MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE	**REQUISITOS MINIMOS PARA REVISION DE CUENTAS**	MADSIG Sistema Integrado de Gestión
	Proceso: Gestión Financiera	
Versión: 2	**Vigencia:** 19/10/2022	**Código:** F-A-GFI-44

Fecha	2	2	2023	

No.	ACCIONES DE VERIFICACIÓN	CUMPLIMIENTO	
		SI	NO
1	INFORME PERIÓDICO/FINAL DE SUPERVISIÓN E INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA (CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN) **Código: F-A-CTR-55 (Debe estar debidamente diligenciado y Firmado)** - Persona Natural	X	
2	INFORME PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN E INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA Y/O ENTIDAD EJECUTORA **Código: F-A-CTR-04** (Debe estar debidamente diligenciado y Firmado) - Convenios y prestación de servicios		NO APLICA
3	Soportes del pago de Seguridad Social. Para el caso de personas naturales se debe presentar la Planilla de pago, **mes vencido**, por valor igual o superior al IBC del valor de la cuenta por cobrar presentada a la entidad para trámite de pago	X	
4	Soportes del pago de Seguridad Social. Para el caso de personas jurídicas se debe presentar la Planilla de pago, mes vencido. Certificación de revisor fiscal sobre los aportes efectuados (si es el caso)		NO APLICA
5	Factura electrónica (anexar soporte cuando aplique)		NO APLICA
6	RUT actualizado (**Solo para primer informe**)	X	
7	Certificación bancaria (**Solo para primer informe**)	X	
8	Beneficios tributarios. Soportes de Medicina prepagada, Dependientes, Intereses de vivienda, Cuenta AFC, Ahorro voluntario en pensiones (**Solo para primer informe**)	X	
9	Entrada de Almacén para el caso de bienes y productos (aplica para el caso de proveedores)		NO APLICA
10	Paz y Salvo (**Solo para** Informe final)		NO APLICA

OBSERVACIONES

Se remite registro de nacimiento de mi hijo, con el fin de soportar el beneficio tributario por dependientes.

	DIANA CAROLINA BELTRAN HERRERA Firmado digitalmente por DIANA CAROLINA BELTRAN HERRERA Fecha: 2023.02.07 18:22:13 -05'00'
NELSON PASTRANA CASTAÑEDA C.C 83,235,282 Contratista	DIANA CAROLINA BELTRAN HERRERA C.C. 1.072.666.438 Coordinadora Grupo de Contratos

MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE	**INFORME PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN E INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA (CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN)**	MADSIG Sistema Integrado de Gestión
	Proceso: Contratación	
Versión: 4	**Vigencia:** 25/01/2023	**Código:** F-A-CTR-55

Dependencia:	GRUPO DE CONTRATOS	**Fecha del informe:**	2/02/2023

INFORMACION BASICA DEL CONTRATISTA

Nombre / Razón Social	NELSON PASTRANA CASTAÑEDA		
Identificación	83235282		
Correo personal	NELPACAS@HOTMAIL.(NPASTRANAC@MINAMBIENTE.GOV.CO	**Celular**	3005612654

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Contrato No.	12	**Año del contrato:**	2023	**CDP No.:**	4823	**RP No.:**	5623
Objeto del contrato	**Prestar servicios profesionales en la administración de las plataformas dispuestas para la publicidad de la contratación, presentación de informes, administración de bases de datos de la gestión contractual de la entidad.**						
Pago a realizar	1	**de**	5	**Periodo a pagar**	16 DE ENERO A 30 DE ENERO	**Plazo de ejecución**	4 MESES
Fecha de suscripción	16/01/2023			**Fecha de inicio**	16/01/2023	**Fecha de terminación**	15/05/2023
Fecha de aprobación de la póliza	16/01/2023			**Inicio de cobertura de la ARL**	16/01/2023		

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Honorarios

Valor Inicial:	$	20.000.000		
Adición No.				
Reduccion				
Valor Total:	$	20.000.000		
Valor Pagado	$	-		
Saldo pendiente por ejecutar	$	20.000.000	Porcentaje de avance	13%

VALOR PAGOS REALIZADOS

PAGO No. 1	**PAGO No. 2**	**PAGO No. 3**	**PAGO No. 4**	**PAGO No. 5**	**PAGO No. 6**	**PAGO No. 7**	**PAGO No. 8**	**PAGO No. 9**	**PAGO No. 10**
PAGO No. 11	**PAGO No. 12**	**PAGO No. 13**	**PAGO No. 14**	**PAGO No. 15**	**PAGO No. 16**	**PAGO No. 17**	**PAGO No. 18**	**PAGO No. 19**	**PAGO No. 20**

Beneficios tributarios (Anexar soportes unicamente primera cuenta)	**Medicina prepagada**	**Dependientes**	**Interes de vivienda**	**Cuenta AFC (si aplica)**	**Ahorro voluntario en pensiones (si aplica)**
		SI__X__ NO____			

	Número de Planilla	**IBC**	**SALUD**	**PENSIÓN**	**ARL**	**CAJA DE COMPENSACIÓN**
Aportes a Seguridad social	63861161	1000000	125000	160000	5300	N/A

Factura electronica	**Número de factura**
SI____ NO__X_	

VALOR AUTORIZADO A PAGAR:	$	2.500.000

Abono en cuenta No.	**057000987024956**	**Banco**	**DAVIVIENDA**	**Tipo de cuenta**	**Ahorros**

INFORMACIÓN EJECUCIÓN USOS CATALOGO DE CLASIFICACIÓN PRESUPUESTAL - CCP

USOS OBJETO GASTO CCP	**DESCRIPCIÓN OBJETO GASTO**	**VALOR**
C-3299-0900-14-0-3299057-02A-02-02-02-008-003-09--	OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS N.C.P.	$ 2.500.000,00
		$ -
		$ -
		$ -
		$ -
TOTAL		$ 2.500.000,00

INFORME DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS (Para el cumplimiento de las obligaciones)**	**EVIDENCIAS/PRODUCTOS PRESENTADOS (en caso de que aplique, se debe informar el lugar donde reposan las evidencias de las actividades, bienes y/o servicios entregados)**
1 Apoyar en la consolidación y actualización de la base de datos del Grupo de Contratos de la Secretaría General, de los contratos y/o convenios suscritos por el MINISTERIO y/o FONAM.	Se está adelantando el proceso de actualización de la información de la base de datos del año 2023, está ya se encuentra compartida en server de la entidad para consulta del grupo de contratos.	https://nicmiambiente-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/tramitesgrupocontratos_minambiente_gov_co/Documents/3.%20Contratos%202023/3.%20GENERAL/GRUPO%20DE%20CONTRATOS/1.%20CONVENIOS%20Y%20CONTRATOS/CD-012-2023%20NELSON%20PASTRANA%20CASTANEDA/2.%20DOCUMENTOS%20DE%20EJECUCION/Informe%20de%20supervisi%C3%B3n%20
2 Presentar los informes que deban rendirse a los entes internos y externos que lo soliciten en la periodicidad establecida (SIRECI, planes de mejoramiento, austeridad del gasto, control interno, entre otros) y los demás de seguimiento a los instrumentos de planeación.	Durante el periodo no se asignaron actividades relacionadas con dicha obligación, sin que ello afecte el cumplimiento del objeto contractual.	N/A
3 Llevar control frente a las bases de datos de las publicaciones realizadas de: contratos y/o convenios, adiciones, prorrogas, actas de liquidación, memorandos de entendimiento, suspensiones, cesiones y cualquier otra modificación.	Se está trabajando en la actualización de la información de la base de datos de la vigencia 2023 la cual se está alimentando a diario. Con corte al 31 de diciembre de la anualidad, se tienen reportados un total de 145 contratos de prestación de servicios y/o apoyo a la gestión.	https://nicmiambiente-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/tramitesgrupocontratos_minambiente_gov_co/Documents/3.%20Contratos%202023/3.%20GENERAL/GRUPO%20DE%20CONTRATOS/1.%20CONVENIOS%20Y%20CONTRATOS/CD-012-2023%20NELSON%20PASTRANA%20CASTANEDA/2.%20DOCUMENTOS%20DE%20EJECUCION/Informe%20de%20supervisi%C3%B3n%20
4 Proyectar para visto bueno del Coordinador del Grupo de Contratos, el Reporte de Entidades del Estado para el Registro Único de Proponentes que deba presentar el Ministerio y el FONAM, de acuerdo con lo establecido por la Cámara de Comercio.	Durante el periodo no se asignaron actividades relacionadas con dicha obligación, sin que ello afecte el cumplimiento del objeto contractual.	N/A
5 Elaborar certificaciones de contratos y convenios suscritos por el Ministerio y/o FONAM, solicitadas por los contratistas, entes de control, veedurías ciudadanas, entidades financieras y público en general; dentro de los plazos establecidos por la Ley, que le sean asignadas por el supervisor del contrato.	Durante el periodo no se asignaron actividades relacionadas con dicha obligación, sin que ello afecte el cumplimiento del objeto contractual.	N/A
6 Suministrar la información contractual a la Oficina Asesora de Planeación, con el objeto de dar cumplimiento a la obligación del Ministerio No. 5, contenida en el clausulado de los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión.	Durante el periodo no se asignaron actividades relacionadas con dicha obligación, sin que ello afecte el cumplimiento del objeto contractual.	N/A
7 Apoyar en los trámites que se requieran en la plataforma de la Tienda Virtual del Estado Colombiano.	Durante el periodo no se asignaron actividades relacionadas con dicha obligación, sin que ello afecte el cumplimiento del objeto contractual.	N/A
8 Apoyar al Grupo de Contratos del MINISTERIO en las actividades de seguimiento, custodia y control de los expedientes contractuales digitales del Grupo de Contratos.	Se creo la carpeta de contratos 2023 del OneDrive para seguimiento de la información por parte de los abogados del grupo y enlaces de las áreas para su debido proceso.	https://nicmiambiente-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/tramitesgrupocontratos_minambiente_gov_co/Documents/3.%20Contratos%202023/3.%20GENERAL/GRUPO%20DE%20CONTRATOS/1.%20CONVENIOS%20Y%20CONTRATOS/CD-012-2023%20NELSON%20PASTRANA%20CASTANEDA/2.%20DOCUMENTOS%20DE%20EJECUCION/Informe%20de%20supervisi%C3%B3n%20
9 Mantener actualizada la información de cada expediente contractual digital del Grupo de Contratos, así como la plataforma ARCA, respecto de los tramites que le sean asignados.	Durante el periodo no se asignaron actividades relacionadas con dicha obligación, sin que ello afecte el cumplimiento del objeto contractual.	N/A
10 Elaborar las actas de reunión que le sean requeridas por el supervisor del contrato	Durante el periodo no se asignaron actividades relacionadas con dicha obligación, sin que ello afecte el cumplimiento del objeto contractual.	N/A
11 Tramitar de manera oportuna todas las solicitudes que le sean asignadas en la plataforma ARCA del Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible.	Durante el periodo no se asignaron actividades relacionadas con dicha obligación, sin que ello afecte el cumplimiento del objeto contractual.	N/A
12 Cumplir con los lineamientos internos de la gestión documental	Durante el periodo no se asignaron actividades relacionadas con dicha obligación, sin que ello afecte el cumplimiento del objeto contractual.	N/A
13 Presentar los informes que sean requeridos durante la ejecución del contrato	Se realizo respetivo informe de gestión trimestral para la vigencia de octubre a diciembre de 2022, conforme a los parámetros solicitados por la jefe del grupo de contratos.	https://nicmiambiente-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/tramitesgrupocontratos_minambiente_gov_co/Documents/3.%20Contratos%202023/3.%20GENERAL/GRUPO%20DE%20CONTRATOS/1.%20CONVENIOS%20Y%20CONTRATOS/CD-012-2023%20NELSON%20PASTRANA%20CASTANEDA/2.%20DOCUMENTOS%20DE%20EJECUCION/Informe%20de%20supervisi%C3%B3n%20
14 Participar en las reuniones, grupos de trabajo y comités que sean requeridos por el supervisor del contrato, relacionados con el objeto y obligaciones contractuales	Asistí el día 30 de enero de la anualidad, a una reunión con el grupo de contratos (liquidaciones) para actualizar y visualizar mejoras en la base de Excel	https://nicmiambiente-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/tramitesgrupocontratos_minambiente_gov_co/Documents/3.%20Contratos%202023/3.%20GENERAL/GRUPO%20DE%20CONTRATOS/1.%20CONVENIOS%20Y%20CONTRATOS/CD-012-2023%20NELSON%20PASTRANA%20CASTANEDA/2.%20DOCUMENTOS%20DE%20EJECUCION/Informe%20de%20supervisi%C3%B3n%20

15 Elaborar las actas de cierre de expediente contractual que le sean asignadas.	Durante el periodo no se asignaron actividades relacionadas con dicha obligación, sin que ello afecte el cumplimiento del objeto contractual.	N/A
16 Cumplir con las demás obligaciones que le sean asignadas por el supervisor del contrato, inherentes a la naturaleza del objeto contractual.	Se dio respuesta a requerimientos de información realizados por la supervisora para dar respuesta a peticiones externas conforme a información validada en la base de datos del grupo de contratos.	https://ncminambiente-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/tramitesgrupocontratos_minambiente_gov_co/Documents/3.%20Contratos%202023/S.%20GENERAL/GRUPO%20DE%20CONTRATOS/1.%20CONVENIOS%20Y%20CONTRATOS/CD-012-2023%20NELSON%20PASTRANA%20CASTANEDA/2.%20DOCUMENTOS%20DE%20EJECUCI%C3%B3n%20

DATOS DEL SUPERVISOR

NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR (según cláusula de supervisión del contrato)	DIANA CAROLINA BELTRAN HERRERA - COORDINADORA GRUPO DE CONTRATOS
FECHA MEMORANDO DE DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN (si aplica)	40022023E3000610
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR (para efectos de liquidación, en caso de que aplique)	
NOMBRE Y CARGO SUPERVISOR QUE CONOCIÓ DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO (para efectos de liquidación, en caso de que aplique)	

OBSERVACIONES

El contratista comparte evidencias que soportan el avance de sus obligaciones en el ONEDRIVE del Grupo de Contratos dando cumplimiento al objeto contractual

RECIBIDO A SATISFACCIÓN

En calidad de supervisor del contrato anotado, manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos señalados en el contrato, con todas las obligaciones establecidas. Además, certifico no tiene PQRSD pendientes por gestionar. Igualmente certifico que el contratista, dió cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social integral (conforme a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 1562 de 2012, Decreto 1072 de 2015 y demás normas que regulen la materia), que cumplió con el pago de los aportes a seguridad social integral y parafiscales, así como los aportes propios al SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar (cuando corresponda).
Por lo anterior autorizo el pago señalado en el presente formato, que deberá ser consignado en la cuenta bancaria relacionada anteriormente.

AUTORIZACIÓN DE PAGO

FIRMA CONTRATISTA
NOMBRE: NELSON PASTRANA CASTAÑEDA
C.C.: 83.235.282

DIANA CAROLINA BELTRAN HERRERA
Firmado digitalmente por DIANA CAROLINA BELTRAN HERRERA
Fecha: 2023.02.07 18:22:50 -05'00'

FIRMA DEL SUPERVISOR
NOMBRE SUPERVISOR: DIANA CAROLINA BELTRAN HERRERA
C.C.: 1072666438
CARGO: COORDINADORA GRUPO DE CONTRATOS

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	83235282	NELSON PASTRANA CASTAÑEDA	CARRERA 5 57-21 APT 402	2486319	nelpac78@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-12	2022-12	I	07/12/2022	63861161	$290.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	5.300				5.300	0	0	5.300			53	5.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	5.300	5.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	290.300	290.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	83235282	NELSON PASTRANA CASTAÑEDA		CARRERA 5 57-21 APT 402	2486319	nelpac78@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-12	2022-12	I	07/12/2022	63861161	$290.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	83235282	PASTRANA CASTAÑEDA NELSON	59	0			N																	25-14	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS005	1.000.000	125.000	14-23	1.000.000	1	5.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1034671495

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 59799731

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría | Notaría X | Número | Consulado | Corregimiento | Inspección de Policía | Código

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. - NOTARIA 42 BOGOTA DC

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
PASTRANA	GOMEZ

Nombre(s): JACOB

Fecha de nacimiento: Año 2020 Mes MAY Día 12

Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
MASCULINO	A	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	16012111-4

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: GOMEZ GONZALEZ ANGGY DAYANA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1022392007	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: PASTRANA CASTAÑEDA NELSON

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 83235282	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: PASTRANA CASTAÑEDA NELSON

Documento de Identificación (Clase y número): CC No. 83235282 — Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de Identificación (Clase y número): — Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de Identificación (Clase y número): — Firma

Fecha de Inscripción

Año 2020 Mes MA Y Día 22

Nombre y firma del funcionario que autoriza: JESUS GERMAN RUSINQUE FORERO — Nombre y firma

Reconocimiento paterno — Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento: JESUS GERMAN RUSINQUE FORERO — Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

OTRO:LV TOMO 139 FOLIO 093;22/05/2020

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14891604240

(415)7707212489984(8020) 000001489160424 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 2 3 5 2 8 2	1	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	83235282	1 9 9 6 1 1 2 6

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Huila 4 1	Palermo 5 2 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PASTRANA	CASTAÑEDA	NELSON	

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 94 22 A 90 AP 404 IN 3

42. Correo electrónico: nelpacas@hotmail.com

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

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 5 4 2	2 0 1 3 1 0 0 4	8 5 4 1	2 0 1 3 1 0 0 4				2 3 1 1	

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	5	4	9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

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 2023 - 01 - 27 / 11 : 43: 52

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 PASTRANA CASTAÑEDA NELSON
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C., **01/02/2023**
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor NELSON PASTRANA CASTANEDA** con **Cédula de Ciudadanía** número **83235282**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	**057000987024295 6**
Fecha de apertura	**14/07/2011**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Banco Davivienda S.A.
NIT. 860.034.313-7

Powered by CamScanner

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **NELSON PASTRANA CASTAÑEDA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **83235282,** se encuentra afiliado/a desde **01/04/2017** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 05 de enero de 2023.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

ADRES

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	83235282
NOMBRES	NELSON
APELLIDOS	PASTRANA CASTAÑEDA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/01/2019	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	01/06/2023 15:21:18	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.