EL FUNCIONARIO ABAJO FIRMANTE

CERTIFICA:

ORDEN DE SERVICIO 2570 **de** 16/09/2025

CONTRATANTE	UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE PEREIRA
CONTRATISTA	QUIÑONEZ GRUEZO RICARDO JAIR
NIT O CEDULA	1089295563
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 INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE PEREIRA EN EL ÁREA DE 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: QUIÑONEZ GRUEZO RICARDO JAIR CON C.C. O NIT. 1089295563 CUMPLIO CON 70 HORAS DE INTERVENCIÓN EN LAS INSTITUCIONES EDICATIVAS, ESTE SERÁ EL ÚNICO PAGO DE ACUERDO A LA RENUNCIA PRESENTADA POR LA CONTRATISTA DE LA ORDEN DE SERVICIO No. 2570

FECHA DE INICIO	22/09/2025
FECHA DE TERMINACION	29/11/2025
PERIODO CERTIFICADO	DEL 22/09/2025 AL 17/10/2025
VALOR CERTIFICADO	3.150.000,00
VALOR DE LA ORDEN	6.300.000,00
VALOR PAGADO	0,00
SALDO	3.150.000,00

KEVIN DAVID ORTEGA QUIÑONES

C.C. 1.087.210.805





CERTIFICADO

PEREIRA, 20/10/2025 RISARALDA, COLOMBIA,

A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que el señor RICARDO JAIR QUINONES GRUEZO con Cédula de Ciudadanía número 1089295563

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número 488441951214 Fecha de apertura 23/10/2023

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1089295563

NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:

RICARDO JAIR QUINONES GRUEZO

CIUDAD/MUNICIPIO: SAN LORENZO DEPARTAMENTO: NARINO DIRECCIÓN: AV. LOS ESTUDIANTES SECTOR TELÉFONO: 3164293

TIPO APORTANTE:

02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:

I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:

PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:

Comercio al por mayor de

FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO

APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:7991808692TIPO DE PLANILLA:I-INDEPENDIENTESPERIODO COTIZACIÓNMES: octubre PERIODO COTIZACIÓNMES: octubreOTROS SUBSISTEMAS:AÑO: 2025SALUD: AÑO: 2025DÍAS DE MORA:0

FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2025/10/20 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1865417061

	NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
						0	91111	101	689	$\langle \rangle$						

		LIQUIDACIÓN GENERAL							
		ТО	TALES						
		COTIZANTES	TOTAL PAGADO						
PENSIÓN									
		 ADMINISTRADORA 							
NIT	CÓDIGO	NOMBRE							
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 227.800					
		SUBTOTAL:	1	\$ 227.800					
		SALUD							
		ADMINISTRADORA							
NIT	CÓDIGO	NOMBRE							
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 178.000					
		SUBTOTAL:	1	\$ 178.000					
		12							
		RIESGOS PROFESIONALES							
		ADMINISTRADORA							
NIT	CÓDIGO	NOMBRE							
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 7.500					
		SUBTOTAL:	1	\$ 7.500					

VALOR SIN MORA:	\$ 413.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 413.300

Formulario del Registro Único Tributario



2. Concepto 0 1 Inscripción



4. Número de formulario

14986342038



			(,										
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 8 9 2 9 5 5				5)/	14	14. Buzó	n electrónico						
			IDENTI	FICACIÓN					•				
24. Tipo de contribuyente 25. Tipo de documento					26. Número de Identificación								
Persona natural o sucesión ilíquida 2 Cédula de Ciudadanía 1 3					1089295563								
Lugar de expedición 28. País		29. Departamento	0		1	30.	Ciudad/i/u	nicipio	<u> </u>				
COLOMBIA	1 6	9 Nariño			5 2	Ric	aurte					6 1 2	
	2. Segundo ape	llido	33. Prim	er nombre	ombre 34. Otros nombres								
35. Razón social				\wedge									
				(4)	~								
36. Nombre comercial			/		37. Sigla	>							
			UBI	SACIÓN									
38. País		39. Departamento	<u></u>	10	2		ad/Municipio						
COLOMBIA	1 6 9	Nariño	$\langle \nabla \rangle$) 5	2 San An	dres de Ti	umaco				8 3 5	
41. Dirección principal		///	\sim	<u> </u>									
AV LOS ESTUDIANTES SECTOR LA			47 	\rightarrow									
42. Correo electrónico ricardooo9964								_					
43. Código postal		44. Teléforio 1			2935	7 1 45. Tel	éfono 2						
			CLASI	FICACIÓN									
Authorida di cata ata at		ividad económica				I = =		Ocupaci	on				
Actividad principal Actividad secundaria 46. Código 47. Fecha inicio actividad 48. Código 49. Fecha inicio actividad					Otras actividades 1 2 51. Código 52. Número establecimientos						ero entos I		
8 2 9 9 2 0 2 4 0 2 2 8		<u> </u>	<u> </u>										
	$\langle \vee \rangle$	Respon	nsabilidades										
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													
\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\	ios aduanero						Exp	ortadore	S				
1 2 3 4	5 6	5 7 8 	9 10		5. Forma	56. Tipo	Servi	cio	1	2		3	
54. Código 11 12 13 14	15 1	6 17 18	19 20				57. Mod	О					
							58. CPC	;					
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizad	ciones a que ha	ava lugar. la inscripció	n en el Registi	o Único Tribu	tario -RUT t	endrá vigenc	ia indefinio	da v en cor	secuencia	a no se exigi	rá su rer	novación	
. ,	<u> </u>	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	ara uso exc										
59. Anexos SI X NO		60. No	o. 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: Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: Firma autorizada: Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 984. Nombre JZQUIERDO SANTACRUZ ADRIANA MARITZA 985. Cargo Gestor III													