Bucaramanga, 19 de agosto de 2021

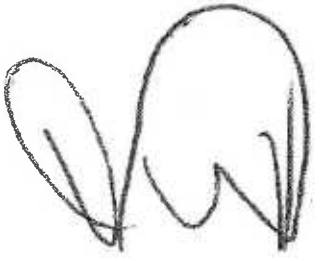
Doctor
WILSON CRUZ CAMARGO
DIRECTOR FINANCIERO DE LA CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA
BOGOTA D. C.
E. S. D.

REF: Remisión de los documentos del Cuarto Informe de Actividades del contrato de prestación de servicios procesionales No.384 de 2021.

De manera atenta, y con el respeto acostumbrado, me permito anexar los siguientes documentos pertenecientes a la CPS de la referencia así;

1. Certificación del señor gerente departamental la colegiatura de Santander, del cumplimiento a satisfacción, durante el periodo del 11 de Julio al 10 de agosto de 2021.
2. Tercer Informe de Actividades durante el periodo comprendido entre el 11 de julio al 10 de agosto de 2021.
3. Cuenta de cobro No. 003 de fecha 19 de agosto de 2021.
4. Declaración Juramentada de la certificación de aportes a salud y pensión del mes de julio del año 2021.
6. Planilla pagada de aportes a Salud, Pensión y ARL; 7807818505 del 18 de agosto de 2021.

Atentamente,



CARMEN DELIA PEÑA BELTRÁN
CC. No.37930645 de Barrancabermeja
carmendelia07@hotmail.com
Contratista

Anexo. (06) seis archivos.

Bucaramanga, 16 de septiembre de 2021

Doctor
MARIO HERNAN CEBALLOS MEJIA
DIRECTOR CONTRATACION DE LA CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA
BOGOTA D. C.
E. S. D.

REF: Remisión de los documentos del Cuarto Informe de Actividades del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No.384 de 2021.

De manera atenta, y con el respeto acostumbrado, me permito anexar los siguientes documentos pertenecientes a la CPS de la referencia así;

1. Certificación del señor Gerente Departamental la Colegiatura de Santander, del cumplimiento a satisfacción del contrato 384 de 2021, durante el periodo del 11 de agosto al 10 de septiembre de 2021.
2. Cuarto informe de actividades durante el periodo comprendido entre el 11 de agosto al 10 de septiembre de 2021.
3. Cuenta de cobro No. 004 de fecha 16 de septiembre de 2021.
4. Declaración Juramentada de la certificación de aportes a salud y pensión del mes de agosto del año 2021.
5. Planilla pagada de aportes a salud, pensión y ARL; No.7811027296 del 16 de septiembre de 2021.

Atentamente,



.....
CARMEN DELIA PEÑA BELTRÁN
CC. No. 37930645 de Barrancabermeja
carmendelia07@hotmail.com
Contratista

Anexo. (06) seis archivos.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA

NÚMERO DE CONTRATO	384 DE 2021
CONTRATISTA	CARMEN DELIA PEÑA BELTRÁN
IDENTIFICACIÓN	37930645
OBJETO	Prestación de servicios profesionales para apoyar la función de vigilancia de la Gestión Fiscal a cargo de la Contraloría General de la República en la Gerencia Departamental Santander
PLAZO DE EJECUCIÓN	HASTA EL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2021
FECHA DE INICIO	11 DE MAYO DE 2021
VALOR DEL CONTRATO	$29.000.000
INFORME DE SUPERVISIÓN No.	004

CUARTO INFORME DE ACTIVIDADES 004

La suscrita abogada **CARMEN DELIA PEÑA BELTRÁN,** en calidad de contratista del contrato No. 384 del 11 de mayo de 2021 suscrito con la Contraloría General de la República; describe a continuación las actividades realizadas conforme a las obligaciones objeto del contrato para el periodo del mes de 11 de agosto al 10 de septiembre de 2021, así:

No.	OBLIGACIONES EJECUTADAS	DESCRIPCIÓN	ACTIVIDADES REALIZADAS
1	Acompañar y apoyar en el trámite y atención de las denuncias referidas a hechos que puedan afectar los recursos del Orden Nacional y que sean	En atención a la denuncia presentada por el ciudadano Reynaldo Gómez Luna, en representación del Sindicato de Trabajadores de Santander por el contrato 010 de 2021 del municipio de Girón, por supuesta nómina paralela, se había oficiado a la	Se viene haciendo seguimiento a la queja interpuesta, con el fin de estructurar los resultados de la misma, a partir de la información recibida.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA

No.	OBLIGACIONES EJECUTADAS	DESCRIPCIÓN	ACTIVIDADES REALIZADAS
	sujetos de control por parte de la CGR.	Alcaldía de Girón, con el fin de obtener varios soportes de la ejecución contractual.	
2	Atender los requerimientos que haga la Contraloría General de la República, para asistir a reuniones de los diferentes Grupos, Internos de Trabajo, en busca de apoyar en las actuaciones de tipo fiscal, desde el área de su profesión y donde estén involucrados recursos del Orden Nacional	Se atendió requerimiento para la capacitación, relacionada con Sistema de Documentación SIGEDOC.	Se asiste a la reunión convocada, para capacitación de los días del 6 al 9 de septiembre de 2021.
3	Colaborar con la Contraloría General de la República, en las actuaciones que se adelanten en el proceso de seguimiento a los recursos del orden nacional.	Se recibe por parte de la Dra. Jessica Paola Sierra Diaz, la información pertinente, relacionada con los documentos de estudio para proceder a elaborar la caracterización de cada una de las obra asignadas.	Verificación en sitio de la obra que se encuentra señalada como posible elefante blanco parque INDERBA en la ciudad de Barrancabermeja de la cual se hizo su respectivas tomas fotográficas y la verificación en sitio.
4	Colaborar con la Contraloría General de la República, en las actuaciones que se adelanten en el proceso de seguimiento a los recursos del orden nacional.	Se recibe información de la Dra. Jessica Paola Sierra Díaz, en la cual se me asigna el municipio de Barrancabermeja, con el fin de revisar las siguientes obras que presuntamente son elefantes blancos así; Parque INDERBA Barrancabermeja,	Se procedió a elaborar oficios pertinentes en la búsqueda de la información con el fin de efectuar el lleno de las fichas.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA

No.	OBLIGACIONES EJECUTADAS	DESCRIPCIÓN	ACTIVIDADES REALIZADAS
		Terminal Fluvial Yuma y Construcción del Laboratorio de Metrología.	

CERTIFICO EL PAGO CORRESPONDIENTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

Nombre EPS, AFP Y ARL	Periodo de pago	Valor
COOMEVA EPS	AGOSTO	300.000
PORVENIR	AGOSTO	384.000
COLMENA	AGOSTO	12.600

Cordialmente,



CARMEN DELIA PEÑA BELTRÁN
CC. No. 37930645 de Barrancabermeja
TP. No. 79.631 del C.S. de la J.
Cel: 3002330542
Correo: carmen.pena@contraloria.gov.co

Bucaramanga, septiembre 16 de 2021

CUENTA DE COBRO N° 004

CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA
NIT 899.999.067-2
CARRERA 69 No. 44-35

DEBE A:

CARMEN DELIA PEÑA BELTRÁN
C.C 37930645 de Barrancabermeja

POR CONCEPTO DE: Prestación de servicios profesionales No. 384 de 2021, para apoyar la función de vigilancia de la Gestión Fiscal a cargo de la Contraloría General de la República en la Gerencia Departamental Santander, para el periodo comprendido entre el 11 de agosto de 2021 al 10 de septiembre de 2021.

TOTAL A PAGAR: SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE ($6.000.000,00)



.....
CARMEN DELIA PEÑA BELTRÁN

DIRECCION: Calle 20 No. 31-79 Piso 1603 Edificio. San Juan Barrio San Alonso
TELEFONO: 3002330542
CORREO ELECTRONICO: carmen.pena@contraloria.gov.co
NOMBRE DE LA ENTIDAD BANCARIA: BANCOLOMBIA
NÚMERO DE CUENTA:91201262360
TIPO DE CUENTA: Cuenta de Ahorros

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

EL GERENTE DEPARTAMENTAL COLEGIADA DE SANTANDER

CERTIFICA

Que en mi calidad de supervisor del contrato No. 384 del 10 de mayo de 2021, suscrito por la contratista CARMEN DELIA PEÑA BELTRAL, identificada con cedula de ciudadanía No. 37.930.645 de Barrancabermeja, cumplió a entera satisfacción con el objeto del contrato, durante el periodo comprendido entre el 11 de agosto al 10 de septiembre de 2021.

Que la contratista presentó la planilla de aportes al sistema de seguridad social.

Lo anterior teniendo en cuenta el cuarto informe de labores presentado por el contratista.

Se expide en Bucaramanga, a los dieciséis (16) días del mes de septiembre del año dos mil veintiuno (2021).

NELSON ANDRES MANTILLA OLIVEROS
Gerente Departamental de Santander

Proyectó: Claudia Patricia Quintero Lozano
Profesional Universitario G.02

CONTRALORIA GENERAL DE LA REPÚBLICA
DECLARACION JURAMENTADA 2021

Yo, CARMEN DELIA PEÑA BELTRÁN **Contrato N°** 384

Identificado (a): **NIT:** ☐ **C.C:** ☑ **C.E:** ☐ Número: **37.930.645** D. V.

Celular: 3002330542

Dirección: Calle 20 No. 31-79 Piso 1603 Condominio San Juan Bucaramanga

Correo Electrónico carmendelia07@hotmail.com

En mi calidad de: **Persona Jurídica** ☐ **Persona Natural** ☑

Percibí en el año **2020** ingresos superiores a 1.400 UVT o $49'849.800 de pesos. **SI** ☐ **NO** ☑ soy **DECLARANTE DE RENTA**

1. Declaro bajo la gravedad de juramento que:

De acuerdo a lo establecido en el Artículo 15 de la Ley 100 de 1993, Artículo 3°. de la Ley 797 de 2003 y para dar cumplimiento a lo dispuesto en el Parágrafo 1 del Art. 4°. Del Decreto 2271 de 2009 declaro que los documentos que adjunto como soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del contrato suscrito con la	**SI** ☑	**NO** ☐
Declaro que la totalidad de mis ingresos por el respectivo periodo para cotización alcanza el tope legal de veinticinco (25) salarios mínimos legales mensuales vigentes.	**SI** ☐	**NO** ☑
Declaro que estoy inscrito en el Régimen Simple de Tributación	**SI** ☐	**NO** ☑

Para tal efecto adjunto:

PLANILLA 7811027296 **MES COTIZACION** agosto **FECHA DE PAGO** 16/09/2021

ANEXAR SOPORTE DE PAGO

RESUMEN DE LA PLANILLA

CONCEPTO	E.P.S:	A.F.P	A.R.L
NOMBRE ENTIDAD	COOMEVA	PORVENIR	COLMENA
VALOR SIN INTERESES*	$ 300.000	$ 384.000	$ 12.600

a) Declaro para efectos de lo dispuesto en el Parágrafo 2 del Art. 383 del E.T. que he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores por lo menos durante 90 días, para el desarrollo del objeto del	**SI** ☐	**NO** ☑

2. Solicitud Deducciones del Artículo 387 del E.T.

b) Que de acuerdo a lo establecido en artículo 387 del E.T. solicito *deducción por Dependientes* a mi cargo de acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1.	**SI** ☐	**NO** ☑
c) Que de acuerdo a lo establecido en artículo 387 del E.T., solicito *deducción por intereses de vivienda* (pagados en el año inmediatamente anterior) de acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1 respaldada con la Certificación de la Entidad que financia el crédito.	**SI** ☐	**NO** ☑
d) Que de acuerdo a lo establecido en artículo 387 del E.T. solicito *deducción pagos por salud (medicina prepagada, plan complementario, poliza de salud* (pagados vigencia inmediatamente anterior) de acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1 respaldada con la Certificación de la Entidad Promotora de Salud.	**SI** ☐	**NO** ☑

3. Solicitud Deducción de Rentas Exentas - Aportes Voluntarios

Acogiéndome al beneficio del Artículo 126-1 y 126-4 del ET, solicito que para el presente pago que está en tramite se aplique la deducción por concepto de:

Concepto	NIT	Entidad Bancaria	No. De Cuenta	Valor
Pensión voluntaria				
AFC				

SI USTED TIENE DEDUCCIONES EL ANEXO, CERTIFICACIONES Y/O DOCUMENTOS SOPORTES DEBEN SER RADICADOS UNICAMENTE EN LA PRIMERA CUENTA O CUANDO SE PRESENTE ALGUNA NOVEDAD

Se firma a los 16 días del mes de septiembre del año 2021

Firma

ANEXO DECLARACIÓN JURAMENTADA 2021

Nombres y Apellidos: **CARMEN DELIA PEÑA BELTRÁN** Contrato No : **384 DE 2021**

Identificado (a): NIT: ☐ CC: ☑ CE: ☐ **Número:** 37930645 D.V.

1. Certificación por concepto de Intereses o Corrección Monetaria en Créditos de Vivienda

1.1 Adjunta Certificación Si : ☐ No : ☑

1.2 Crédito Compartido Si : ☐ No : ☑

1.3 Porcentaje que le corresponde _____ y valor que le corresponde _____

2. Información por pagos de salud

2.1 Certificación Adjunta Si : ☑ No : ☐

3. Información de Dependientes

Marque la(s) opción(es) que cumpla(n) con la condición de dependientes:

3.1. Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad. ☐

3.2. Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente. ☐

3.3. Los hijos del contribuyente mayores de 18 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal. ☐

3.4. El cónyuge o compañero, padres y/o hermanos permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal. ☐

Relación de Dependientes de acuerdo con el parágrafo 4° del Artículo 2° Decreto 0099 del 2013

Tipo de Doc.	No. De Identificación	Nombres y Apellidos	Edad	Parentesco

La anterior se firma el 16 del mes de septiembre del año 2021

Firma

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	37930645
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CARMEN DELIA PENA BELTRAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 20 # 31 -79	TELÉFONO:	3002330
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7811027296	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto AÑO	2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO	2021
DÍAS DE MORA:			0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2021/09/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1132750873

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 384.000	$ [illegible]	$ 0	$ 0	[illegible]	$ 0	[illegible]	$ 384.000	[illegible]	$ 384.000
SUBTOTALES:										$ 384.000	$ [illegible]	$ 384.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1		$ 0		$ [illegible]		$ 0	$ 300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300.000	$ 0	$ 0	$ 300.000
SUBTOTALES:													[illegible]	$ 0	[illegible]	[illegible]

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		[illegible]	$ 12.600	$ 12.600	$ [illegible]	$ 0	$ 12.600
SUBTOTALES:									$ 12.600	$ [illegible]	$ 0	$ 12.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
[illegible]	CC 37930645	[illegible] BELTRAN CARMEN DELIA	[illegible] NTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 2.400.[illegible]			NO

NOVEDADES

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

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
30301- RVENIR	[illegible]	2.400.000	$ 384.[illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ 0	No[illegible]	$ 384.[illegible]

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE
[illegible]016-COOMEVA S.A.	[illegible]	2.400.000	$ 300.[illegible]	$ [illegible]	$ 300.000

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-25-COLMENA	[illegible]	2.400.000	37930645	$ 12.600

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	[illegible]		$ 0	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]

TOTAL	$ 696.600

Planilla Pagada

Certificado
Bancario

Martes, 15 de Junio de 2021

Señores
CONTRALORIA

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CARMEN DELIA PEÑA BELTRAN identificado(a) con CC 37930645, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	91201262360	2019/09/19	CXC PENDIENTES

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

DIAN®
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA
Modelo Unico de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14298084934

(415)7707212489984(8020) 000001429808493 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 7 9 3 0 6 4 5	5	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de ciudadanía 1 3	3 7 9 3 0 6 4 5	1 9 8 3 0 3 1 5

Lugar de expedición / 28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Barrancabermeja 0 8 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PEÑA	BELTRAN	CARMEN	DELIA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:	37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

41. Dirección principal
CR 3 60 80 MZ C CA 23 BRR CIUDADELA REAL DE MINAS

42. Correo electrónico:	43. Apartado aéreo	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
carmendelia07@hotmail.com		6 9 9 3 6 9 1	3 0 0 2 3 3 0 5 4 2

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código:	1	2
6 9 1 0	2 0 1 2 0 8 3 1		Año Mes Día			

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
2 4 2 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

12- Ventas régimen simplificado

Usuarios aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

55. Forma	56. Tipo

Exportadores

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2 0 1 4 0 7 0 9 Año Mes Día

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante:

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

984. Nombre MORENO RODRIGUEZ FLOR ALBA
985. Cargo: Gestor II

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO