COMPROBANTE DE EGRESO

ALCALDIA DE PASTO

NIT: 891280000

FAX: 7222624

No. 2022016635

Fecha: 01/dic./2022

A Favor de CONSORCIO SAN MARTIN	**CC. O Nit:** 901611747
Dirección:	**Telefonos:**
Código Postal 999999	
Banco: OCCIDENTE 039921440 COMPENSACION ESPACIO PUBLICO	
Cheque No. ELECTRONICO	**Por valor de: $** 58,228,463.50
Valor en letras: CINCUENTA Y OCHO MILLONES DOSCIENTOS VEINTI OCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS CON CINCUENTA CTVS.MC.	
Detalle: O.P No. 2022014141-CI 20222181 ANTICIPO INTERVENTORIA TÉCNICA, A	
Concepto: CHILCOS EN EL MPIO DE PASTO A PRECIOS FIJOS UNITARIOS" -	

Orden de pago No.: 0

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Disponibilidad	Registro presupuestal	Codigo	Nombre de la cuenta	Cod DANE	Valor
2022000830	2022002726	2.3.2.02.02.008 18 133000-312 2021520010195 40 4002 40021 4002019 024	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción / Nivel Central / R.B Foncep / / VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO / VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO Ordenamiento territorial y desarrollo urbano / / VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO Ordenamiento t	9999999999999999	59,442,463.50
				TOTAL	**59,442,463.50**

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Débito	Crédito
24010102	Serviciios / Nivel Central / CONSORCIO SAN MARTIN	59,442,463.50	00.00
1110060202	Occidente 039921440 Compensacion Espacio Publico / Nivel Central / CO	00.00	58,228,463.50
24072203	Estampilla Udenar / Nivel Central / CONSORCIO SAN MARTIN	00.00	714,000.00
24402401	Tasa Prodeporte / Nivel Central / CONSORCIO SAN MARTIN	00.00	500,000.00
	TOTAL	59,442,463.50	59,442,463.50

Elaboro: WPEREZ

TESORERÍA MUNICIPAL PASTO
GIRO ELECTRÓNICO
BANCO: Occidente
Nº APROBACIÓN:
FECHA: 1 - DIC 2022
TESORERO(A)

HUGO JAVIER LOZANO J.
TESORERO

PAGADOR

Firma Beneficiario
c.c ó Nit:

ORDEN DE PAGO

ALCALDÍA DE PASTO

No.: 2022014141

Fecha: 29/nov./2022

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre CONSORCIO SAN MARTIN

CC o Nit: 901611747 **Teléfonos:**

Dirección:

Detalle: CI 20222181 ANTICIPO INTERVENTORIA TÉCNICA, ADTIVA, FCIERA Y AMBIENTAL PARA LA "CONSTRUCCIÓN PARQUE LOS

Concepto: CHILCOS EN EL MPIO DE PASTO A PRECIOS FIJOS UNITARIOS"

2. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Certificado de Disponibilidad	Registro Presupuestal	CODIGO	NOMBRE DE LA CUENTA	VALOR
2022000830	2022002726	2.3.2.02.02.008 18 133000-312 2021520010195 40 4002 40021	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción / R.B Foncep	59,442,463.50
			TOTAL	59,442,463.50

Foncep

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Centro Cost	Débito	Crédito
19060401	Anticipos para Adquision de Bienes y Servicios / Nivel Central / CONSORCIO SAN MARTIN	18	59,442,463.50	00.00
24010102	Serviciios / Nivel Central / CONSORCIO SAN MARTIN	18	00.00	59,442,463.50
		Sumas Iguales	**59,442,463.50**	**59,442,463.50**

Elaboro: AALVARADO

Neto a Pagar : $ 59,442,463.50

Valor Neto a pagar en letras: CINCUENTA Y NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS CON CINCUENTA CTVS.MC.

LUIS EDUARDO NARVAEZ M. - SECRETARIO DE HACIENDA

MARIA VICTORIA MARTINEZ R. - JEFE DE CONTABILIDAD

ALCALDÍA DE PASTO	PROCESO GESTION FINANCIERA			
	NOMBRE DEL FORMATO **CERTIFICACIÓN PAGO DE CUENTAS**			
	VIGENCIA 02-Ene-19	**VERSIÓN** 04	**CODIGO** GF-F-007	**CONSECUTIVO**

No. DE LISTA:	**No. DE ORDEN :**

1. El suscrito **SECRETARIO DE PLANEACIÓN MUNICIPAL**

CERTIFICA

2. NOMBRE DEL PROYECTO: **"Construcción parque Los Chilcos y Mercedario, vigencia 2022 municipio de Pasto, 2021520010195".**

3. El (a) contratista, relacionado a continuación, cumplió las obligaciones contractuales estipuladas en el :
TIPO DE CONTRATO: **Interventoría**. No. CONTRATO: **20222181**
Los documentos soporte del informe anexo reposan en esta dependencia y están al acceso de cualquier revisión.

4. OTRO TIPO DE DESEMBOLSO:
TRANSFERENCIA: _____
SERVICIOS PUBLICOS: _____
PRESTACIONES SOCIALES: _____
OTROS: _____

5. CONTRATISTA/ BENEFICIARIO: **CONSORCIO SAN MARTIN**	6. C.C. /NIT.: **901.611.747-3**
7. VALOR DEL CONTRATO/PAGO: **CIENTO SESENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE**	8. **$ 169.835.610**
9. VALOR ADICIONAL AL CONTRATO: **$ 0,00**	10. VALOR TOTAL CONTRATADO: **$ 169.835.610,00**
(valor en letras)	CIENTO SESENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE

11. FECHA INICIO	12. FECHA TERMINACION	13. FECHA DE SUSPENSIÒN	14. FECHA DE REINICIO
01/08/2022	**31/12/2022**		

15. OBJETO DE CONTRATO: "EL CONTRATISTA SE COMPROMETE PARA CON EL MUNICIPIO DE PASTO – SECRETARÍA DE PLANEACIÓN, A REALIZAR LA "INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA LA "CONSTRUCCIÓN PARQUE LOS CHILCOS EN EL MUNICIPIO DE PASTO A PRECIOS FIJOS UNITARIOS" Y "PARQUE MERCEDARIO EN EL MUNICIPIO DE PASTO A PRECIOS FIJOS UNITARIOS".

16. VALOR Y FORMA DE PAGO			
FECHA DEL PERIODO A PAGAR dd/mm/aa **al** dd/mm/aa	NUMERO DE PAGO PARCIAL (letras)	VALOR A PAGAR (En números)	VALOR A PAGAR (En letras)
01– 08- 2022 al 16/11/2022	**ANTICIPO**	**$ 59.442.463.50**	**CINCUENTA Y NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS CON CINCUETA CENTAVOS**

ALCALDÍA DE PASTO	PROCESO GESTION FINANCIERA			
	NOMBRE DEL FORMATO CERTIFICACIÓN PAGO DE CUENTAS			
	VIGENCIA 02-Ene-19	VERSIÓN 04	CODIGO GF-F-007	CONSECUTIVO

VALOR EJECUTADO (Acumulado)	**59.442.463.50**	**CINCUENTA Y NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS CON CINCUETA CENTAVOS**
SALDO POR EJECUTAR	**110.393.146.50**	**CIENTO DIEZ MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS PESOS CON CINCUENTA CENTAVOS**

17. DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

DISPONIBILIDAD PRESUPESTAL No. **2022000827** No. **2022000830**	DE FECHA: 05-012022 05-012022	
REGISTRO PRESUPUESTAL No. **2022002726**	DE FECHA: 15-07-2022	VALOR: $169.835.610,00
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL	DE FECHA:	VALOR:
RUBRO PRESUPUESTAL No. 2.3.2.02.02.008	VALOR A AFECTAR: 59.442.463.50	
RUBRO PRESUPUESTAL No.	VALOR A AFECTAR: $	
RUBRO PRESUPUESTAL No.	VALOR A AFECTAR: $	

PARA LOS EFECTOS LEGALES EL(a) CONTRATISTA DECLARA BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO: QUE LOS DOCUMENTOS SOPORTE DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL CONTIENEN EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, PENSIÓN, RIESGOS PROFESIONALES Y/O APORTES PARAFISCALES, CORRESPONDIENTES A LOS INGRESOS PROVENIENTES DEL CONTRATO OBJETO DEL PRESENTE PAGO. (CUANDO EL CONTRATO LO AMERITE)	CONSORCIO SAN MARTIN REPRESENTADO LEGALMENTE POR JHON FERNANDO PALMA MUÑOZ C.C 98.364.212

ING. DIEGO PAUL MARTÍNEZ ERASO
Subsecretario de Aplicación de Normas Urbanísticas
Supervisor del Contrato

Para constancia se firma en San Juan de Pasto, a los nueve (16) días del mes de noviembre de 2022

GERMAN ORTEGA GÓMEZ
SECRETARIO DE PLANEACION MUNICIPAL

Espacio exclusivo para el diligenciamiento de la secretaria de Hacienda

Reviso: _____
Cargo: _____
Fecha: _____

ANEXOS

Anexar estampillas. (Son exentas de anexar estampillas las actuaciones contempladas en los artículos 202, 219 y 236 del Estatuto Tributario Municipal.) Informe consolidado de actividades, Recibos de pago de salud, pensión y otros cuando el contrato lo amerite.

ALCALDÍA DE PASTO	PROCESO GESTION FINANCIERA			
	NOMBRE DEL FORMATO CERTIFICACIÓN PAGO DE CUENTAS			
	VIGENCIA 02-Ene-19	VERSIÓN 04	CODIGO GF-F-007	CONSECUTIVO

Espacio para estampilla	Espacio para estampilla

PASTO
LA GRAN CAPITAL

MUNICIPIO DE PASTO

LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

PÁGUESE ÚNICAMENTE EN BANCO DE OCCIDENTE

Liquidación No.	**10059661**	PIN No.	**20273165**

Contribuyente

Solicitante	CONSORCIO SAN MARTIN
Identificación	901611747
Correo electrónico	jfernandopalma@gmail.com
Departamento	NARIÑO
Municipio	PASTO
Fecha solicitud	2022-10-27
Fecha vence	2022-11-06

Acto gravado

Contratos principales y adicionales que se suscriban con personas naturales, jurídicas, consorcios, uniones temporales, patrimonios autónomos. - 20222181 - 901611747 CONSORCIO SAN MARTIN

Liquidado por: Página Web

Estampilla	Tipo	Base liquidación	% liquidación	Valor liquidado
ADULTO MAYOR	En recibo	$ 142,719,000	3	$ 4,281,600
PROCULTURA	En recibo	$ 142,719,000	2	$ 2,854,400
PROELECTRIFICACION RURAL	En recibo	$ 142,719,000	0.5	$ 713,600
			Total	**$ 7,849,600**

20273165

Use este código para verificar la autenticidad de este documento

(415)0000000022178(8020)0010059661(8020)01(3900)0007849600(96)20221106

BANCO DE OCCIDENTE 07583 737
RECAUDO CODIGO BARRAS ******6371 CUSTODIAR
14:30:09 2022/11/02 Normal 039
22178 7,849,600.00 D
91977425 7,849,600.00 EF

xxx-xx -

Referencia1 :6010059661
Referencia2 :01
CUENTA RECAUDADORA ESTAMPILLAS MPIO PAST

PASTO
LA GRAN CAPITAL

MUNICIPIO DE PASTO

LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

PÁGUESE ÚNICAMENTE EN BANCO DE OCCIDENTE

Liquidación No.	**10061006**	PIN No.	**20275102**

Contribuyente

Solicitante	CONSORCIO SAN MARTIN
Identificación	901611747
Correo electrónico	jfernandopalma@gmail.com
Departamento	NARIÑO
Municipio	PASTO
Fecha solicitud	2022-11-17
Fecha vence	2022-11-22

Acto gravado
Certificaciones $3.600 - 20222181 - pago contrato

Liquidado por: Página Web

Estampilla	Tipo	Base liquidación	# liquidación	Valor liquidado
PROCULTURA	En recibo	$ 0	0	$ 1,000
UNIVERSIDAD DE NARIÑO	En recibo	$ 0	0	$ 2,600
			Total	$ $ 3,600

20275102

Use este código para verificar la autenticidad de este documento

(415)000000002217 8(8020)0010061006(8020)01(3900)0000003600(96)20221122

BANCO DE OCCIDENTE 89583 127
RECAUDO CODIGO BARRAS ******6371 CUSTODIAR
08:45:31 2022/11/22 Normal 039
22178 3,600.00 D
40946364 3,600.00 EF

***-**

Referencia1 :0010061006
Referencia2 :01
CUENTA RECAUDADORA ESTAMPILLAS MPIO PAST

CERTIFICADO DE PAGO APORTES PARAFISCALES Y SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

San Juan de Pasto, 8 de noviembre del 2022

Yo **JHON FERNANDO PALMA MUÑOZ** identificado con Cédula de Ciudadanía No. 98.364.212 de Pupiales, en mi condición de representante legal del **CONSORCIO SAN MARTIN** identificado con Nit No. 901.611.747-3, debidamente inscrito ante la DIAN por medio de documento privado, certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos laborales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar), cuando a ello hubiere lugar, correspondiente a la nómina de los últimos seis (6) meses que legalmente son exigibles a la fecha.

Atentamente,

JHON FERNANDO PALMA MUÑOZ
C.C 98.364.212 de Pupiales

NATALIA PORTILLA MORA
T.P 224363-T
CONTADORA

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 8621603558
REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8621093450
Fecha Pago Planilla: 2022-10-19

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	CONSORCIO SAN MARTIN	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901611747	D.V.	3	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	BARRIO CENTRO	DEPARTAMENTO	NARINO	MUNICIPIO	PASTO
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4111	CORREO ELECTRÓNICO	ASESORARTE2022@GMAIL.COM	TELÉFONO	7234565
FAX	7234567	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	98364212	PRIMER APELLIDO	PALMA	SEGUNDO APELLIDO	MUÑOZ
PRIMER NOMBRE	JOHN	SEGUNDO NOMBRE	FERNANDO		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2022	Mes: 09	Año: 2022	Mes: 10	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
2		$2.000.000		8621603558

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO									Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1085294409	01	No	No	No	52	1	Fijo	ARBOLEDA AYALA JHOANA SMITH	$1.000.000
CC-98326425	01	No	No	No	52	1	Fijo	DE LA CRUZ BURBANO DARWIN STEBAN	$1.000.000

NOVEDADES																														
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1085294409																													0		
CC - 98326425																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1085294409	PORVENIR	30	$1.000.000	0.1600000	$160.000	$0	$0	$160.000	$0	$0	$0
CC - 98326425	PORVENIR	30	$1.000.000	0.1600000	$160.000	$0	$0	$160.000	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1085294409	SANITAS	30	$1.000.000	0.0400000	$40.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.000.000	1	0.0696000	$69.600
CC - 98326425	SANITAS	30	$1.000.000	0.0400000	$40.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.000.000	1	0.0696000	$69.600

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1085294409	CCF DE NARINO	30	$1.000.000	0.0400000	$40.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-98326425	CCF DE NARINO	30	$1.000.000	0.0400000	$40.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2022 - 09											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PORVENIR	2	$320.000	$0	$0	$0	$0	7	$2.200	$0	$0	$322.200

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SANITAS	2	$80.000	$0	0	$0	0	$0	$80.000	7	$600	$0	$80.600	$0	0	$0	$0	$80.600	$0	$0	$80.600

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
ARL SURA	2	$139.200	0	$0	$0	$139.200	7	$1.000	$140.200	0	$0	$1.392	$140.200

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
CCF DE NARINO	2	$80.000	7	$600	$80.600
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$80.600
PENSIONES	1	$322.200
RIESGOS PROFESIONALES	1	$140.200

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$80.600
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$623.600

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14836366952

(415)7707212489984(8020) 000001483636695 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 6 1 1 7 4 7	3	Impuestos y Aduanas de Pasto 1 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
CONSORCIO SAN MARTIN

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Nariño 5 2	Pasto 0 0 1

41. Dirección principal
CL 1 B 22 B 82 BL 4 AP 402 BRR SUMATAMBO I

42. Correo electrónico jfernandopalma@gmail.com

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

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
7 1 1 2	2 0 2 2 0 7 1 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 7	1	4	4	8																					

07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
48 - Impuesto sobre las ventas - 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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 3 61. Fecha 2022 - 07 - 11 / 12 : 41: 21

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 VALLEJOS YELA ANA MARGARITA
985. Cargo Gestor II

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Grupo Bancolombia
NIT 890903938-8

Pasto, 09 de noviembre de 2022

Señores:
A QUIEN PUEDA INTERESAR

CERTIFICACION

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CONSORCIO SAN MARTIN identificado(a) con Nit. No. 901611747 a la fecha de expedición de ésta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No Producto	Fecha de Apertura	Estado (Al día – Activa)
Cuenta Corriente	972-000024-60	2022/08/29	Activa

Codigo Swift: Colocobm

El manejo de este (os) producto (s) es adecuado y responde a las condiciones y compromisos adquiridos con BANCOLOMBIA.

Estamos a su disposición para confirmar la anterior información en el teléfono 7223335 o en nuestra Sucursal ubicada en la calle 11ª No 34-78 Local 222 Centro Comercial Unicentro – Pasto.

Atentamente,

BANCOLOMBIA
Pasto - Of. 879 Unicentro Pasto
Asesor de servicios Nº 156
Cédula Nº 98137026 [illegible]

CARLOS ALBERTO ESTRADA
Asesor Multisegmentos
Oficina 879 Unicentro Pasto
Pasto
Tel: 7223335 o al 018000912345

le estamos poniendo el alma

Grupo Bancolombia

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