACIO	V	MAADY	4 [-/ 1		ANTIFILE	PAC	JANI	1	- 01	ANII				
Peri	odo		Clave	Tipo	Fe	echa	HINIFF		Pago	SAL	DAPL	HIVI				
Pensión	Salud	Pago	Plani	la Planilla	Limite	Pago	Banco	IIII A	Dias Mora	7/1/	Valor	~ /				
2025-09	2025-09	1850784527	9493109531		2025/10/14	2025/10/	/14 BANCO CAJA SOCIAL	LL		0	\$12	4,100				
LIQUIDAC	ON DETA	LLADA DE APOI	RTES	- a b.111	$I \Delta PL$	1 D/AL		A 670 A	DIAI	VIL				10	$\Lambda \Pi$	
	MPLEADO		NOVE	DADES	PENSI	ON	SALUD	AUA	CCF		RIESGO	S		PA	RAFISCALES	
No. Identifi	cación	Nombre ing ret t	de tae tdp tap vsp cor v	st sln ige lma vac avp vct irl vi	Codigo Días IBC	Aporte Co	digo Dias IBC Apor	te Codigo Días	IBC Ap	orte Codigi	Días IBC	Tarifa Aport	te Días	i IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF

EMPLEADO	NOVEDADES	-/	PENSION		1 A	SALUD		1/-	3 1	CCF			RIESG	ios	A	PAR	AFISCALES		
No. Identificación Nombre	ng ret tde tae tdp tap vsp.cor vst sln ige lma vac avp vct irl vi	Codigo Día	as IBC	Aporte	Codigo Dias	IBC	Aporte	Codigo [Días	IBC	Aporte	Codigo Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliad	los)		\$427,050	\$68,400		\$427,050	\$53,400			\$0	\$	0	\$427,050		\$2,300	\$0	\$0		\$124,100
Centro de Trabajo: Principal (1 Afilia	idos)	-24	\$427,050	\$68,400		\$427,050	\$53,400			\$0	\$	0	\$427,050)	\$2,300	\$0	\$0	NIL	\$124,100
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (1 A	Afiliados)		\$427,050	\$68,400		\$427,050	\$53,400			\$0	\$	0	\$427,050)	\$2,300	\$0	\$0		\$124,100
1 CC 1111819256 CEDEÑO CRISTHIAN	x	25-14 9	\$427,050	\$68,400	EPS018 9	\$427,050	\$53,400		0	\$0	\$	0 14-11 9	\$427,050	0.522%	\$2,300	0 \$0	\$0	No	\$124,100
Total Afiliados(1)			\$427,050	\$68,400		\$427,050	\$53,400			\$0	\$	0	\$427,050		\$2,300	\$0	\$0		\$124,100

Identificac	ión d	v Raze	on Social	Clase Aporta	ante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
C 1111819256		CRISTHIAN GERMA	AN CEDEÑO VENTE	INDEPENDIENTE	Prir	ncipal	cra 4b #61-113	PEREIRA-RISARALDA	3128910709	No
DATOS GENE	RALES D	E LA LIQUIDACIO	N	AAIGA	IIILA	FAM	- mA	MARIA	_/AVINI	
Perio	do	× 171	Clave	Tipo	F	Fecha	LAFF	Pago		
Perio Pensión	do Salud	Pago	Clave		Limite	Fecha Pago	Band		ADA	Valor

	111	1)	1 PAI	SAUN	- A	KAII I A	PAUNC
CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
			1	\$68,400	\$0	\$0	\$68,400
25-14	900,336,004	7	1	\$68,400	\$0	\$0	\$68,400
			1	\$2,300	\$0	\$0	\$2,300
14-11	890,903,790	5	1	\$2,300	\$0	\$0	\$2,300
			1	\$53,400	\$0	\$0	\$53,400
EPS018	805,001,157	2	MILL!	\$53,400	\$0	\$0	\$53,400
			1	\$124,100	\$0	\$0	\$124,100
	25-14	25-14 900,336,004 14-11 890,903,790	25-14 900,336,004 7 14-11 890,903,790 5	1 25-14 900,336,004 7 1 1 14-11 890,903,790 5 1	1 \$68,400 25-14 900,336,004 7 1 \$68,400 1 \$2,300 14-11 890,903,790 5 1 \$2,300 1 \$53,400 EPS018 805,001,157 2 1 \$53,400	1 \$68,400 \$0 25-14 900,336,004 7 1 \$68,400 \$0 1 \$2,300 \$0 14-11 890,903,790 5 1 \$2,300 \$0 1 \$53,400 \$0 EPS018 805,001,157 2 1 \$53,400 \$0	1 \$68,400 \$0 \$0 \$0 \$0 \$0 \$0 \$0

Página 1 de 1 2025/10/17 05:21 PM



Planilla Resumen

DATOS GEN	IERALES DI	EL APORTANTE	LAN		a m7	CAL	APLAIN		ANIII	A PAG				
Identifica	ción dv	Razon	Social	Clase Aporta	nte	Sucursal Princip	al Direccion	Ciudad-Depart	amento Teléfor	no Exonerado SENA e ICBF				
CC 111181925	6	CRISTHIAN GERMAN	CEDEÑO VENTE	INDEPENDIENTE	F	Principal	cra 4b #61-113	PEREIRA-RISARALDA	31289107	09 No				
DATOS GEN	IERALES DI	E LA LIQUIDACION	T A E	MEADA	311		ANTIFILE	PAG	ADIT	- 01 /				
Peri	odo	IMA	Clave	Tipo	. ~ 1	Fecha	HIMITE	F	Pago	DAPLA				
Pensión	Salud	Pago	Planil	la Planilla	Limite	Pago	Banco	IIIIA	Dias Mora	Valor				
2025-10	2025-10	1850809857	9493211716	VILL	2025/11	/14 2025/	10/14 BANCO CAJA SOCIAL		0	\$413, <mark>300</mark>				
LIQUIDAC	ON DETA	LLADA DE APORT	res	- a 8 / 1/	IAP	AUA	21.11	AMA D	I ANIL	LA		-10	ΛD	AF
E	MPLEADO		NOVE	DADES	PE	NSION	SALUD	AJAI	CCF	RIESGOS	A	PAI	RAFISCALES	
No. Identifi	cación	Nombre ing retitde	e tae tdp tap vsp cor vs	it sln ige lma vac avp vct irl vip		BC Aporte	Codigo Dias IBC Apo	rte Codigo Días	IBC Aporte C	odigo Días IBC Tarifa	Aporte	oías IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF

EMPLEADO	NOVEDADES		PENSION				SALUD		37		CCF		_		RIESG	os			PAR	AFISCALES		
No. Identificación Nombre	ing retitde tae tdp tap vsp cor vst sin ige lma vac avp vct irl vij	Codigo Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aporte
SUCURSAL: Principal (1 Afilia	dos)		\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000	0		\$0	\$	0		\$1,423,500		\$7,500		\$0	\$0)	\$413,300
Centro de Trabajo: Principal (1 Afili	ados)	24 111	\$1,423,500	\$227,800)		\$1,423,500	\$178,000	0		\$0	\$	0		\$1,423,500		\$7,500		\$0	\$0		\$413,300
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (1	Afiliados)		\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000	0		\$0	\$	0		\$1,423,500		\$7,500		\$0	\$0		\$413,300
1 CC 1111819256 CEDEÑO CRISTHIAN		25-14 30	\$1,423,500	\$227,800	EPS018	30	\$1,423,500	\$178,00	0	0	\$0	\$	0 14-11	30	\$1,423,500	0.522%	\$7,500	0	\$0	\$0	No	\$413,300
Total Afiliados(1)			\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,00	0		\$0	\$	0		\$1,423,500		\$7,500		\$0	\$0		\$413,300

DATOS GEI	NERALES	DEL	APORTANTE	11 1 /4	FAS	11 12		A DA	DIANIL	LINI		MAR
Identifica	ación	dv	Razon S	ocial	Clase	e Aportanto	e	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 11118192	56		CRISTHIAN GERMAN C	EDEÑO VENTE	INDEPENDIENTE		F	Principal	cra 4b #61-113	PEREIRA-RISARALDA	3128910709	No
DATOS GEI	NERALES	DE	LA LIQUIDACION	The same	n 121 /	4 N.I.	LA	TANGE	- A	MARALE	PIN	
Per	iodo		× 100/	Clave	T	ipo		Fecha	ILAFF	Pago	A	DIAN
Pensión	Salud	d	Pago	Plani	la Pla	ınilla	Limite	Pago	Bane	co Dias Mora	LUF	Valor
025-10	2025-10		1850809857	9493211716	AFA	1	2025/11	/14 2025/10/	14 BANCO CAJA SOCIAL	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	0	\$413,30

RESUMEN DE PAGO				A PAI	SAUN	- A	KAIL L.A.	PAGALI
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	MILL!	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL				1	\$413,300	\$0	\$0	\$413,300

Página 1 de 1 2025/10/17 05:21 PM



REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que CRISTHIAN CEDENO, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.111.819.256 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 633278460, abierta/o desde el 3/12/2024.

Se expide en Bogotá el día 20 del mes de Octubre del año 2025

Firma Autorizada

-	AN	ı
	AIN	ı

Formulario del Registro Único Tributario

001

Fecha generación documento PDF: 11-09-2025 03:36:24PM

2. Concepto 0 1 Inscripción	THE RESIDENCE OF THE PARTY OF T		THE PARTY OF THE P	
FIRST STATE OF THE		4. Número de formulario		141206392590
		Ž		
		(415)7707:	212489984(8020) 0000141206	39259 0
Número de Identificación Tributaria (NIT)	6, DV 12, Dirección seccional		14. Buzó	n electrónico
1 1 1 1 8 1 9			116	
24 Time do anniche contr	IDEN 25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	1	
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida	2 Cédula de Ciudadanía 1		Cail	
Lugar de expedición 28. País	29. Departamento		ludad/Minicipio	
COLOMBIA	1 6 9 Valle del Cauca	1000	naventura Otros nombres	1 0 9
31. Primer apellido CEDEÑO	Salar Sa		RMAN	
35. Razón social			F. Carlo	
36. Nombre comercial		37. Signa		
	Cu	BICACIÓN		
38, País COLOMBIA	1 6 9 Risaralda	6 6 Pereira	//Municipio	0 0 1
41. Dirección principal	OLUM DE COMMON D			
MZ 19 CA 7 P 2 BRR CIUDAD BOO	man76@gmail.com			
43. Código postal	44. Teléfono 1	3 1 2 8 9 1 0 7 0 9 45. Telé	fono 2	
		ŞIFICACIÓN		
Actividad principal	Actividad económica	Otras actividades	Ocupación	52 Miles
46. Código 47. Fecha inicio actividad	16/1/	50, Código 1 2	51, Código	52, Número establecimientos
8 2 9 9 2 0 2 5,0 9,1 1				
1 2 3 4	5 6 7 8 3 10 11 12	es, Calidades y Atributos 13 14 15 16 17 18	19 20 21 22	23 24 25 26
53, Código 4 9 49 49 - No responsable de IVA				
(
6				
1 2 3	5 6 7 8 9	10	Exportadores	
		55. Forma 56. Tipo	Servicio 1	2 3
54. Código 11 12 13 14	4 15 16 17 18 19	20	57, Modo	The Park of the Land of the La
			58. CPC	
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualiz	zaciones a que haya lugar, la inscripción en el Reg	Istro Único Tributario -RUT-, tendrá vigenci	a Indefinida y en consecuenc	ia no se exigirá su renovación
59. Anexos SI X NO	Para uso e 60. No. de Folios:	xclusivo de la DIAN		
y cancelación del Registro Único Tributario (R	nulario oficial de inscripción, actualización, suspensión RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar	Firma autorizada:	IAN realice.	> A
inexactitud en alguno de los datos suministrad sancionatorios o de suspensión, según el car	dos se adelantarán los procedimientos administrativos so. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625	Tima datareada.	11)/1/)
tratamiento de datos ley 1581 de 2012.	ámite el usuario fue informado y acepta la política de	984. Nombre RICO LOPEZ JHON F	ABIO /	11 (1)
Firma del solicitante:	A PRINCIPLE	985. Cargo Gestor I	1	1 4
Cristhian Cedeno		Maria Land In the Walter State of	1	