| | | |
|---|---|---|
| Libertad y Orden | **INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO**<br>**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS**<br>**INFORME DE ACTIVIDADES** | ICA Instituto Colombiano Agropecuario |

CONTRATO No. 2910-2023

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DARDWIS DIAZ SIERRA CEDULA: 17977208 TELEFONO: 3173711343

**MES:** JUNIO

| **OBJETO** | **OBLI-GACION N°** | **OBLIGACIONES CONTRACTUALES** (Cláusula Segunda) | **TAREAS EJECUTADAS** (Especifique detalladamente las tareas desarrolladas en cumplimiento de las obligaciones) | **DOCUMENTO SOPORTE DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA O DE LOS PRODUCTOS ENTREGADOS** |
|---|---|---|---|---|
| Prestación de servicios profesionales para el desarrollo de las actividades de inspección, vigilancia y control en el programa Prevención y control de plagas de la Dirección Técnica de Sanidad vegetal | 1 | Realizar brigadas fitosanitarias e instalación de redes de trampeo | Para este mes no se realizaron actividades relacionadas con esta obligación | NO APLICA |
| | 2 | Apoyar a la dirección técnica en la recolección y consolidación de datos de captura y monitoreo de plagas en campo, caracterización de áreas, mantenimiento de áreas libres y de baja prevalencia de plagas de control oficial | Para este mes no se realizaron actividades relacionadas con esta obligación | NO APLICA |
| | 3 | Realizar la evaluación de las zonas intervenidas, mediante la recopilación de información periódica en campo. | Para este mes no se realizaron actividades relacionadas con esta obligación | NO APLICA |
| | 4 | Elaborar resoluciones y/o actos administrativos, inherentes al control legal fitosanitario, en caso de ser requerido. | Para este mes no se realizaron actividades relacionadas con esta obligación | NO APLICA |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 5 | Realizar informes de ejecución de los proyectos, planes de trabajo ejecutados con sus respectivos soportes (actas, bases de datos, fotografías) | Asistencia a evento de apertura de la oficina de ICA en el municipio de Uribía Departamento de la Guajira; por medio de marco legislativo del gobierno nacional, COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA. | Evidencia Mes de Junio 2023.pdf |

**OBSERVACIONES:**

**EL PRESENTE DOCUMENTO NO REQUIERE DE IMPRESIÓN NI FIRMA.**

**CON SU CARGA EN EL APLICATIVO SIGECO, EN FORMATO PDF, EL CONTRATISTA APRUEBA SU CONTENIDO Y LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN AQUÍ CONTENIDA. A SU TURNO, EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, CON SU APROBACIÓN EN EL APLICATIVO SIGECO, CERTIFICA EL CUMPLIMIENTO, POR PARTE DEL CONTRATISTA, DE LAS ACTIVIDADES DESCRITAS EN EL PRESENTE INFORME Y, EN CONSECUENCIA, SE HACE RESPONSABLE DE LA VERACIDAD DE LO REPORTADO EN ESTE DOCUMENTO.**

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 17977208 | | DIAZ SIERRA DARDWIS | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CRA 16 NO 14A-53 | VILLANUEVA-LA GUAJIRA | 7773830 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-05 | 2023-05 | 2146513871 | 9452355636 | I | 2023/06/05 | 2023/06/20 | NEQUI | 15 | $484,300 |

**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)** | | | | | $1,610,000 | $257,600 | | | $1,610,000 | $201,300 | | | $0 | $0 | | | $1,610,000 | $16,900 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,610,000 | $257,600 | | | $1,610,000 | $201,300 | | | $0 | $0 | | | $1,610,000 | $16,900 | | $0 | $0 |
| Ciudad: VILLANUEVA Depto: LA GUAJIRA ( 1 Afiliados) | | | | | $1,610,000 | $257,600 | | | $1,610,000 | $201,300 | | | $0 | $0 | | | $1,610,000 | $16,900 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 17977208 | DIAZ DARDWIS | 231001 | 30 | $1,610,000 | $257,600 | EPS037 | 30 | $1,610,000 | $201,300 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,610,000 | $16,900 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | $1,610,000 | $257,600 | | | $1,610,000 | $201,300 | | | $0 | $0 | | | $1,610,000 | $16,900 | | $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 17977208 | | DIAZ SIERRA DARDWIS | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CRA 16 NO 14A-53 | VILLANUEVA-LA GUAJIRA | 7773830 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-05 | 2023-05 | 2146513871 | 9452355636 | I | 2023/06/05 | 2023/06/20 | NEQUI | 15 | $484,300 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $257,600 | $4,600 | $0 | $262,200 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $257,600 | $4,600 | $0 | $262,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $16,900 | $300 | $0 | $17,200 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $16,900 | $300 | $0 | $17,200 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $201,300 | $3,600 | $0 | $204,900 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $201,300 | $3,600 | $0 | $204,900 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$475,800** | **$8,500** | **$0** | **$484,300** |

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

## POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

## HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el ramo de Riesgos Laborales de **POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A**, se identificó que **DARDWIS DIAZ SIERRA** con **CC** No. **17977208**, registra afiliación en nuestra ARL, con la siguiente información:

| Datos del Contratante | Datos de la Relación Laboral |
|---|---|
| **Contratante:** NI 899999069 - INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO ICA | **Fecha de última cobertura:** 30/06/2023<br>**Estado Afiliación:** ACTIVO<br>**Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE<br>**Fecha de inicio de Contrato:** 29/06/2023<br>**Fecha fin de Contrato:** 27/12/2023<br>**Clase de Riesgo:** 2<br>**Cargo :** CONTRATISTA<br>**Fecha fin de Retiro:** SIN FECHA DE RETIRO |

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202301017414170.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 24 días del mes de julio de 2023.

Cordialmente

**GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES**
**POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

MIS_4_1_3_FR15 v_06

Lugar y fecha: Riohacha, 24 de Julio de 2023

**Señores**
**INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO- ICA**
**Ciudad**

**REF: CERTIFICACION PARA EFECTOS DE RETENCION EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016 –MODIFICADO LEY 2277 DE 2022- RENTAS DE TRABAJO.**

**CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO**

Yo, Dardwis Díaz Sierra, identificado con la cédula de ciudadanía No. 17.977.208 expedida en Villanueva, La Guajira, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en el parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 8 de la Ley 2277 de 2022, **manifiesto bajo la gravedad de juramento que:**

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente indicada en el artículo 383 del Estatuto Tributario, los ingresos que percibo corresponden a rentas de trabajo, según lo establecido en el articulo 103 del Estatuto Tributario.

Cordialmente,

Dardwis Díaz S.
DARDWIS DIAZ SIERRA
C.C: 17977208

Ciudad y Fecha: Riohacha, 24 de Julio de 2023

Señores

**INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECURIO**

**REF: CERTIFICACION DEPENDIENTES DE EMPLEADOS- ARTICULO 387 ESTATUTO TRIBUTARIO Y ARTICULO 1.2.4.1.18 DUT 1625 DE 2016. (ACTUALIZADA CON ARTICULO 9 LEY 2277 DE 2022).**

**CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO**

Yo, DARDWIS DIAZ SIERRA, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 17.977.208 expedida en Villanueva – La Guajira, para efectos de la aplicación de la deducción de la base de retención en la fuente por dependientes de que trata el artículo 387 del Estatuto Tributario y el articulo 1.2.4.1.18 del DUT 1625 de 2016, certifico que:

Dependen económicamente de mí, las siguientes personas:

1. Dependencia de Hijos con edad hasta 18 años: SI ( X ) NO ( ).

Nombre y apellidos: María Paula Díaz Llanes
Identificación: 1.121.337.438

Nombre y apellidos: Dardwis David Díaz Hinestroza
Identificación: 1.118.884.554

- Se adjunta registro civil del menor.

2. Dependencia de Hijos con edad entre 18 y 23 años, del cual me encuentro 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. SI ( ) NO ( ).

Nombre y apellidos:_____
Identificación: _____

- Se adjunta recibo de matricula y/o certificación expedida por la entidad.

3. Los Hijos del contribuyente mayores de 18 años que se encuentran en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos. SI ( ) NO ( ).

Nombre y apellidos: _____
Identificación: _____

- Se adjunta certificación expedida por Medicina Legal

4. Dependencia de Cónyuge o compañero permanente que se encuentra en situación de dependencia por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientos sesenta (260) UVT. SI ( ) NO ( ).

Nombre y apellidos:_____
Identificación: _____

- Se adjunta certificación expedida por Contador Público.

5. Dependencia de Cónyuge o compañero permanente que se encuentra en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos. SI ( ) NO ( ).

Nombre y apellidos:_____
Identificación: _____

- Se adjunta certificación expedida por el Instituto Nacional de Medicina Legal y ciencias forenses ó certificación de la empresa Administradora de Salud del afiliado.

6. Dependencia de Padres y hermanos que se encuentran en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT. SI ( ) NO ( ).

Parentesco: _____
Nombre y apellidos:_____
Identificación: _____

- Se adjunta certificación expedida por Contador Público.

7. Dependencia de Padres y hermanos que se encuentran en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos. SI ( ) NO ( ).

Parentesco: _____
Nombre y apellidos:_____
Identificación: _____

- Se adjunta certificación expedida por el Instituto Nacional de Medicina Legal y ciencias forenses o certificación de la empresa Administradora de Salud del afiliado.

Certifico que la deducción de la base de retención en la fuente por concepto de dependientes relacionados en el presente certificado, no ha sido solicitada por otro contribuyente. Y, me comprometo a informar al contratante cualquier novedad relacionada con la desaparición del derecho al beneficio aquí solicitado.

Cordialmente;

Dardwis Díaz S.

DARDWIS DIAZ SIERRA

C.C. 17.977.208

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

Adhesivo Copia Registro Civil 27007820-1

0842402

NUIP 1.121.337.438

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial **54672750**

**Datos de la oficina de registro - Clase de oficina**

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código X 5 D

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

REGISTRADURIA DE VILLANUEVA - COLOMBIA - LA GUAJIRA - VILLANUEVA....

**Datos del inscrito**

| Primer Apellido | Segundo Apellido |
|---|---|
| DIAZ..... | LLANES..... |

Nombre(s)

MARIA PAULA.....

| Fecha de nacimiento | Sexo (en letras) | Grupo sanguíneo | Factor RH |
|---|---|---|---|
| Año 2015 Mes SEP Día 24 | FEMENINO..... | B..... | POSITIVO |

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA LA GUAJIRA VILLANUEVA.....

| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos | Número certificado de nacido vivo |
|---|---|
| TESTIGOS..... | ..... |

**Datos de la madre**

Apellidos y nombres completos

LLANES FRAGOZO ELIAINIS MARIA.....

| Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| TI 1.010.107.652..... | COLOMBIA..... |

**Datos del padre**

Apellidos y nombres completos

DIAZ SIERRA DARDWIS.....

| Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC 17.977.208..... | COLOMBIA..... |

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos

LLANES FRAGOZO ELIAINIS MARIA.....

| Documento de Identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| TI 1.010.107.652..... | Eliainis Llanes |

**Datos primer testigo**

Apellidos y nombres completos

TORRES RAMIREZ ALAIN ALEXANDER.....

| Documento de Identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| CC 17.974.907..... | Alain Torres |

**Datos segundo testigo**

Apellidos y nombres completos

FRAGOZO CAMPO LISBETH MARIA.....

| Documento de Identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| CC 40.799.907..... | Lisbeth F. Campo |

| Fecha de Inscripción | Nombre y firma del funcionario que autoriza |
|---|---|
| Año 2015 Mes NOV Día 13 | ELBER TOMAS MOLINA MARQUEZ - REGI<br>Nombre y firma |

| Reconocimiento paterno | Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento |
|---|---|
| Dardwis Diaz S.<br>Firma | Nombre y firma |

ESPACIO PARA NOTAS

Este documento es copia de su Original

Registraduría Nal. del Estado Civil
Municipio de Villanueva
Circuito de La Guajira

Elber Tomas Molina Marquez
REGISTRADOR NAL. DEL ESTADO CIVIL

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

ENTREGADO - 4 FEB. 2021

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

# CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número: N 2122965

**NUIP** 1.118.884.554...

Tipo de certificado | Datos Esenciales [ ] | Acreditar Parentesco [X]

## Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos

DIAZ HINESTROZA DARDWIS DAVID

| Fecha de Nacimiento (Mes en letras) | | | | | | | | | | Sexo (en letras) | Tipo Sanguíneo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Año | 2 | 0 | 2 | 0 | Mes | E | N | E | Día | 0 3 | MASCULINO | O + |

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA LA GUAJIRA RIOHACHA

| Fecha de Inscripción (Mes en letras) | | | | | | | | | | Indicativo serial |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Año | 2 | 0 | 2 | 0 | Mes | E | N | E | Día | 2 0 | 0061187183 |

## Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos

HINESTROZA RIVAS YANISA

| Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CEDULA DE CIUDADANIA 26.367.436 | COLOMBIA |

## Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos

DIAZ SIERRA DARDWIS

| Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CEDULA DE CIUDADANIA 17.977.208 | COLOMBIA |

## Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos

DIAZ SIERRA DARDWIS

Documento de Identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 17.977.208

## Espacio para notas

## Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio: COLOMBIA LA GUAJIRA RIOHACHA

Código: W X Y

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)

| Año | 2 | 0 | 2 | 0 | Mes | E | N | E | Día | 2 0 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Nombre y firma del funcionario

ILFREDD MIGUEL CARRILLO PEREZ R.E.

Registrador del Estado Civil

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Adhesivo Copia Registro Civil 26330628-9

Escaneado con CamScanner

# Certificado
# Bancario

Miércoles, 24 de julio de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que DARDWIS DIAZ SIERRA identificado(a) con CC 17977208, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | 00324544097 | 2005/12/02 | ACTIVO |

***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

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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14928925043

(415)7707212489984(8020) 000001492892504 3

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 7 9 7 7 2 0 8 | 1 | Impuestos y Aduanas de Riohacha 2 5 | |

## 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 7 9 7 7 2 0 8 | 2 0 0 2 1 2 0 9 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | La Guajira 4 4 | Villanueva 8 7 4 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| DIAZ | SIERRA | DARDWIS | |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | La Guajira 4 4 | Villanueva 8 7 4 |

41. Dirección principal: CR 16 14 A 53 AP 1

42. Correo electrónico: dardwis@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 7 3 7 1 1 3 4 3 | |

## 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 0 2 0 | 2 0 1 1 0 7 2 1 | 8 5 5 1 | 2 0 2 2 0 4 0 1 | | | | 2 1 4 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 | 2 | 2 | 4 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

22- Obligado a cumplir deberes formales a

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 - 07 - 24 / 14 : 56: 25

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:

Dardwis Díaz S.

984. Nombre DIAZ SIERRA DARDWIS
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO