	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión	3	
		Fecha de aprobación	15/02/2018	
		Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA															
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				CRISTIAN DAVID SERRANO MONSALVE											
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	NO.		1.030.581.521						
CORREO ELECTRONICO:				devis-27@hotmail.com				CELULAR:		3107646770					
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:								SUBRED SUROCCIDENTE E.S.E							
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				SEDE:		KENNEDY									
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%			
	N 123	100													
ENTIDAD FINANCIERA:				DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:		AHORROS					
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				4870426923						PENSIONADO NO					

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS															
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:				4244-2021				N° DE PAGOS DEL CONTRATO				2			
NÚMERO DE CDP		30		FECHA		08/01/2021		NÚMERO DE CRP		14568		FECHA		31/01/2021	
OBJETO DEL CONTRATO:				PRESTAR SERVICIOS PROOFESIONALE Y DE APOYO A LA GESTION COMO CONDUCTOR DE AMBULANCIA DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUS SUR OCCIDENTE E.S.E, DE A CUERDO A LAS NECESIDADES DE LA INSTITUCION											

PERIODO CERTIFICADO:				DESDE		DIA	MES	AÑO	HASTA		DIA	MES	AÑO
						1	3	2021			31	3	2021
VALOR HONORARIOS MENSUALES:								\$2.113.776					
TIPO DE SERVICIOS				Asistencial				RESERVA DE GLOSA 2%				NO	

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes. SE COBRAB 21 TURNOS EN LA MOVIL 5031, SIN DESCUENTOS, VALOR DE HORA 8.388

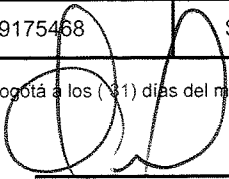
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	\$5.834.880
VALOR EJECUTADO	\$3.925.584
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$2.113.776
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$1.909.296
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	67%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

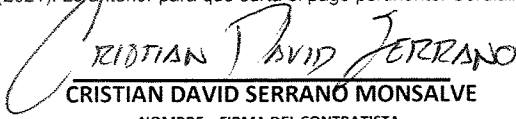
Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a \$2.271,315, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
919175468	\$908.526	\$113.566	\$145.364	4	\$0	\$258.930

Dado en Bogotá a los (31) días del mes de Marzo del año Dos Mil Veintiuno (2021). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,



DR. PIOQUINTO ALEMAN SALDAÑA



CRISTIAN DAVID SERRANO MONSALVE
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2																
		Fecha de aprobación	03/04/2017																
		Código:	04-02-FO-0003																
Ubicación del Servicio:		DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA		Sede TINTAL															
No. DE CONTRATO: 4244-2021		Periodo certificado desde el		<table border="1"> <tr> <td>Día</td> <td>Mes</td> <td>Año</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>3</td> <td>21</td> </tr> </table>	Día	Mes	Año	1	3	21	<table border="1"> <tr> <td>a</td> <td>Día</td> <td>Mes</td> <td>Año</td> </tr> <tr> <td></td> <td>31</td> <td>3</td> <td>21</td> </tr> </table>	a	Día	Mes	Año		31	3	21
Día	Mes	Año																	
1	3	21																	
a	Día	Mes	Año																
	31	3	21																
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		CRISTIAN DAVID SERRANO MONSALVE		C. C.	1.030.581.521 DE BOGOTÁ														
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión como CONDUCTOR dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE S.E. - , de acuerdo a las necesidades de la Institución																			
El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI ____ NO ____ Servicios: SI ____ NO ____																			
OBLIGACIONES CONTRACTUALES		PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS		PRODUCTOS ENTREGADOS														
1) Prestar servicios como conductor de ambulancias		100%	Actividades propias de su operación		Cuidar la movilización tanto en lo mecánico, eléctrico, interno y externo														
2) Reportar las novedades de las móviles relacionadas con el mantenimiento del vehículo.		100%	Realización de mantenimiento preventivo y correctivo		Generar reporte de móvil (Apoyo administrativo)														
3) Diligenciar los registros de traslados, formatos de facturación, informes de actividades y hacer entrega de los mismos según las orientaciones del supervisor.		100%	Diligenciamiento de control de móvil semanal y mensual		Entregar formatos de control de móvil semanal y mensual a la oficina los primeros 5 días de cada mes (Certificación del líder de la ambulancia)														
4) Velar por la existencia en el vehículo de insumos como combustible, oxígeno, extintor de incendios entre otros		100%	Diligenciamiento de control de la movilización, entregas de turno, seguimiento a SOAT, control de gases		Entregar formatos a la oficina (Certificación del líder de la ambulancia) Actas en caso de no cumplimiento														
5) Establecer las relaciones de coordinación con los auxiliares y tripulaciones para el manejo de pacientes y la adecuada prestación de los servicios de salud.		100%	Trabajo en equipo		Actitud de trabajo en equipo (actas en caso de dificultades que se presenten)														
6) Cumplir las normas de tránsito y de seguridad en los vehículos y velar por el cumplimiento de las mismas por parte de los tripulantes.		100%	Cumplir las normas de tránsito, y las normas de seguridad vial definidas en la Institución		Reportes en la matriz de seguridad vial (seguimiento a comparendos, fallas de tránsito)														
7) Retroalimentar a la supervisión dificultades del proceso de atención.		100%	Notificar dificultades en el desarrollo de las actividades		Actas, novedades en caso de ser requerido														
8) Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.		100%	Velar por la completitud, por el cuidado, por el buen uso de elementos entregados para el desarrollo de las actividades		Control de insumos generados por el apoyo administrativo, Auditorías de Habilitación a la móvil, novedades reportadas por el taller en relación al uso de la móvil														
9) Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.		100%	Asistir a capacitaciones, lectura de documentos definidos para aportar a el cumplimiento de las actividades		Actas de asistencia y demás soportes que se requieran para soportar lo definido														
10) Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.		100%	Adherencia a los procedimientos del proceso, protocolos, programas, guías, manuales, políticas Institucionales		Reportes de seguridad, reporte de novedades, evaluaciones de adherencia a procesos de manera aleatoria														
11) Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.		100%	Diligenciamiento de registros como control de vehículos, entrega de turno, registros solicitados entre otros		Registros definidos en cada caso (verificación de entrega de turno). Control de lavados de móvil, certificación por líder de móvil, segunda instancia por líder y apoyo del proceso														
12) Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente.		100%	Realizar pago y entregar soportes a la oficina cada mes		Soporte de pago														
13) Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato		100%	Demás actividades que le sean asignadas de acuerdo a su perfil		Soportes de lo asignando														
Generales		100%																	
Garantizar la calidad de los servicios ofrecidos (idoneidad humana, moral y técnica) y desarrollar las obligaciones que se generen directa o indirectamente del objeto contractual.		100%	Propias de las actividades del servidor Público		Se levanta acta en caso de no cumplimiento														
Cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Circular de cualquier órgano externo o Reglamento interno, Código o Directriz interna de la ESE que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato.		100%	Propias de las actividades del servidor Público		Se levanta acta en caso de no cumplimiento														
Conocer y aplicar las políticas institucionales.		100%	Propias de las actividades del servidor Público		Se levanta acta en caso de no cumplimiento														
Participar activamente en los procesos de acreditación, habilitación y sistema integrado de gestión que adelante la Subred y apoyar estos procesos con la información y/o documentación que sea requerida, según el área a que corresponda.		100%	Adherirse al proceso de acreditación		Documentos que evidencien la gestión del Desarrollo del plan de mejoramiento														

Responder por las glosas generadas en el desarrollo de las obligaciones del presente contrato, si a ello hubiere lugar. En los casos en los que aplique EL CONTRATISTA autoriza con la firma del presente contrato el descuento de los valores que se generen por glosas definitivas no subsanables aplicadas en contra de la ESE y con ocasión del desarrollo de sus actividades.	100%	NA	NA
Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo y ejecución del presente Contrato de acuerdo al Código del Buen Gobierno y Ética Institucional y/o Profesional.	100%	Propias de las actividades del servidor Público	Se levanta acta en caso de no cumplimiento
Pagar sus aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral durante la ejecución del presente contrato sobre los montos legales establecidos y dentro de los tiempos establecidos para tal fin. El incumplimiento de esta obligación o falsedad en la misma será causa de terminación del contrato.	100%	Pago oportuno de aporte al sistema de seguridad social	Presentación de la planilla de pago cada mes
Cumplir con la adherencia a las guías de manejo, manuales instructivos, protocolos, procesos y procedimientos institucionales.	100%	Propias de las actividades del servidor Público	Se levanta acta en caso de no cumplimiento
Velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos, documentos o bienes muebles entregados a título de préstamo para la ejecución de las actividades propias del presente contrato. En caso de incurrir el CONTRATISTA, en extravío, pérdida, destrucción o daño no proveniente del uso normal de bienes entregados para el desarrollo de sus actividades el CONTRATANTE queda autorizado para deducir de los saldos pendientes a favor del CONTRATISTA las sumas correspondientes como pago o reposición de los mismos.	100%	Propias de las actividades del servidor Público	Se levanta acta en caso de no cumplimiento
Ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones y recomendaciones emitidas por los órganos externos, supervisor de contrato y/o directrices internas.	100%	Documentos generados de cumplir plan de mejora	Diferentes documentos
Preparar y presentar conforme a su competencia los informes, solicitudes, peticiones y/o respuestas requeridas por las entidades públicas o privadas, dentro de los términos de ley, garantizando la veracidad, oportunidad y confidencialidad de los mismos.	100%	Respuestas de peticiones, informes y solicitudes de acuerdo a lo requerido por parte del proceso	Respuestas de peticiones, informes y solicitudes de acuerdo a lo requerido por parte del proceso
Asistir y aprobar los procesos de actualización presenciales y virtuales. Inducción y/o reintroducción programadas por EL CONTRATANTE y por las entidades autorizadas por éste, con el fin de contribuir al desarrollo de las actividades y obligaciones contractuales.	100%	Asistir a capacitaciones, reuniones y demás actividades donde se convoque la participación de los contratistas	Actas de asistencia, evaluaciones y demás que permitan evidenciar la asistencia
Realizar todas aquellas actividades necesarias tendientes al cabal cumplimiento del objeto del negocio jurídico e informar de manera oportuna las dificultades que se presenta en la ejecución de las responsabilidades asignadas.	100%	Propias de las actividades del servidor Público	Se levanta acta en caso de no cumplimiento
EL CONTRATISTA se compromete a salvaguardar la imagen institucional. Cualquier actuación o pronunciamiento alguno que hiciera sin el conocimiento y consentimiento de la ESE que comprometa el buen nombre de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente ESE o de cualquiera de sus Unidades de Prestación de Servicios de Salud será motivo de terminación del contrato.	100%	Propias de las actividades del servidor Público	Se levanta acta en caso de no cumplimiento
EL CONTRATISTA cuando exista una necesidad fundamental en el marco de situaciones de emergencia donde tenga que intervenir el sector salud, debe garantizar la atención médica y apoyo a la misma al ser consecuencia lógica de la misión médica.	100%	Propias de las actividades del servidor Público	Se levanta acta en caso de no cumplimiento
Una vez termina el contrato, por terminación del plazo de ejecución o anticipadamente, el contratista se obliga a dar trámite de paz y salvo por todo concepto con la Entidad el cual deberá allegar con la última cuenta de cobro so pena de no certificar el último servicio recibido.	100%	Radicar al líder del proceso oficio de terminación, diligenciar el formato de paz y salvo con la entidad, entrega de carnet	En caso definido por cualquiera de las partes

Conocer, promover y aplicar las Normas de Gestión Ambiental y residuos hospitalarios haciendo uso eficiente de los insumos puestos a su disposición así como los recursos de agua y energía y contribuir con el reciclaje.	100%	Propias de las actividades del servidor Público, Adherirse al manual PIGA	Se levanta acta en caso de no cumplimiento				
Cumplir con los planes de emergencia Institucionales y normas del Sistema General de Riesgos Laborales procurando el cuidado integral de su salud, contando con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada e informando a la Subred Sur la ocurrencia de incidentes o accidentes durante la ejecución del contrato.	100%	Adherirse a los manuales de Emergencia insitucionales y demas establecidas.	Se levanta acta en caso de no cumplimiento				
OBSERVACIONES:							
<table border="1"> <tr> <td>TOTAL A PAGAR (Número y letras):</td> <td>\$</td> <td>2.113.776</td> <td>DOS MILLONES CIENTO TRECE MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS MTCE.</td> </tr> </table>				TOTAL A PAGAR (Número y letras):	\$	2.113.776	DOS MILLONES CIENTO TRECE MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS MTCE.
TOTAL A PAGAR (Número y letras):	\$	2.113.776	DOS MILLONES CIENTO TRECE MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS MTCE.				
 CRISTIAN DAVID SERRANO MONSALVE 1.030.581.521		Firma de recibido supervisor:  PIOQUINTO ALEMAN SALDANA Fecha : 03/2021					
NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA							
Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.							

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

CRISTIAN DAVID SERRANO MONSALVE

C.C 1.030.581.521 DE BOGOTA

La suma de 2.113.776, por concepto de: El desarrollo de las actividades como conductor durante el periodo de 1 al 31 de marzo del 2021 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 4244-2021



CRISTIAN DAVID SERRANO MONSALVE

Nombre de contratista

C.C. 1.030.581.521 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 4870426923

MAESTRO AFILIADOS COMPENSADOS

"El Ministerio de Salud y Protección Social comunica que la información dispuesta en esta consulta contiene los datos reportados conforme a las fechas definidas en el Decreto 780 de 2016 por las Empresas Promotoras de Salud - EPS y Entidades Obligadas a Compensar - EOC que han superado el proceso de validación y cruce definidos en las normas y en las especificaciones técnicas; por lo tanto esta información se debe utilizar como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como único criterio para denegar la prestación de los servicios de salud a las personas. Si Usted encuentra una inconsistencia en la información publicada, por favor remítase a la EPS o EOC y solicite la corrección de su información a fin de que esta remita la novedad correspondiente a la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES y ésta proceda a la actualización en las bases de datos."

CONSULTA AFILIADO COMPENSADOS

INFORMACIÓN BÁSICA DEL AFILIADO

TIPO IDENTIFICACION	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACIÓN
CC	1030581521	SERRANO	MONSALVE	CRISTIAN	DAVID	2021-01	COMPENSAR E.P.S	COTIZANTE

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	OBSERVACIÓN *
COMPENSAR E.P.S	01/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	12/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	11/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	10/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	09/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	08/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	07/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	06/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	05/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	04/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
1 2 3 4 5 6 7 8	74 Registros en 8 Páginas			

Pago Normal: corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Dicho lo anterior estos afiliados no cuentan con un pago o cotización al Sistema General de Seguridad Social en Salud.

[Volver a Consultar](#)
[Descargar](#)

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA**TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA****TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA****NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS**

... ANTES DE

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE JOE LAMAR Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	145,400	145,400
SAUD	113,600	113,600
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	18,200	18,200
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	277,200	277,200

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP			
VALOR	DÍAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION			TOTAL A PAGAR
VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	

Bogotá DC

de 2021

17 DE MARZO DE 2021

Señores

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE ESE
Ciudad

Me permito CERTIFICAR, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO:

1. Que durante el año 2020: SI ☐ o NO ☒ cancele intereses de vivienda (marcar según el caso), **adjunto certificación**
2. Que durante el año 2020: SI ☐ o NO ☒ cancele pólizas de medicina prepagada, o pólizas de salud, o plan complementario. (marcar según el caso) adjunto certificación.
3. DECLARO, bajo la gravedad del juramento que mis dependientes son:

NOMBRE	IDENTIFICACION	PARENTESCO	EDAD	CURSO	INSTITUCION
Isabella Ferrero Barbara	1023900583	Hija.	3 años.		

Que durante el año 2020

4. Soy declarante de RENTA: SI ☐ NO ☒
5. SI ☐ NO ☒ mis ingresos laborales fueron iguales o superiores a 1400 UVT (\$49.850.000)
6. PATRIMONIO BRUTO: Que, durante el año 2020, SI ☐ NO ☒ mi patrimonio bruto era igual o superior a 4500 UVT (160.232.000)
7. El valor de los aportes voluntarios a Fondos de Pensiones o cuentas AFC, es de \$ 0
8. Solicito SI ☐ NO ☒ realizar retención en la fuente adicional, a la calculada por el sistema ordinario por valor de \$
9. Solicito por favor aplicar para efectos de la retención en la fuente el Artículo 383 del ET SI ☒ NO ☐ o aplicar la Retención en la fuente del 11% SI ☐ NO ☒

Atentamente

NOMBRE Cristian David Ferrero Monacive FIRMA Cristian David Ferrero
C.C. 1030.581.521
UNIDAD Uda. Kennedy

2. Concepto ☐ 0 ☒ 2 Actualización

4. Número de formulario

14724353353



5. Número de identificación Tributaria (NIT)
1 0 3 0 5 8 1 5 2 1

6. DV
8

12. Dirección regional
Impulsora de Bogotá

3 2

14. Buzón electrónico

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 3 0 5 8 1 5 2 1

27. Fecha expedición

2 0 0 8 1 0 3 1

Lugar de expedición
COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento
Bogotá D.C.

1 1

30. Ciudad/Municipio
Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido
SERRANO

32. Segundo apellido
MONSALVE

33. Primer nombre
CRISTIAN

34. Otros nombres
DAVID

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País
COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento
Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio
Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal
CR 88 BIS 26 14 SUR BRR PATIO BONITO SEGUNDO SECTOR

42. Correo electrónico
deivis-27@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

9 3 3 1 9 8 7

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código
8 2 9 9

47. Fecha inicio actividad
2 0 1 5 0 6 2 7

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código
1 2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código
4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma
56. Tipo
Servicio
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 ☒

60. No. de Folios: 0

61. Fecha 2020-11-21 12:08:20

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre SERRANO MONSALVE CRISTIAN DAVID
985. Cargo CONTRIBUYENTE