# CUENTA DE COBRO FEBRERO SEBASTIAN MURILLO

Juan Sebastian Murillo Rodriguez <juanmurillo@supertransporte.gov.co>

Mar 5/03/2024 4:19 PM

Para:VUR ST <vur@supertransporte.gov.co>

1 archivos adjuntos (1 MB)

2. CUENTA DE COBRO FEBRERO JUAN SEBASTIAN MURILLO (1) (1).pdf;

20245340557972

Asunto: Remisión de documentos para la Cuenta d
Fecha Rad: 05-03-2024 05:19 Radicador: MAYRAPAEZ
Destino: 534-540 - DIRECCIÓN FINANCIERA
Remitente: Juan Sebastian Murillo
www.supertransporte.gov.co diagonal 25G No.95A - 85 edificio Buró25

La información contenida en este mensaje, y sus anexos, tiene carácter confidencial y esta dirigida únicamente al destinatario de la misma y solo podrá ser usada por este. Si el lector de este mensaje no es el destinatario del mismo, se le notifica que cualquier copia o distribución de este se encuentra totalmente prohibida. Si usted ha recibido este mensaje por error, por favor notifique inmediatamente al remitente por este mismo medio y borre el mensaje de su sistema. Las opiniones que contenga este mensaje son exclusivas de su autor y no necesariamente representan la opinión oficial de la Superintendencia de Transporte. The information contained in this message and in any electronic files annexed thereto is confidential, and is intended for the use of the individual or entity to which it is addressed. If the reader of this message is not the intended recipient, you are hereby notified that retention, dissemination, distribution or copying of this e-mail is strictly prohibited. If you received this e-mail in error, please notify the sender immediately and destroy the original. Any opinions contained in this message are exclusive of its author and not necessarily represent the official position of superintendence of Transportation.

Bogotá D.C.  01 de marzo de 2024

Señor(a)
Diana Paola Suarez Méndez
Directora Financiera
Superintendencia de Transporte
Bogotá D.C.

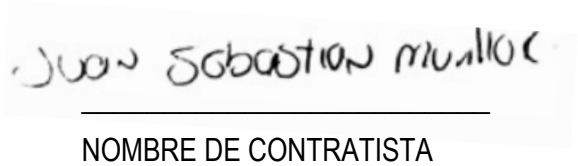
Asunto: Remisión de documentos para la Cuenta de Cobro N° 02 del Contrato de Prestación de Servicios N° 177-2024.

En mi condición de ejecutor del contrato del asunto, remito la siguiente documentación para su trámite de pago:

1. Formato de pago “GF-FR-001 Versión 5.
2. Informe de ejecución de actividades del periodo. (1 original).
3. Soporte de pago de seguridad social.
4. RUT

No siendo otro el fin del presente, quedo atenta a cualquier observación de su parte.

Cordialmente,



NOMBRE DE CONTRATISTA

CEDULA: 1.503.834.380

CORREO: juanmurillo@supertransporte.gov.co

| | | |
|---|---|---|
| SuperTransporte | **Proceso Gestión Financiera**<br>**Informe de pago periódico de supervisión de contratos** | **Código**: GF-FR-001<br>**Versión:** 5<br>**Fecha de Aprobación: 24-ene-2024** |

| **Dependencia:** | **Secretaria General** | **Cuenta de Cobro N°:** | **2** | **Fecha de Diligenciamiento:** | Dia | Mes | Año |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | **1** | **3** | **2024** |

## 1. ACTO ADMINISTRATIVO - DATOS ESPECIFICOS

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | Dia | Mes | Año |
| **TIPO DE VINCULACIÓN** | No. de Contrato: | **177** | Vigencia: | **2024** | Fecha de iniciación | | | | **25** | **1** | **2024** |
| | Fecha Suscripción Contrato: | 23 de enero de 2024 | | | Fecha de terminación: | | | | **31** | **12** | **2024** |
| Contrato | N° CDP: | **40924** | Fecha : | 11 de enero de 2024 | Duración: | **11** | Meses | 6 | Días | | |
| | N° RP: | **24724** | Fecha : | 24 de enero de 2024 | Periodo a pagar: | **01 al 29 de febrero de 2024** | | | | | |
| | N° Póliza: | **14-46-101105763** | Fecha : | 25 de enero de 2024 | Suspensión No.: | | Tiempo: | | | | |
| | ARL. | **SURA** | Fecha cobertura: | 24 de enero de 2024 | Adicion: No.: | | Valor: | | | | |
| | | | | | Prorroga: No.: | | Tiempo: | | | | |
| | | | | | Cesión: | | Fecha: | | | | |

| | |
|---|---|
| **OBJETO:** | PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES JURÍDICOS CON PLENA AUTONOMÍA TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA EN LA DIRECCIÓN DE INVESTIGACIONES DE LA DELEGATURA DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE TERRESTRE EN EL ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN, PROYECCIÓN DE ACTOS ADMINISTRATIVOS Y DE LOS DOCUMENTOS JURÍDICOS QUE SE REQUIERAN PARA IMPULSAR LAS INVESTIGACIONES ADMINISTRATIVAS ADELANTADAS DENTRO DE LA SUPERVISIÓN DEL |

## 2. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre/Razón Social : | **JUAN SEBASTIAN MURILLO RODRÍGUEZ** | | | | | |
| Identificación: | Tipo documento: | **CEDULA DE CIUDADANIA** | Número: | **1.053.834.380** | D.V. | **7** |
| Dirección Domicilio: | calle 48 No. 8-31 | Correo Electrónico Personal: | jsmurillo527@gmail.com | | | |
| No. Teléfono Fijo: | N/A | Extensión Oficina: | N/A | Celular: | 3143247581 | |
| Tipo de Cuenta Bancaria | **AHORROS** | Nombre del Banco al cual pertenece la cuenta: | **Banco Davivienda** | | | |
| | Pensionado: | | Certificación: | | | |

**2.1 ASPECTOS TRIBUTARIOS**

Seleccione:

- ☑ Persona Natural
- ☐ Facturador con IVA
- ☐ Facturador sin IVA
- ☐ Regimen Simple
- ☑ R.U.T. (Actividad Económica P/pal)

69101

Tarifa: 8,66

He verificado esta información frente al RUT : SI

## 3. INFORMACIÓN FINANCIERA

| | | |
|---|---|---|
| Valor Inicial del contrato: | $ 36.685.000,00 | |
| Adición Numero: | | |
| Valor Total del contrato: | $ 36.685.000,00 | |
| Valor a pagar en el periodo: | **$ 3.190.000,00** | |

## 4. AUTORIZACIÓN DE PAGO

Certifico que las actividades correspondientes al periodo cobrado se ejecutaron conforme a lo establecido en el contrato y que el contratista cumplió con los aportes al sistema general de de seguridad social conforme a las normas vigentes, encontrándose a paz y salvo, por lo tanto se considera procedente continuar el tramite de pago.

El contratista presentó el informe correspondiente: **SI**

El informe cumple con lo estipulado en el contrato: SI

**Nota:** El informe para contratos de prestación de servicios, debe reposar en la carpeta de cada contrato; la Dirección Financiera no requiere copia de dicho informe.

Firmado digitalmente por ARIZA MARTINEZ CLAUDIA MARCELA
Fecha: 2024.03.05 12:17:49 -05'00'

| | |
|---|---|
| Nombre Supervisor | Claudia Marcela Ariza Martínez |
| Cedula de Ciudadanía | 52.197.200 |
| Cargo | Directora de Investigaciones de Tránsito y Transporte |
| Teléfono y Extensión: | 3526700 |

RADICADO

| | |
|---|---|
| **INFORME No. 02** | |
| **CONTRATO No. 177** | **DE FECHA: 23 de enero de 2024** |
| **objeto:** - Prestar sus servicios profesionales jurídicos con plena autonomía técnica y administrativa en la dirección de investigaciones de la delegatura de tránsito y transporte terrestre en el análisis de la información, proyección de actos administrativos y de los documentos jurídicos que se requieran para impulsar las investigaciones administrativas adelantadas dentro de la supervisión del cumplimiento de los requisitos del sector transporte para el fortalecimiento a la supervisión integral a los vigilados a nivel nacional. | |
| **CONTRATISTA:** JUAN SEBASTIAN MURILLO RODRÍGUEZ | **CEDULA O NIT: 1.053.834.380** |
| **PERIODO DE EJECUCIÓN INFORMADO: Del 01 de febrero a 29 de febrero de 2024** | |
| **VALOR DEL CONTRATO INCLUÍDO SUS ADICIONES: 36.685.000** | |
| **PLAZO: 11 meses y 6 días.** | |
| EL CONTRATISTA MANIFIESTA QUE EFECTUÓ LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL CONFORME A LA NORMATIVIDAD VIGENTE. | |

**Actividades desarrolladas**

| **Obligación Específica Contractual** | **Actividades desarrolladas en este periodo / Trámites** | **Evidencias / Productos Obtenidos** |
|---|---|---|
| 1. Realizar el análisis jurídico a los IUIT´S, PQR´s, informes, y demás documentos que se reciban en la Dirección de investigaciones de Tránsito y Transporte Terrestre, para determinar la procedencia de las actuaciones administrativas en el marco de la supervisión integral a los vigilados a nivel nacional. | Del 1 al 29 de febrero se llevó a cabo el análisis jurídico de los IUIT´s que soportan las actuaciones administrativas, para determinar si era procedente su apertura, su archivo o requerimientos de información, analizando por reparto 54 IUIT´S. | CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL |
| 2. Sustanciar y presentar de manera oportuna los proyectos de actos administrativos que sean necesarios expedir en el desarrollo | Se proyectan 41 Actos Administrativos de manera | CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL. |

| | | |
|---|---|---|
| de las investigaciones administrativas iniciadas a los vigilados a nivel nacional, por trasgresiones a las normas que regulan el servicio público de transporte terrestre, actividades conexas y afines, teniendo en cuanta la jurisprudencia y doctrina aplicable al caso. | oportuna, entre los cuales se encuentran, Requerimientos de información, Archivos de actuaciones Administrativas y Resoluciones de Apertura mediante la formulación de pliegos de Cargos de la siguiente manera:<br><br>- CEMEX TRANSPORTES DE COLOMBIA SAS requerimiento IUIT 478768.<br>- AGROMAQUINARIA LOS ANDES S.A.S. con NIT No. 900785894-0 **ARCHIVO** IUIT 453359.<br>- GRUAS MANIOBRAS Y MONTAJES S.A.S con NIT No. 802003363-1 ARCHIVO.<br>- GSA INGENIERIA S.A.S. REQUERIMIENTO<br>- LIDER TIENDAS ARCHIVO IUIT 453356.<br>- MOVITRUCK S.A.S. con NIT No. 900871508-0 ARCHIVO IUIT 453176.<br>- PROSEGUR GPS S.A.S REQUERIMIENTO<br>- PROVISIONES CAVADOS DISTRIMARK MAX con NIT No. 12687552-6 ARCHIVO IUIT 453361.<br>- QUALA S.A.S con NIT No. 860074450-9 archivo IUIT 453360<br>- TRANSPORTE DE CARGA INMEDIATA Y EFICAZ S.A.S SIGA TCIE S.A.S Con NIT 900280198-4 APERTURA IUIT 453178. | |

| | | |
|---|---|---|
| | - TRANSPORTES CARLOS DIAZ Y CIA LTDA. Con NIT 800034003-0 APERTURA IUIT 465952. vehículo acompañante y permiso.<br>- LAP ENERGY SAS Requerimiento protocolo de alistamiento IUIT 483175.<br>- NOMADA TRANSPORTE INTEGRAL SAS APERTURA IUIT 334140 GUIA DE MOVILIZACIÓN.<br>- TRANSPORTES ESPECIALES GUTIERREZ S.A.S - APERTURA TARJETA DE REGISTRO Y GUIA DE MOVI CORREGIDO.<br>- TRANSPORTES SANCHEZ POLO S.A. SIGLA TSP S.A. OPERADORES LOGISTICOS con NIT 890103161–1 corrección acto administrativo.<br>- COMERCIAL NUTRESA S.A.S con NIT No. 900341086-0 ARCHIVO FAVORA.<br>- COOPERATIVA SANTANDEREANDA DE TRANSPORTES LIMITADA NIT No. 890200928-7 ARCHIVO IUIT 48698.<br>- LOGISITCA ROBLEDO S.A.S NIT No. 900515767-6 ARCHIVO.<br>- OPERATIVA SANTANDEREANDA DE TRANSPORTES LIMITADA NIT No. 890200928-7 ARCHIVO IUIT 109372. | |

| | | |
|---|---|---|
| | - OXITRANS S.A.S con NIT No. 830124817-4 archivo.<br>- QUESERA SAN JUAN. con NIT No. 17138714-6 archivo.<br>- SISTEMA INTEGRADO TRANSPORTES QUITIAN S.A.S NIT No. 900395557-1 ARCHIVO.<br>- TNC CARGO S.A.S NIT No. 900534310-5 ARCHIVO.<br>- TRANSPORTE AL INSTANTE S.A.S NIT No. 900826498-4 archivo IUIT 453152.<br>- SEMEX TRANSPORTE DE COLOMBIA S.A. CON NIT 830078000-7 APERTURA SOBREPESO IUIT 478779.<br>- PANAMERICANA DE TRANSPORTES S.A. CON NIT 890915175-7 APERTURA SOBREPESO.<br>- OPERACIONES A&R S.A.S REQUERIMIENTO INFO IUIT 453165 DE 22 ABRIL 2021.<br>- MOVITRUCK APERTURA-20215341395662 IUIT 483382 10 abril 2021.<br>- COLTANQUES S.A.S CON NIT 860040576-1 APERTURA SOBREPESO IUIT 478794.<br>- CHATARRERIA EL DIAMANTE REQUERIMIENTO IUIT 481259 29 abril 2021 rad 20215341430532.<br>- BRITISH AMERICAN TOBACCO COLOMBIA | |

| | | |
|---|---|---|
| | S.A.S REQUERIMIENTO IUIT 481258 29 abril 2021 rad 20215341433542<br>- BOOM LOGISTICS COLOMBIA S.A.S. CON NIT 900548985-7 APERTURA NO RNDC.<br>- BLUE SERVICES S.A.S con NIT 900035807-2 - APERTURA TARJETA DE REGISTRO CORREGIDO Y GUIA DE MOVI.<br>- BERHLAN DE COLOMBIA S.A.S REQUERIMIENTO IUIT 488168 23 Abril 2021.<br>- PANAMERICANA DE TRANSPORTES S.A. CON NIT 890915175-7 APERTURA SOBREPESO.<br>- TRANSPORTES LODISCARGA S.A.S NIT No. 800148756-8 ARCHIVO PROTOCOLO.<br>- T.D.M TRANSPORTES S.A.S con NIT 890904488-1 ARCHIVO FAVO IUIT 488157.<br>- SOLOASEOS DISTRIBUCIONES S.A.S con NIT No. 900591334-4 ARCHIVO FAVORA.<br>- OPERACIONES A&R S.A.S REQUERIMIENTO INFO IUIT 453165 DE 22 ABRIL 2021.<br>- ARCHIVO GENERAL ACUMULADO DE ABRIL 2021 (8 IUIT´s)<br>- NUEVA SOCIEDAD DE TRANSPORTADORES COLOMBIANOS LIMITADA con NIT No. | |

| | | |
|---|---|---|
| | 860053746-3 ARCHIVO FAVORA. | |
| 8.Mantener los expedientes que le sean asignados debidamente custodiados, dar estricto cumplimiento a la Ley General de Archivo y al Sistema Integrado de Gestión Institucional implantado en la entidad | Se cumplió con la debida confidencialidad y diligencia la custodia y análisis de los archivos y documentos institucionales. | APLICATIVO ORFEO |
| 9. Adelantar o desarrollar mensualmente el número de actuaciones que se le asignen, según la descripción de las actividades señaladas como obligaciones a su cargo. | Se adelantaron y desarrollaron el número de actuaciones asignadas por el supervisor y/o coordinador del área encargada | CORREO INSTITUCIONAL |
| 10. Las demás instrucciones u obligaciones que le supervisor imparta conforme al objeto del contrato. | se cumplieron las instrucciones y obligaciones asignadas por parte del supervisor y coordinador del contrato conforme al objeto contractual | CORREO INSTITUCIONAL |

| NOTA: El presente es un modelo que sirve como guía para el supervisor y para el contratista. Si el informe lo requiere, se puede utilizar las hojas que sean necesarias para el mismo, se recomienda precisar la actividad desarrollada para cada tarea asignada. | |
|---|---|
| FIRMA<br>Contratista<br> | FIRMA<br>Supervisor<br>Firmado digitalmente por ARIZA MARTINEZ CLAUDIA MARCELA<br>Fecha: 2024.03.05 12:18:02 -05'00' |

# Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1053834380 | | MURILLO RODRIGUEZ JUAN SEBASTIAN | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CL 48 8-31 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3143247581 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-02 | 2024-02 | 482360854 | 9463695831 | I | 2024/03/19 | 2024/02/29 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $377,300 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $208,000 | $0 | $0 | $208,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $208,000 | $0 | $0 | $208,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $6,800 | $0 | $0 | $6,800 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $6,800 | $0 | $0 | $6,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $377,300 | $0 | $0 | $377,300 |



2024/02/29 09:03 AM

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14972848940

(415)7707212489984(8020) 000001497284894 0

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 5 3 8 3 4 3 8 0 | 7 | 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 5 3 8 3 4 3 8 0 | 2 0 1 2 0 5 1 6 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Caldas 1 7 | Manizales 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| MURILLO | RODRIGUEZ | JUAN | SEBASTIAN |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| LA GULA COMIDAS RAPIDAS | |

## 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: CL 48 8 31 AP 501

42. Correo electrónico: jsmurillo527@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 4 3 2 4 7 5 8 1 | |

## 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 |
| 6 9 1 0 | 2 0 2 0 0 1 1 0 | 5 6 1 1 | 2 0 2 1 0 6 2 5 | | 5 6 1 9 | 5 6 3 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 | 4 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

49 - No responsable de IVA

### Usuarios 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 2024 - 01 - 16 / 14 : 41: 49

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MURILLO RODRIGUEZ JUAN SEBASTIAN

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14972848940

(415)7707212489984(8020) **000001497284894 0**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 5 3 8 3 4 3 8 0 | 7 | Impuestos de Bogotá 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 |
| 65. Fondos | 66. Cooperativas | 67. Sociedades y organismos extranjeros |
| 68. Sin personería jurídica | 69. Otras organizaciones no clasificadas | 70. Beneficio |

## Constitución, Registro y Última Reforma

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 9 | |
| 72. Número | | |
| 73. Fecha | 2 0 2 1 0 6 2 5 | |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | |
| 76. Fecha de registro | 2 0 2 1 0 6 2 5 | |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 0 0 0 0 0 6 0 2 1 7 | |
| 78. Departamento | 1 7 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 5 4 1 | |
| Vigencia | | |
| 80. Desde | | |
| 81. Hasta | | |

## Composición del Capital

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 | | Año Mes Día | | - |
| 2 | | Año Mes Día | | - |
| 3 | | Año Mes Día | | - |
| 4 | | Año Mes Día | | - |
| 5 | | Año Mes Día | | - |

## Vinculación económica

| 93. Vinculación económica | 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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14972848940

(415)7707212489984(8020) **000001497284894 0**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 5 3 8 3 4 3 8 0 | 7 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

**Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros**

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Otros tipos de expendio de comidas preparadas n.c.p. 5 6 1 9 | |

162. Nombre del establecimiento: LA GULA COMIDAS RAPIDAS

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Caldas 1 7 | Pensilvania 5 4 1 | |

165. Dirección: CL 4 5 55

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| 0 0 0 0 0 6 0 2 1 8 | 2 0 2 1 0 6 2 5 | |
| 168. Teléfono: 3 1 4 3 2 4 7 5 8 1 | 169. Fecha de cierre | |

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| | | |

162. Nombre del establecimiento:

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| | | |

165. Dirección:

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| | | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | |
| | | |

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| | | |

162. Nombre del establecimiento:

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| | | |

165. Dirección:

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| | | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | |
| | | |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO