

EL FUNCIONARIO ABAJO FIRMANTE

CERTIFICA:

ORDEN DE SERVICIO 2550 de 16/09/2025

CONTRATANTE	UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE PEREIRA
CONTRATISTA	JHON EDINSON PEREZ RAMIREZ
NIT O CEDULA	1006360719
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 MATEMÁTICAS, 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: JHON EDINSON PEREZ RAMIREZ CON C.C. O NIT. 1006360719 CUMPLIO CON 55 HORAS DE INTERVENCIÓN EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS, ESTE SERÁ EL ÚNICO PAGO DE ACUERDO A LA RENUNCIA PRESENTADA POR LA CONTRATISTA DE LA ORDEN DE SERVICIO No. 2550

FECHA DE INICIO	22/09/2025
FECHA DE TERMINACION	29/11/2025
PERIODO CERTIFICADO	DEL 22/09/2025 AL 17/10/2025
VALOR CERTIFICADO	2.475.000,00
VALOR DE LA ORDEN	6.300.000,00
VALOR PAGADO	0,00
SALDO	3.825.000,00

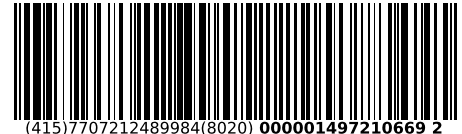
KEVIN DAVID ORTEGA QUIÑONES

C.C. 1.087.210.805

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario

14972106692



(415)7707212489984(8020) 000001497210669 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 0 6 3 6 0 7 1 9

6. DV

3

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Pereira

14. Buzón electrónico

1 6

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 3 6 0 7 1 9

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Risaralda

6 6

30. Ciudad/Municipio

Pereira

0 0 1

31. Primer apellido

PEREZ

32. Segundo apellido

RAMIREZ

33. Primer nombre

JHON

34. Otros nombres

EDINSON

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Risaralda

6 6

40. Ciudad/Municipio

Pereira

0 0 1

41. Dirección principal

MZ C3 - APT 403 - SALAMANCA CUBA

42. Correo electrónico

jhonchelsea403@gmail.com

43. Código postal

6 6 0 0 0 5

44. Teléfono 1

3 1 1 3 8 3 9 0 5 0

45. Teléfono 2

3 1 2 8 2 2 6 8 1 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 5 5 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 3 0 6 0 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

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

X

NO

60. No. de Folios:

3

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 PEREZ RAMIREZ JHON EDINSON

985. Cargo Contribuyente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1006360719
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JHON EDINSON PEREZ RAMIREZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	MZ C3 APTO 403 SALAMANCA TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7991799138	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN MES: octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1865225489

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

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 227.800
SUBTOTAL:			1	\$ 227.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 178.000
SUBTOTAL:			1	\$ 178.000
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