Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE CONTRATACIÓN
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1563 2022	**C.D.P. No.:**	47	**Proceso que pertenece:**	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Servicio al que pertenece:	ENTORNO CUIDADOR HOGAR
				Unidad a la que pertenece:	SAN JOSE OBRERO

Nombre del Contratista: LUZ DARY PAREJO RAMIREZ **C.C.** 44.157.877 **de:** SOLEDAD / ATLANTICO

Fecha Inicio: 2022-01-17 **Fecha Terminación inicial:** 2022-01-31 **Valor Mensual:** $ 3.627.744 **Valor a cobrar:** $ 3.627.744

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 11.366.931	364	01/02/2022	15/04/2022
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	ENERO	$ 1.695.576			
2	FEBRERO	$ 3.627.744	$ 218.000	1043826119-1044034564	09/02/2022
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2.297.571	$ 2.297.571	$ 5.323.320	$ 601.995

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERISTARIOSE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2022-02-01 **Hasta:** 2022-02-28

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas en el Distrito Capital.	Asistencia y ejecucion de las actividades asignadas por el Entorno Cuidador Hogar.	Implementacion de los lineamientos de SDS
2	Apoyar la prestación de servicios en el PIC, presentando la información y/o soportes que soliciten y que corresponde al objeto y/o actividades contractuales y de acuerdo a los anexos y lineamientos contenidos en el Contrato suscrito con el Fondo Financiero Distrital.	Muestreo y búsqueda activa de casos a población susceptible COVID-19.	Verificacion de calidad de fichas de notificación,consentimiento informado,encuestas y planilla de entrega de muestras a SDS.
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Diligenciamiento del cronograma mensualmente en el que se consignan las actividades programadas durante el mes siguiente acorde a las actividades establecidas en el lineamiento.	Registro de cronograma fisico y digital.
4	Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad y aquellas definidas dentro de los planes de mejoramiento de los diferentes estandares de habitacion y	Verificacion de Calidad de las Fichas de Notificaciòn SIVIGILA (346) , consentimientos informados , encuestas y planilla de entrega de muestras a SDS , diligenciamiento del PRASS,seguimientos a casos positivos de COVID-	Entrega de fichas de notificacion , consentimientos informado , envio de encuesta al aplicativo, entrega de los
5	Realizar apropiación conceptual desde su perfil profesional y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS	Lectura y apropiación de lineamientos NOVIEMBRE 2021-ABRIL 2022.	Acta de los lineamientos descritos en el Plan de Intervenciones Colectivas (PIC).
6	Realizar acciones, asesorias integrales y técnicas extramurales e intramurales, a la población asignada a nivel individual, familiar y colectivo desde su perfil profesional y conforme a los anexos y	Asistencia tècnicas y/o capacitaciones dadas por el lider operativo del Entorno Cuidador Hogar y/o SDS.	Acta de la asistencia tecnica , certificados de capacitaciones realizadas por SDS.
7	Realizar acciones de promoción y prevención de la salud y de saneamiento ambiental, desde su perfil profesional y conforme a los anexos y lineamientos	Demanda inducida en los diferentes àmbitos y/o proceso del Entorno Cuidador Hogar.	Acta de reuniones asignadas por Lider Operativo del Entorno Cuidador Hogar.
8	Realizar acciones, asesorias integrales y técnicas extramurales e intramurales, desde su perfil profesional, en los diferentes entornos de vida cotidiana y procesos transversales, en instituciones o entidades asignadas. (Hogares, instituciones educativas, de protección, IPS-UPGDs, establecimientos comerciales formales, unidades de	Asistir oportunamente a los puntos designados por SDS y por lider del Entorno Hogar para la realizacion de la jornada Toma de Muestras COVID-19.	Entrega de programaciòn diaria designada por Lider Operativo Entorno Cuidador Hogar (via digital).
13	Presentar y responder dentro de los plazos establecidos por los productos, metas o actividades asignadas, con la calidad de datos (integridad, oportunidad, consistencias, exactitud) y conforme los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	Diligenciamiento de registro de actividades mensuales (formato de seguimientos , preauditoria, cronograma diligenciado en digital)	Entrega oportuna según fecha asignada por Lider Operativo del Entorno Cuidador Hogar (Preauditoria, Formato de Seguimiento de Actividades, Cronograma actualizado (via digital)).

13	Presentar y responder dentro de los plazos establecidos por los productos, metas o actividades asignadas, con la calidad de datos (integridad, oportunidad, consistencias, exactitud) y conforme los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	Diligenciamiento de registro de actividades mensuales (formato de seguimientos , preauditoria, cronograma diligenciado en digital)	Entrega oportuna según fecha asignada por Lider Operativo del Entorno Cuidador Hogar (Preauditoria, Formato de Seguimiento de Actividades, Cronograma actualizado (via digital)).
14	Responder por el diligenciamiento de los formatos que se generen, en el cumplimiento de sus acciones, con la calidad de datos (integridad, oportunidad, consistencias, exactitud) y conforme los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	Diligenciamiento de las Fichas de Notificacion SIVIGILA (346), planillas,consecutivos ,consentimientos, actas.	Entregas de Fichas de Notificación SIVIGILA (346) en fisico , planillas de consecutivos al SDS , actas , registro de usuarios encuestados) se realiza entrega de insumos a Lider Operativo del Entorno Cuidador Hogar.

Observaciones:

Nota: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión., Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

Firma del Contratista

C.C. 44.157.877 **de** SOLEDAD / ATLANTICO

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS CC 52933672
CARGO:	REFERENTE ENTORNO CUIDADOR HOGAR
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	DEISY KATHERINE HERRERA HERNANDEZ CC 1020769821
CARGO:	PROFESIONAL DE APOYO DE GESTION OPERATIVA ENTORNO HOGAR
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	LORENZA BECERA CAMARGO CC 23456631
CARGO:	DIRECTORA GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD
FIRMA	

Cuenta de cobro del 002- 2022

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

LUZ DARY PAREJO RAMÍREZ
C.C. 44157877 DE SOLEDAD ATLÁNTICO

LA SUMA DE:

TRES MILLONES SEICIENTOS VEINTESIETE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS ($3.627.744)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 1563 de 2022 correspondiente del 01 al 28 de FEBRERO de 2022

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

LUZ DARY PAREJO RAMÍREZ
C.C. 44157877
Teléfono: 3138027867 KR 12 ESTE 25 A 52
No Cuenta: 00570007070355594 AHORROS DAVIVIENDA

Fecha :28/FEBRERO/2022

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-02-04, 12:06:32 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1043658312

Periodo Cotización: enero de 2022 **Periodo Servicio:** enero de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8838800610

PAGADO 04/02/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUZ DARY PAREJO RAMIREZ		
Documento	CC44157877	**Dirección**	cll 64 a sur n°73-77
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3138027867
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 44157877	LUZ DARY PAREJO RAMIREZ	03	00	X																	0	14	14	0	0	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 466.667	$ 74.700	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 466.667	$ 58.400	0,000	$ 0	$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 133.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 466.667	$ 466.667	$ 0	$ 0	$ 74.700	$ 58.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 133.100	$ 0	$ 133.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-02-09, 02:14:47 PM | Tipo Planilla: N: PLANILLA CORRECCIONES | Numéro Planilla: 1043826119

Nro Planilla Corregida: 1043658312 | Periodo Cotización: enero de 2022 | Periodo Servicio: enero de 2022 | Referencia pago (PIN): 8840509190

PAGADO 09/02/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUZ DARY PAREJO RAMIREZ		
Documento	CC44157877	**Dirección**	cll 64 a sur n°73-77
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3138027867
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 44157877	LUZ DARY PAREJO RAMIREZ	03	00	X								A									0	14	14	0	0	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 466,667	$ 74,700	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 466,667	$ 58,400	0,000	$ 0	$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 133,100
CC 44157877	LUZ DARY PAREJO RAMIREZ	59	00	X								C									0	14	14	0	0	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 466,667	$ 74,700	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 466,667	$ 58,400	2,436	$ 1,000,000	$ 24,400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 157,500

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 0	$ 1,000,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 24,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 24,400	$ 0	$ 24,400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-02-17, 10:57:18 AM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 1044034564

Nro Planilla Corregida: 1043826119 **Periodo Cotización:** enero de 2022 **Periodo Servicio:** enero de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8841991670

PAGADO 17/02/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUZ DARY PAREJO RAMIREZ		
Documento	CC44157877	**Dirección**	cll 64 a sur n°73-77
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3138027867
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días A/P	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 44157877	LUZ DARY PAREJO RAMIREZ	59	00	X								A								0	14	14	14	0	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 466,667	$ 74,700	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 466,667	$ 56,400	2,436	$ 1,000,000	$ 24,400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 157,500
CC 44157877	LUZ DARY PAREJO RAMIREZ	59	00	X								C								0	14	14	14	0	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 679,000	$ 108,700	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 679,000	$ 84,900	2,436	$ 1,000,000	$ 24,400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218,000

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 212,333	$ 212,333	$ 0	$ 0	$ 34,000	$ 26,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 60,500	$ 0	$ 60,500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

SISTEMA P.O.S.
COLSUBSIDIO

22

D O C U M E N T O S O P O R T E

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20596
REFERENCIA : 8838800610
PLANILLA : 1043658312
PERIODO : 2022/01
REFERENCIA 2: 8838800610

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	133100
			133100

DOCUMENTO

22020[illegible]003800[illegible]95

CONSECUTIVO: 001

FEB 04, 22 11:49

04/Feb/202[illegible] 11:50 1276 03 0175 1055651

(COPIA CLIENTE)

Scanned by TapScanner



PAGO DE FACTURAS

PILA BP

NUM APROBACION: 72998310

NUM REFERENCIA: 000000942988087 4

NUM IDENTIFICACION: 1073704620

PERIODO: 2022-01

FECHA EFECTIVA: 2022-02-03

VALOR: 389 400

JUE 3 FEB 22 10:06:50

034-0457127 9-143

789053-889894-744621-281260-45

CONSERVE ESTE TIQUETE, ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. EN CASO DE RECLAMO LLAMAR A:

A SU OPERADOR

AGT 12584 CLR 82535412

A31688 25-035860

SISTEMA P.O.S.
COLSUBSIDIO

DOCUMENTO SOPORTE

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20596
REFERENCIA : 8841991670
PLANILLA : 1044034564
PERIODO : 2022/01
REFERENCIA 2: 8841991670

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	60500
			60500

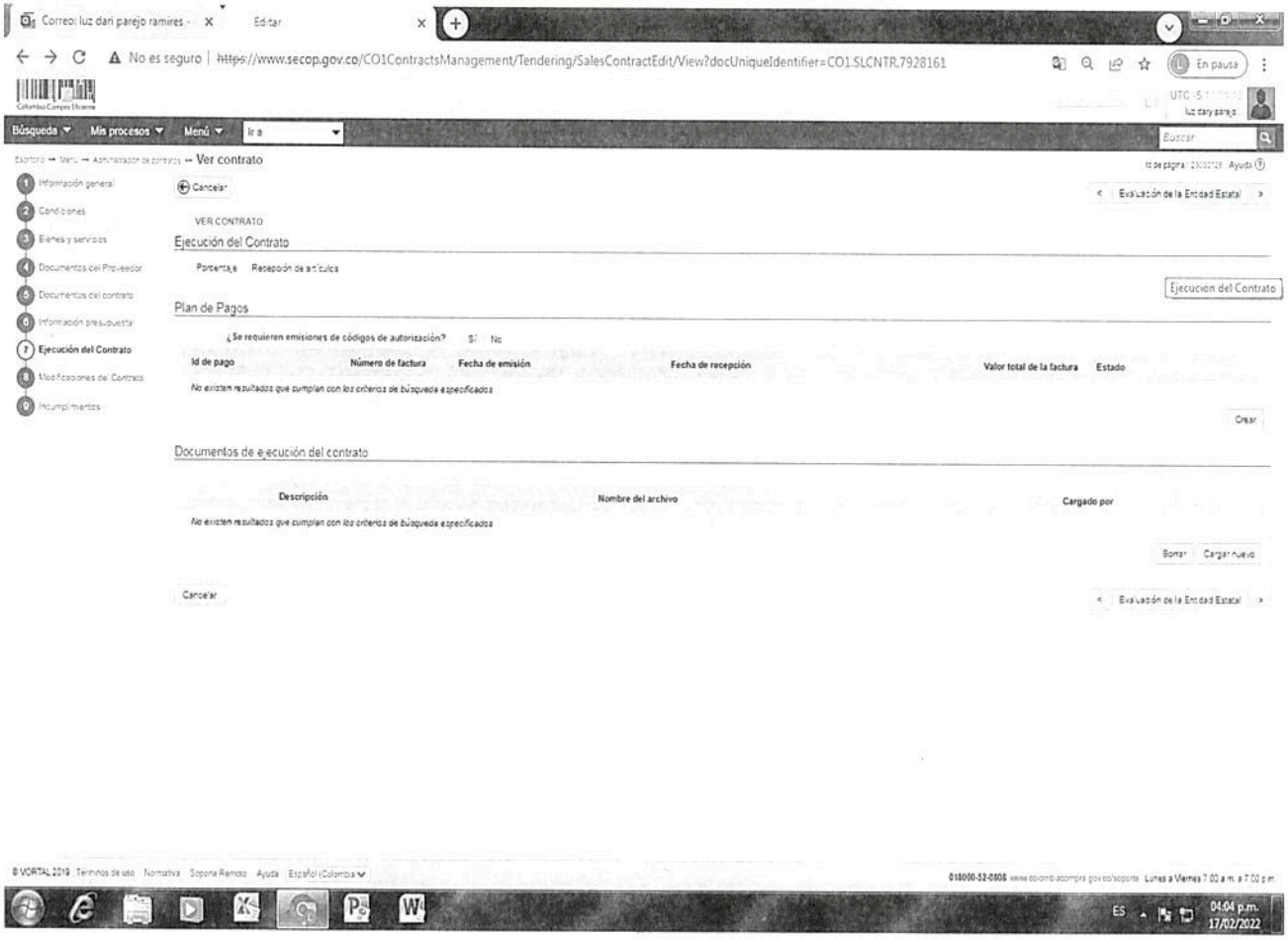
DOCUMENTO



2202170003831313
CONSECUTIVO: 001

FEB 17, 22 10:33

7/Feb/2022 10:33 4800 03 0023 2392814
(COPIA CLIENTE)


Correo: luz dari parejo ramires -
Editar
No es seguro | https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.7928161
En pausa
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar
Ver contrato
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Ejecución del Contrato
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
Sí
No
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
© VORTAL 2019
Términos de uso
Normativa
Soporte Remoto
Ayuda
Español (Colombia)
018000-52-0806
Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.
ES
04:04 p.m.
17/02/2022

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14811951287

(415)7707212489984(8020) 000001481195128 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 4 1 5 7 8 7 7	7	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

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	44157877	2 0 0 2 0 3 0 4

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Soledad 7 5 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PAREJO	RAMIREZ	LUZ	DARY

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CR 12 ESTE 25 A 52

42. Correo electrónico: daryp29@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 8 0 2 7 8 6 9	3 1 7 5 2 6 5 4 6 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 0 9 0 3 0 3						0

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 2 0																									

20- Obtención NIT

Obligados 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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 02 - 10 / 19 : 03 : 46

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Unico 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 PAREJO RAMIREZ LUZ DARY
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO