

Contrato / Convenio No. AGN-413-2023	
Tipo de Contrato / Convenio: Prestación de Servicios ☒ Compraventa ☐ Suministro ☐ Obra ☐ Otro ☐ Cuál? Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	
Nombre del Contratista o Entidad: SERGIO DAVID SAAVEDRA SIERRA	No. de Identificación: C.C. 1.031.421.892 NIT. Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Informe de Supervisión No. 3 (Tres)	Lugar de Prestación del Servicio: Bogotá ☒ Funza ☐ Otros ☐ Cuál? Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Periodo de Reporte noviembre de 2023	
Valor por Pagar \$5.500.000	Fuente de Financiación: Nación ☒ Propios ☐
Cuenta Bancaria No 4742014018	Corriente ☐
Banco SCOTIABANK COLPATRIA	Ahorros ☒
Objeto del Contrato:	Prestación de Servicios profesionales para administrar y actualizar el portal web, micrositios y aplicaciones del Archivo General de la Nación
Fecha de Acta de Inicio o Perfeccionamiento:	25/09/2023
Valor Inicial Contrato \$16.500.000	Adiciones (si Aplica) Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Fecha Adición:	Prorrogas (si Aplica):
Valor Final Contrato: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	Plazo de Ejecución: Hasta el 24 de diciembre
Nombre del Supervisor: JUAN FELIPE CONDE ROA	Cargo: ASESOR DE LA DIRECCIÓN GENERAL – CÓDIGO 1020 GRADO 5 Grupo: DIRECCIÓN GENERAL

INFORME DEL CONTRATISTA

El suscrito SERGIO DAVID SAAVEDRA SIERRA en calidad de contratista describe a continuación las actividades realizadas durante el periodo del mes de noviembre de 2023 conforme a las obligaciones objeto del **contrato** así:

Favor imprimir a doble cara

N°	Obligación	Actividad	Evidencia
1	Realizar la actualización en el diseño y contenido de los menús y secciones de la página web del AGN	<p>El informe reúne las actividades para actualizar el contenido de los menús y las secciones de la página web del AGN https://www.archivogeneral.gov.co/, se realizaron cuarenta y dos (42) actualizaciones y la publicación de una sección para la participación del AGN:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Planeación, Presupuesto e Informes (22 actualizaciones). ○ Noticias y comunicados de prensa (6 publicaciones). ○ Banner (14 publicaciones) 	https://acortar.link/4CrdV4
2	Desarrollar la actualización de los micrositios activos con los que cuenta el AGN para realizar un trabajo de divulgación de estos.	El informe reúne las actividades para actualizar los micrositios, dando prioridad a aquellos que tienen mayor demanda de usuarios internos y externos.	https://acortar.link/3ri27t
3	Generar una estrategia de divulgación de la misionalidad del AGN para la página web y las redes sociales.	El informe reúne las actividades para realizar la estrategia de divulgación de la misionalidad del AGN, tomando en cuenta los stakeholders (actores), actividades, insumos, requerimientos técnicos, cronograma de estas, el avance y desarrollo de esta.	https://acortar.link/qJn4TS
4	Diseñar, desarrollar e implantar un nuevo LMS en la última versión estable, para la gestión de los cursos virtuales auto gestionables que imparte el Archivo General de la Nación.	El informe reúne las actividades de desarrollo e implantación del LMS del micrositio https://e-learning.archivogeneral.gov.co/ , incluyendo sus respectivos manuales.	https://acortar.link/kggp1m

Favor imprimir a doble cara

5	Implementar en el sistema de actualización del SIE la primera fase de la matriz de los CTA'S (Cargue de informe del CTA y diligenciamiento de matriz del CTA)	El informe reúne las actividades de desarrollo e implantación de la matriz del CTA en el micrositio https://sede.archivogeneral.gov.co/ , incluyendo sus respectivos manuales.	https://acortar.link/6b54vH
6	Realizar soporte y mantenimiento de la información de la plataforma basada en Power BI.	El informe reúne las actividades realizadas para actualizar los tableros del SISNA para el mes de septiembre.	https://acortar.link/1QZosI
7	Entregar el material elaborado para ser cargado en las series y subseries de las Tablas de Retención Documental asignadas a la dirección general	El informe reúne y consolida la información y el índice de los documentos cargados con sus respectivas series y subseries, acorde a las TRD.	https://acortar.link/bareRb

CERTIFICO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE:

(Decreto 2271 junio 18 de 2009 y Art. 126-1 del E.T.)

1. Los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema Integral de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención, número: AGN-413-2023 suscrito con el Archivo General de la Nación Jorge Palacios Preciado.
2. El pago correspondiente a los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social, se efectuaron así:

Nombre EPS, AFP Y ARL	Periodo de pago	Valor Aporte para deducir de la Base de Retención en la Fuente
Sanitas EPS	Noviembre de 2023	\$275.000
Colpensiones	Noviembre de 2023	\$352.000
ARL SURA	Noviembre de 2023	\$11.600

Favor imprimir a doble cara

SERGIO DAVID SAAVEDRA SIERRA**Nombre Completo Contratista**

CC No. 1.031.421.892 de Bogotá D.C.

El suscrito JUAN FELIPE CONDE ROA en calidad de supervisor del contrato No. AGN-413-2023 suscrito con SERGIO DAVID SAAVEDRA SIERRA; certifica el cumplimiento a satisfacción de las actividades realizadas en el periodo del **mes de noviembre de 2023**, y realiza las siguientes observaciones conforme a lo estipulado por la Ley 1474 de 2011 en su Capítulo VII, Artículos 83 y 84:

El supervisor del contrato certifica el cumplimiento de las obligaciones 1, 2, 3, 4, 5, 6 y 7 para el mes de octubre de 2023.

Observaciones: Como consta en lo expuesto por el informe del contratista, se ha atendido las directrices dadas por el supervisor y obligaciones del contrato en el mes de noviembre de 2023.

Igualmente, certifico que el contratista dio cumplimiento durante el período ejecutado, al pago de la totalidad de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos Laborales, y/o aportes parafiscales de conformidad con las normas legales vigentes.

Adicionalmente, como supervisor del mencionado contrato dejo constancia de la validación de la factura electrónica No. FE-27, radicada en el Archivo General de la Nación de fecha 4 de diciembre de 2023, se encuentra validada a través de la página de la DIAN, y se adjunta la siguiente imagen:

Favor imprimir a doble cara

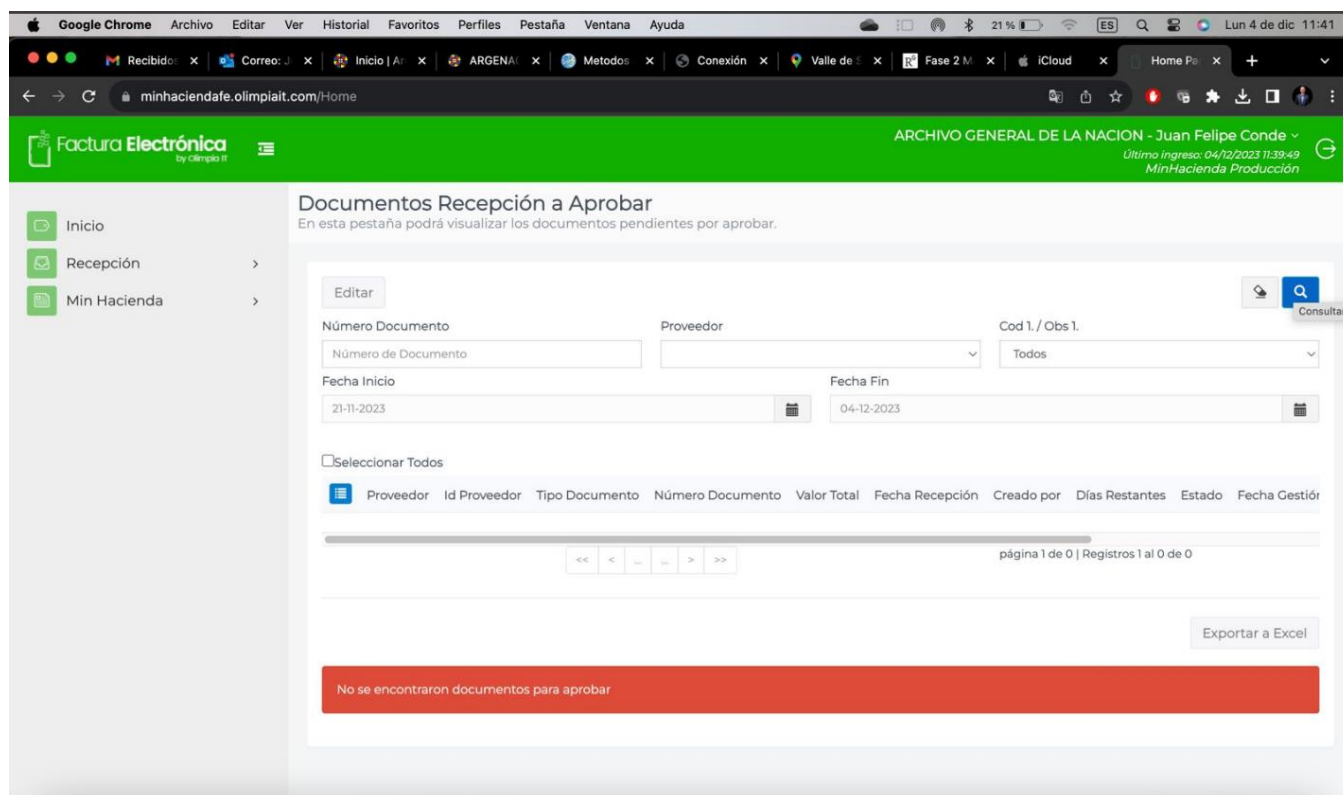
MINISTERIO DE HACIENDA Y
CRÉDITO PÚBLICO

Bogotá, 12/04/2023 03:08 PM

Reciba un cordial saludo:

Factura Electrónica de Olimpia IT, informa que se generaron los siguientes:
Ingresa documento correctamente **FE27**

Nota: La información transmitida a través de este correo electrónico es confidencial y está dirigida únicamente a su destinatario. Su reproducción, lectura o uso está prohibido.



Favor imprimir a doble cara

(UNICAMENTE para el informe final diligenciar lo siguiente)

Igualmente, certifico que el contratista durante la ejecución del contrato canceló por concepto de Salud, \$825.000 pensión \$1.056.000 y riesgos Laborales \$34.500, de conformidad con las normas legales vigentes, según consta en las planillas de pago que reposan en el expediente del contrato.

Fecha de expedición del informe: 04 de diciembre de 2023

**JUAN FELIPE
CONDE ROA**

Firmado digitalmente
por JUAN FELIPE CONDE
ROA
Fecha: 2023.12.12
16:04:44 -05'00'

JUAN FELIPE CONDE ROA
ASESOR DIRECCIÓN GENERAL

Proyectó: Sergio David Saavedra Sierra
Revisó: Juan Felipe Conde Roa – Supervisor del contrato
Anexos: Lo enunciado
Archivado en: Contrato 413 de 2023

Favor imprimir a doble cara

Señores

ARCHIVO GENERAL DE LA NACION JORGE PALACIOS PRECIADO

Ciudad

Yo, SERGIO DAVID SAAVEDRA SIERRA identificado con C.C. No. 1.031.421.892 de Bogotá D.C., en mi calidad de Contratista del Archivo General de la Nación Jorge Palacios Preciado, en ejecución del contrato No. 413 de 2023, bajo la gravedad de juramento me permito suministrar la siguiente información para efectos de la depuración de la base para el cálculo de retención en la fuente, de acuerdo al procedimiento establecido en los artículos 17 y 18 de la ley 1819 de diciembre 29 de 2016:

1. Las deducciones a que tengo derecho y los valores pagados sin incluir intereses de mora al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y A.R.L., del mes de noviembre de 2023, realizado sobre una base mínima del 40% del valor que estoy cobrando, son:

Planilla de Pago No.	73231631
Aporte Obligatorio a Salud (Art.56 E.T)	\$275.000
Aporte Obligatorio a Fondo de Pensiones (Art. 55 E.T.)	\$352.000
Aporte Obligatorio a Riesgos Laborales (Ley 1562/2012)	\$11.600
Aporte Voluntario a Fondos de Pensiones (Art. 126-1 ET)	
Fondo de Solidaridad Pensional	
Aportes con destino a cuentas AFC (ART. 126-4 ET)	
Pago por medicina prepagada, planes adicionales de salud y pagos por seguros de salud	
Por dependientes (Art. 387 ET)	
Intereses por préstamos de vivienda (en proporción a los meses certificados)	

Adjunto soportes del pago y deducciones solicitadas.

2. Tengo dos o más trabajadores o contratistas, asociados a la actividad del contrato vinculados por al menos 90 días continuos o discontinuos: Si ☐ No ☒

3. Solicito se practique un valor de retención superior al calculado: Si ☐ No ☒

Porcentaje adicional para descontar _____

4. Pertenezco al régimen simple de tributación, por ende, no soy sujeto ni agente de retención en renta ni de industria y comercio (ICA).

En constancia de lo anterior, se suscribe en Bogotá D.C. a los cuatro (04) días del mes diciembre de 2023.



SERGIO DAVID SAAVEDRA SIERRA
CC 1.031.421.892

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1031421892	SERGIO DAVID SAAVEDRA SIERRA		CL 12B 71D 31 IN 7 AP 604	3212007334	hermeinsaaavedra@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-11	I	12/12/2023	73231631	\$638.600	

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	145.000	0		0		0	0	0	0	275.000	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	185.600	0	0	0	0	0	0		352.000	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	6.100				6.100	0	0	6.100			61	11.600	1

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

TOTALES PARAFISCALES				No. Afiliados
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	
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	275.000	275.000
Pensión	1	352.000	352.000
Riesgos Laborales	1	11.600	11.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	638.600	638.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1031421892	SERGIO DAVID SAAVEDRA SIERRA		CL 12B 71D 31 IN 7 AP 604	3212007334	hermeinsaavedra@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2023-11	2023-11	I	12/12/2023	73231631	\$638.600

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exemptado	Cotiza exento	Exemptado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	YBP	YBT	SUN	IDE	LMA	LAC	AMP	REL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	1031421892	SAAVEDRA SIERRA SERGIO DAVID	59	0		N																	25-14	2.200.000	352.000	0	0	0	0	EPS005	2.200.000	275.000	14-11	2.200.000	1	11.600		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 8c26cd76343c63ee06406276c1e224ae1105cad4b019f05618ee65ae1e38a9ff1757ef3765124b8377d49b005164ee11

Número de Factura: FE-27
Fecha de Emisión: 30/11/2023
Fecha de Vencimiento: 20/12/2023
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Débito Ahorro
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: SAAVEDRA SIERRA SERGIO DAVID
Nombre Comercial: SAAVEDRA SIERRA SERGIO DAVID
Nit del Emisor: 1031421892
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: O-47
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 6209

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 12 B 71 D 31 BL 7 AP 604
Teléfono / Móvil: 4638587
Correo: hermeinsaavedra@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: Archivo General de la Nación
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800128835
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: carrera 6 # 6 - 91
Teléfono / Móvil: 3282888
Correo: sifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1		Actividades Contrato 413 2023	NIU	1,00	\$ 5.500.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 5.500.000,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor
------	------	--------	-------------	---	-------

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo
-----	--------------	-------------

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido
-----	-------	----------------

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia
------------------------------	-------------------	------------------

Notas Finales

#\$33-04-00;Cont 413-2023;juan.conde@archivogeneral.gov.co#\$
Linea de negocio:

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2023-12-04 15:03:57
Documento generado el: 2023-12-04 15:03:56
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	5.500.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	5.500.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	5.500.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 5.500.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764049800315

Rango desde: 17

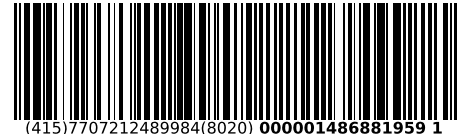
Rango hasta: 10000

Vigencia: 2023-11-30

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14868819591



(415)7707212489984(8020) 000001486881959 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 3 1 4 2 1 8 9 2

6. DV

3

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

1 0 3 1 4 2 1 8 9 2

27. Fecha expedición

2 0 0 8, 0 7, 0 2

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

30. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

SAAVEDRA

32. Segundo apellido

SIERRA

33. Primer nombre

SERGIO

34. Otros nombres

DAVID

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CL 12 B 71 D 31 IN 7 AP 604

42. Correo electrónico

hermeinsaavedra@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

4 6 3 8 5 8 7

45. Teléfono 2

3 2 1 2 0 0 7 3 3 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

4 7 9 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 7, 0 1, 0 1

Actividad secundaria

48. Código

6 2 0 1

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 4, 0 1, 0 1

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

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 7 4 9 5 2

22- Obligado a cumplir deberes formales a

47 - Régimen Simple de Tributación - SIM

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

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 - 10 - 03 / 08 : 34: 32

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:

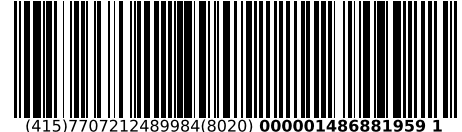
984. Nombre SAAVEDRA SIERRA SERGIO DAVID

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14868819591



(415)7707212489984(8020) 000001486881959 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 3 1 4 2 1 8 9 2 3

6. DV

3

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

63. Formas asociativas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento

1. Constitución

2. Reforma

71. Clase

0 9

72. Número

73. Fecha

____/____/____

74. Número de notaría

75. Entidad de registro

0 3

76. Fecha de registro

2 0 1 8 0 8 0 4

77. No. Matrícula mercantil

0 2 9 9 4 9 8 9

78. Departamento

1 1

79. Ciudad/Municipio

4

82. Nacional _____ %

83. Nacional público _____ %

84. Nacional privado _____ %

85. Extranjero _____ %

86. Extranjero público _____ %

87. Extranjero privado _____ %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1		____/____/____		-
2	1 0 1	2 0 2 2 0 1 3 0		-
3	1 0 2	2 0 2 2 0 1 3 0		-
4		____/____/____		-
5		____/____/____		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica <input type="text"/>	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial _____	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante _____	96. DV. _____
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante _____			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior _____	171. País _____	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP _____	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP _____			