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	6	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	N/A	N/A
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)	N/A	N/A
5	Factura electrónica (anexar soporte cuando aplique)	N/A	N/A
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)	N/A	N/A
10	Paz y Salvo (**Solo para** Informe final)	N/A	N/A

OBSERVACIONES

Emith Johana Castillo Romero	
Nombres completos y Firma del Contratista	Nombres completos y Firma del Supervisor

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:	DIRECCION DE CAMBIO CLIMÁTICO Y GESTIÓN DEL RIESGO	**Fecha del informe:**	**06/02/2023**

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre / Razón Social	EMITH JOHANA CASTILLO ROMERO		
Identificación	1,067,919,238 DE MONTERIA		
Correo personal	emijoha0702@hotmail.es	**Celular**	3113982774

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Contrato No.	102	**Año del contrato:**	2023	**CDP No.:**	623	**RP No.:**	17323
Objeto del contrato	**Prestar servicios profesionales a la Dirección de Cambio Climático y Gestión del Riesgo del Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible, para realizar los procesos contractuales, en su etapa precontractual y postcontractual de la Dirección.**						
Pago a realizar	1	**de**	5	**Periodo a pagar**	25 AL 30 DE ENERO DE 2023	**Plazo de ejecución**	120 DIAS
Fecha de suscripción	25/01/2023		**Fecha de inicio**	25/01/2023		**Fecha de terminación**	24/05/2023
Fecha de aprobación de la póliza	25/01/2023			**Inicio de cobertura de la ARL**	24/01/2023		

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Honorarios

Valor Inicial:	$ 30.800.000		
Adición No.			
Reduccion			
Valor Total:	$ 30.800.000		
Valor Pagado	$ -		
Saldo pendiente por ejecutar	$ 30.800.000	Porcentaje de avance	5%

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)**
	N/A	**SI_X__ NO____**	N/A	N/A	N/A

	Número de Planilla	**IBC**	**SALUD**	**PENSIÓN**	**ARL**	**CAJA DE COMPENSACIÓN**
Aportes a Seguridad social	9444335974	$ 3.140.405,00	$ 392.600,00	$ 502.500,00	$ 16.400,00	N.A.

Factura electronica	**Número de factura**
SI____ NO_X	

VALOR AUTORIZADO A PAGAR:	$ 1.540.000

Abono en cuenta No.	**091-149350-82**	**Banco**	**BANCOLOMBIA**	**Tipo de cuenta**	**Ahorros**

INFORMACIÓN EJECUCIÓN USOS CATÁLOGO DE CLASIFICACIÓN PRESUPUESTAL - CCP

USOS OBJETO GASTO CCP	DESCRIPCIÓN OBJETO GASTO	VALOR
R11 C-C-3206-0900-3-0-3206007-02A-02-02-02-008-003-09--	OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS N.C.P.	$ 1.540.000,00
		$ -
		$ -
		$ -
		$ -
TOTAL		$ 1.540.000,00

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)**
Estructurar los procesos contractuales de la Dirección de Cambio Climático y Gestión del Riesgo, tanto en su etapa precontractual como post contractual, conforme al manual de contratación del Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible	Se revisaron los documentos, se ajustaron los Estudios pervios, se cargo el contrato en la plataforma secop II, se solicito afilaicion de ARL, Solicitud de Registro presupuestal, se revisó y aprobó las polizas, se proyectó memorando de legalización y perfeccionamiento y demas tramites para iniciar con la ejecuion de los contratos CD-176-2023, CD-179-2023, CD-180-2023, CD-181-2023, CD-182-2023, CD-183-2023	https://ticminambiente-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/zpiedrahita_minambiente_gov_co/Documents/Contratos%202023/Documentos%20Contratistas/CD-102-2023.%20EMITH%20JOHANA%20CASTILLO%20ROMERO?csf=1&web=1&e=yutATt
Proyectar las actas de liquidación de los convenios, contratos de prestación de servicios profesionales y resoluciones de liquidación de contratos y convenios que suscriba la Dirección de Cambio Climático y Gestión del Riesgo	Durante el periodo no se asignó actividades relacionadas a dicha obligación.	https://ticminambiente-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/zpiedrahita_minambiente_gov_co/Documents/Contratos%202023/Documentos%20Contratistas/CD-102-2023.%20EMITH%20JOHANA%20CASTILLO%20ROMERO?csf=1&web=1&e=yutATt
Participar en los comités de contratación y realizar observaciones desde el componente jurídico, en los procesos contractuales que se encuentre vinculada la Dirección de Cambio Climático y Gestión del Riesgo	Durante el periodo no se asignó actividades relacionadas a dicha obligación.	https://ticminambiente-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/zpiedrahita_minambiente_gov_co/Documents/Contratos%202023/Documentos%20Contratistas/CD-102-2023.%20EMITH%20JOHANA%20CASTILLO%20ROMERO?csf=1&web=1&e=yutATt
Realizar apoyo jurídico en el desarrollo y cumplimiento de las obligaciones determinadas en los contratos y convenios que suscriba la Dirección de Cambio Climático y Gestión del Riesgo	Se revisaron los Estudios pervios, analisis del sector y todo su contenido de los contratos CD-176-2023, CD-179-2023, CD-180-2023, CD-181-2023, CD-182-2023, CD-183-2023	https://ticminambiente-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/zpiedrahita_minambiente_gov_co/Documents/Contratos%202023/Documentos%20Contratistas/CD-102-2023.%20EMITH%20JOHANA%20CASTILLO%20ROMERO?csf=1&web=1&e=yutATt
Proyectar dentro de los términos legales respuesta a las PQRSD que se realicen al interior de la entidad y usuarios externos y que se encuentren relacionadas con el objeto contractual	Durante el periodo no se asignó actividades relacionadas a dicha obligación.	https://ticminambiente-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/zpiedrahita_minambiente_gov_co/Documents/Contratos%202023/Documentos%20Contratistas/CD-102-
Participar de las reuniones y convocatorias que tengan por objeto la estructuración de estudios previos de los convenios y contratos a suscribir por la Dirección de Cambio Climático y Gestión del Riesgo	Participe en las diferentes reuniones realizadas por el Grupo de Contratos respecto a las nuevas directrices de radicacion de cuenta, y lienamientos para la presentacion de documentos para la suscripcion de contratos, asi como se reivso los objetos contractuales y las obligaciones conla coordinadora del Grupo de contratos.	https://ticminambiente-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/zpiedrahita_minambiente_gov_co/Documents/Contratos%202023/Documentos%20Contratistas/CD-102-2023.%20EMITH%20JOHANA%20CASTILLO%20ROMERO?csf=1&web=1&e=yutATt

DATOS DEL SUPERVISOR

NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR (según cláusula de supervisión del contrato)	GUILLERMO PRIETO PALACIOS - DIRECTOR (E) CAMBIO CLIMATICO Y GESTION DEL RIESGO
FECHA MEMORANDO DE DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN (si aplica)	

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

NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR (para efectos de liquidación, en caso de que aplique)	N/A
NOMBRE Y CARGO SUPERVISOR QUE CONOCIÓ DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO (para efectos de liquidación, en caso de que aplique)	GUILLERMO PRIETO PALACIOS - DIRECTOR (E) CAMBIO CLIMATICO Y GESTION DEL RIESGO

OBSERVACIONES

N.A

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: EMITH JOHANA CASTILLO ROMERO
C.C.: 1,067.919.238 DE MONTERIA

FIRMA DEL SUPERVISOR
NOMBRE SUPERVISOR: GUILLERMO PRIETO PALACIOS
C.C.: 79.366.558
CARGO: DIRECTOR (E) CAMBIO CLIMATICO Y GESTION DEL RIESGO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067919238		CASTILLO ROMERO EMITH JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 96b n 17a-10 apto 1504 torre A	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3889291	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1824324913	9444335974	I	2023/01/11	2022/12/21	BANCOLOMBIA	0	$911,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,140,405	$502,500			$3,140,405	$392,600			$0	$0			$3,140,405	$16,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,140,405	$502,500			$3,140,405	$392,600			$0	$0			$3,140,405	$16,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$3,140,405	$502,500			$3,140,405	$392,600			$0	$0			$3,140,405	$16,400		$0	$0
1	CC	1067919238 CASTILLO EMITH	25-14	30	$3,140,405	$502,500	EPS005	30	$3,140,405	$392,600		0	$0	$0	14-23	30	$3,140,405	$16,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$3,140,405	$502,500			$3,140,405	$392,600			$0	$0			$3,140,405	$16,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067919238		CASTILLO ROMERO EMITH JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 96b n 17a-10 apto 1504 torre A	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3889291	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1824324913	9444335974	I	2023/01/11	2022/12/21	BANCOLOMBIA	0	$911,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$502,500	$0	$0	$502,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$502,500	$0	$0	$502,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,400	$0	$0	$16,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$16,400	$0	$0	$16,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$392,600	$0	$0	$392,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$392,600	$0	$0	$392,600
TOTAL				**1**	**$911,500**	**$0**	**$0**	**$911,500**

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP	1020009678

Indicativo Serial 58534363

58534363

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código
☐	X	55	☐	☐	☐	A55H

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

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. - NOTARIA 55 BOGOTA DC

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CORDOBA	CASTILLO

Nombre(s)

EMMA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2020 Mes NOV Día 08	FEMENINO	B	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	162724456

Datos de 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

CASTILLO ROMERO EMITH JOHANA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1067919238	COLOMBIA

Datos de padre o madre *(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

CORDOBA MARTINEZ JUAN MANUEL

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1144068316	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

CORDOBA MARTINEZ JUAN MANUEL

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1144068316	

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	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2020 Mes NOV Día 12	ALEJANDRO HERNANDEZ MUÑOZ Nombre y firma

NOTARIA CINCUENTA Y CINCO DE BOGOTA D.C.

NOTARIA 55 DEL CIRCULO DE BOGOTA

VALIDEZ
Artículo 21 ley 962 del año 2005

13 NOV. 2020

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Escaneado con CamScanner

La salud es de todos | Minsalud | NDE Nacimientos y Defunciones | Comunidad

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

Los datos que el DANE solicita en este formulario, son estrictamente confidenciales y están protegidos bajo reserva estadística por la Ley 79 de 1993, Art.5to.

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO — NÚMERO DEL CERTIFICADO DE NACIDO VIVO 162724456

LUGAR DEL NACIMIENTO

Departamento: BOGOTÁ, D.C. — Municipio: BOGOTÁ, D.C.

ÁREA DEL NACIMIENTO

CABECERA MUNICIPAL

Centro Poblado (Inspección, corregimiento o caserío) — ¿ Cuál ?

FECHA DEL NACIMIENTO: [illegible] AAAA-MM-DD — HORA DEL NACIMIENTO: Hora 17 Minutos 19 (24 horas)

SEXO DEL NACIDO VIVO: FEMENINO

HEMOCLASIFICACIÓN DEL NACIDO VIVO: Grupo sanguíneo: B — Factor Rh: POSITIVO

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DE LA MADRE (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD):

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
CASTILLO	ROMERO	EDITH	JOHANA

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE: CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD): 1067910238

DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLO O RASGOS FÍSICOS, EL NACIDO VIVO ES RECONOCIDO POR SUS PADRES COMO: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

A cual pueblo indígena pertenece?

DATOS DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO

APELLIDO(S) / NOMBRE(S) (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD):

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
SUAREZ	PAREJA	NATALIA	

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 1020760171

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO: MEDICO

REGISTRO PROFESIONAL: 1020760171

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN: Departamento BOGOTA, D.C. — Municipio BOGOTA, D.C. — Año 2020 Mes NOVIEMBRE Día 8

Natalia Suárez Pareja
Firma de quien certifica el Nacimiento
Medico
C.C. 1.020.760.171

Impresión Generada del Sistema por Rectificación de Información - Valida Como Antecedente para Registro Civil.

Escaneado con CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14676846396

(415)7707212489984(8020) 000001467684639 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 6 7 9 1 9 2 3 8	6	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	1 0 6 7 9 1 9 2 3 8	2 0 1 1 0 2 2 2

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CASTILLO	ROMERO	EMITH	JOHANA

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 96 B 17 A 10 AP 1504 CON PORTON DE HAYUELOS III

42. Correo electrónico: emijoha0702@hotmail.es

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 9 1 0	2 0 1 2 0 5 2 9							

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

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 2021 - 12 - 30 / 12 : 20: 17

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 CASTILLO ROMERO EMITH JOHANA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado Bancario

Jueves, 5 de enero de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que EMITH JOHANA CASTILLO ROMERO identificado(a) con CC 1067919238, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	09114935082	2013/10/24	ACTIVA

***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: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 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.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Vo.Bo. Revisión 06/02/2023
Guillermo Prieto Palacios

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