| IDEBOY | SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN MIPG | REGISTRO CERTIFICACION DE DOCUMENTOS | |
|---|---|---|---|
| | PROCESO: APOYO JURIDICO | CÓDIGO: R-AJ-24 | VERSIÓN: 4 |
| | | FECHA: 10-11-2020 | PÁGINA:1 DE 1 |

## CERTIFICACION DE DOCUMENTOS

| | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| **FECHA DE INICIO DEL CONTRATO** | 27 | 07 | 2023 |
| **FECHA TERMINACION DEL CONTRATO** | 19 | 12 | 2023 |
| **PERIODO PARA PAGAR** | **UNICO PAGO** | | |

**NOMBRE DEL CONTRATISTA: HECTOR EMILIO PIRACOCA JIMENEZ**
**NOMBRE DEL SUPERVISOR: NESTOR ULISES ROJAS JIMENEZ**

A LOS ( 26 DIC 2023 ), EL SUSCRITO JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURIDICA O QUIEN HAGA SUS VECES CERTIFICA QUE LOS ORIGINALES DE LOS DOCUMENTOS RELACIONADOS A CONTINUACION REPOSAN EN LA CARPETA DEL **CONTRATO DE SUMINISTRO NO. 052** DE **2023**, DANDO PLENO CUMPLIMIENTO A LO ESTIPULADO EN EL DECRETO 019 DE 2012 LEY ANTITRAMITES.

| Marcar | DOCUMENTO |
|---|---|
| N/A | 1. Solicitud del C.D.P. |
| X | 2. Certificado de Disponibilidad Presupuestal CDP. No. CDP. **2023 -165 – 2023-100** |
| N/A | 3. Solicitud a Talento Humano, Registro R-TH-01 "Necesidades de Personal" |
| N/A | 4. Certificación Talento Humano expedida por el IDEBOY (necesidad del servicio) |
| N/A | 5. Acto administrativo de justificación de la modalidad de contratación |
| N/A | 6. Estudios Previos / Análisis del Sector / Matriz de Riesgos |
| N/A | 7. Invitación Publica, pliegos y/o prepliegos |
| N/A | 8. Oferta y documentos soporte del Contratista que acrediten su idoneidad y experiencia, así como no encontrarse incurso en ninguna causal de inhabilidad e incompatibilidad. |
| NA | 9. Informes de evaluación |
| NA | 10. Certificación de Idoneidad |
| NA | 11. Acto administrativo de adjudicación |
| X | 12. Contrato Original No. 052 DE 2023 |
| X | 13. Certificado Registro presupuestal CRP. **No. 2023 -100** |
| N/A | 14. Garantías exigidas en el contrato |
| NA | 15. Certificado y/o Acta de aprobación de garantías exigidas en el contrato |
| N/A | 16. Acuerdo de Confidencialidad |
| N/A | 17. Certificación Capacitación Riesgo Operacional |
| N/A | 18. Acta de recibido a satisfacción |
| X | 19. Factura y/o cuenta de cobro |
| N/A | 20. Informe de Actividades contratista |
| X | 21. Informe del supervisor Registro R-AJ-25 y/o R-AJ-26 |
| X | 22. Comprobante de pago de la Seguridad Social y Riesgos Laborales sobre el 40% del valor del pago mensual y Parafiscales cuando corresponda |
| X | 23. Paz y salvo institucional |
| X | 24. Acta de terminación y/o liquidación |

Observaciones: De conformidad con lo establecido en los Decretos Legislativos Nos 491 del 28 de marzo, 537 del 14 de abril y 1287 del 24 de septiembre de 2020, los documentos relacionados a continuación se encuentran suscritos mediante firma digitalizada:

**Firma:** _____
**Nombre: CRISTOBAL BARÓN**
**Jefe Oficina (Jurídica)**

| 891800462 | REPUBLICA DE COLOMBIA<br>TUNJA - BOYACA<br>INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE BOYACA<br>ENTRADA DIRECTA A ALMACEN | ENTRADA A ALMACEN No. | |
|---|---|---|---|
| | | ENDI | 2023 |
| | | 57 | |
| | | FECHA: | 19-12-2023 |

| | | |
|---|---|---|
| Proveedor | 6759349 | HECTOR EMILIO PIRACOCA JIMENEZ |
| Bodega | 01 | BODEGA INFIBOY TUNJA |
| Concepto: | ENTRACA PARA ALMACEN | |

REGISTRO DE ENTRADAS

| | ARTICULO | VALOR UNITARIO | UND. COMPRA | CANTIDAD | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 101010002 | ACEITE MOTOR 20W50 CUARTO | 42,000 | UND | 48 | 2,016,000.00 |
| 101010003 | VALVULINA | 33,500 | UND | 2 | 67,000.00 |
| 101010004 | ACEITE HIDRAULICO | 34,000 | UND | 2 | 68,000.00 |
| 112060002 | FILTRO ACEITE MOTOR | 68,000 | UND | 4 | 272,000.00 |
| 112060036 | FILTRO AIRE TOYOTA | 62,000 | UND | 4 | 248,000.00 |
| 112060020 | FILTRO PARA COMBUSTIBRE | 340,000 | UND | 2 | 680,000.00 |
| 101030006 | REFRIGERANTE | 25,540 | UND | 2 | 51,080.00 |
| 101030003 | ADITIVO L/PARABRISAS EN COJIN | 14,000 | UND | 1 | 14,000.00 |
| 101020002 | GRASA MULTIPROTO 16K TERRO | 14,000 | UND | 4 | 56,000.00 |
| | | | Total: | | 3,472,080.00 |

| Supervisor Contrato: | Aprobado por: |
|---|---|
| | |
| SUPERVISOR | NESTOR ULISES ROJAS JIMENEZ<br>Almacenista General |

47

# LUBRISERVICIOS LA AVENIDA

HECTOR EMILIO PIRACOCA JIMENEZ – RESPONSABLE DE IVA. NIT: 6759349-5
*LUBRICANTES EN TODAS LAS MARCAS FILTROS NACIONALES E IMPORTADOS*

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: FEAV29800
Fecha Emisión: 2023-12-18 18:29:56
Fecha validación: 2023-12-18 18:37:01-05:00
Fec. Vcto.: 2023-12-18

Nº Resolución: 18764057872752 Prefijo: FEAV Consecutivo: 27604 hasta 30000 Fecha: 2023-10-11 hasta 2024-04-11

| Datos del Emisor | Datos del Adquiriente |
|---|---|
| **Razón social/Nombre:** HECTOR EMILIO PIRACOCA JIMENEZ<br>**NIT:** 6759349-5<br>**Actividad Económica:** 4520;4659;4732;8299<br>**Responsabilidad:** No aplica – Otros -<br>**Dirección:** AVENIDA ORIENTAL 12 20 - TUNJA- - Boyacá - CO<br>**Teléfonos:** 0387460373<br>**E-mail:** hpiracocaj@hotmail.com | **Razón social/Nombre:** INSTITUTO DE FOMENTO Y DESAROLLO DE BOYACA<br>**NIT:** 891800462-5<br>**Actividad Económica:** 8414<br>**Dirección:** CL 19 N 9 35 ED LOTERIA DE BOYACA P 7 - TUNJA- - Boyacá - CO<br>**Teléfonos:** 7423208<br>**E-mail:** almacen@ideboy.gov.co |

| # | Código | Cant. | Medida | Descripción | Valor Unitario | %Impuesto | Impuesto | Descuento | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 03003 | 48.00 | 94 | SHELL HELIX HX5 20W50 SN I/4 | 42,000.00 | IVA 0.00 | 0.00 | | 2,016,000.00 |
| 2 | 03048 | 2.00 | 94 | SHELL SPIRAX S2 A 80W90 I/4 | 33,500.00 | IVA 0.00 | 0.00 | | 67,000.00 |
| 3 | 04029 | 2.00 | 94 | CHEVRON TEXAMATIC FLUID 1/4 | 34,000.00 | IVA 0.00 | 0.00 | | 68,000.00 |
| 4 | 0290915YZZD2 | 4.00 | 94 | 90915YZZD2 FIL ORG. ACEITE TOYOTA | 57,142.86 | IVA 19.00 | 43,428.57 | 68.000 | 272,000.00 |
| 5 | 122DA2995 | 4.00 | 94 | DA2995 FIL AIRE TOYOTA | 52,100.84 | IVA 19.00 | 39,596.63 | 62.000 | 248,000.00 |
| 6 | 1162330045140 | 2.00 | 94 | 2330075140 FIL GASOLINA ORG. TOYOTA 2.7 | 285,714.29 | IVA 19.00 | 108,571.42 | 340.000 | 680,000.00 |
| 7 | 1503 | 2.00 | 94 | CHEVRON HAV. REFRIGERANTE EXTENDED LIFE ANTIFREEZE COOLANT | 21,462.18 | IVA 19.00 | 8,155.63 | 25.540 | 51,080.00 |
| 8 | 186-28 | 1.00 | 94 | LUBRISTONE ADITIVO LIMPIAPARABRISAS X 500 CC | 11,764.71 | IVA 19.00 | 2,235.29 | 14.000 | 14,000.00 |
| 9 | 170-01 | 4.00 | 94 | SERVICIO DE ENGRASE | 11,764.71 | IVA 19.00 | 8,941.17 | 14.000 | 56,000.00 |
| Total Items | | 9 | | | | | | | |

| Totales | |
|---|---|
| SUBTOTAL: | 3,261,151.29 |
| TOTAL Base Imponible: | 3,261,151.29 |
| IVA | 210,928.71 |
| TOTAL Descuento Global: | 0.00 |
| TOTAL Anticipos: | 0.00 |
| TOTAL Recargo Global: | 0.00 |
| TOTAL: | 3,472,080.00 |
| TOTAL en letras: Tres Millones Cuatrocientos Setenta Y Dos Mil Ochenta Con Cero COP | |
| Redondeo Aplicado: | 0.00 |

| Impuestos | | |
|---|---|---|
| Tipo de Impuestos | Monto Base | Total |
| IVA: 19.00% | 1,110,151.29 | 210,928.71 |
| IVA: 0.00% | 2,151,000.00 | 0.00 |

**Información adicional**

CONTRATO N 052-2023 CAMIONETA TOYOTA FORTUNNER OCM-170

*Esta factura de venta es un Titulo Valor, Ley 1231 de 2008. La firma de este documento por persona distinta al comprador implica que dicha persona está expresamente autorizada para firmarlo; así mismo, declara recibir real y material y, una satisfacción de los artículos especificados en el presente. Una vez vencido el plazo causa intereses a la tasa máxima legal vigente, artículo 884 del Código de Comercio.*
*Autorizo a la empresa a consultar y reportar permanentemente a cualquier central de información mi comportamiento de pago. Ley 1581 de 2012 autorizo expresamente a utilizar mis datos personales e información suministrada, para fines comerciales, relacionados con el objeto social de la empresa, de acuerdo con la política de tratamiento de datos, la cual declaro conocer.*

**CUFE:** 2d7971e06dbb2cd835ce6a65b4e1c546bc1e49db2250f880ab51a1b6182c24984e7f55e9dec5a4062f4ddc0c23f901cc
Representación impresa de Factura Electrónica de Venta
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-743

LUBRISERVICIOS LA AVENIDA

HECTOR EMILIO PIRACOCA JIMENEZ – RESPONSABLE DE IVA. NIT: 6759349-5

*LUBRICANTES EN TODAS LAS MARCAS FILTROS NACIONALES E IMPORTADOS*

**Factura Electrónica de Venta**
**Nro. Doc.:** FEAV29800
**Fecha Emisión:** 2023-12-18 18:29:56
**Fecha validación:** 2023-12-18 18:37:01-05:00
**Fec. Vcto.:** 2023-12-18

**Medios de Pago**

| Forma de Pago | Medio de Pago | Fecha de Vencimiento | Número de Referencia | Código Referencia | Número de Días | Código Banco | Banco | Número de Transferencia | Código del Canal de Pago |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Contado | Consignación bancaria | 2023-12-18 | | | 0 | | | | |

*Esta factura de venta es un Titulo Valor, Ley 1231 de 2008. La firma de este documento por persona distinta al comprador implica que dicha persona está expresamente autorizada para firmarlo; así mismo, declara recibir real y material y, una satisfacción de los artículos especificados en el presente. Una vez vencido el plazo causa intereses a la tasa máxima legal vigente, artículo 884 del Código de Comercio.*
*Autorizo a la empresa a consultar y reportar permanentemente a cualquier central de información mi comportamiento de pago. Ley 1581 de 2012 autorizo expresamente a utilizar mis datos personales e información suministrada, para fines comerciales, relacionados con el objeto social de la empresa, de acuerdo con la política de tratamiento de datos, la cual declaro conocer.*

47

| IDEBOY | SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN MIPG | REGISTRO INFORME FINAL DE SUPERVISION Y PAGO | |
|---|---|---|---|
| | PROCESO: APOYO JURIDICO | CODIGO: R-AJ-26 | VERSION: 3 |
| | | FECHA: 30-06-2021 | PAG: 1 DE 1 |

| Dependencia: | ALMACEN | Número de pago: | 1 | Total de pagos: | 1 | Fecha: | 19 de diciembre de 2023 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**ACTO ADMINISTRATIVO**

| Marque con "X" | DATOS ESPECÍFICOS | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Número: | Contrato No. 052 - 2023 | | | Fecha de iniciación: | | 27 de julio de 2023 | |
| Contrato AG/SP X | Fecha de suscripción: | 26 de julio de 2023 | | | Fecha de terminación: | | 19 de diciembre de 2023 | |
| RESOLUCIÓN | N° CDP: | 2023-100 | Fecha: | 7/07/2023 | Duración: | 4 | Meses 22 | Días |
| FACTURA | N° RP: | 2023-100 | Fecha: | 26/07/2023 | Periodo a pagar: | | Unico Pago | |
| CONVENIO | Requiere informe: | SI: | | NO: X | Suspensión No.: | | En tiempo: | |
| | Entregó informe: | SI: | | NO: X | Prorroga: No.: | | En tiempo: | |
| Objeto: | "CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, PARA LA CAMIONETA TOYOTA FORTUNER PLACAS OCM 170 DE PROPIEDAD DEL INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE BOYACÁ – IDEBOY". | | | | | | | |

**INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre: | HECTOR EMILIO PIRACOCA JIMENEZ | | | | | | | | |
| Identificación: | Cédula | X | Nit. | | Número: | 6.759.349 | D.V. | | |
| Dirección: | Avenida Oriente No. 12 - 20 | | | | | | | | |
| Número de Teléfono: | FAX: | | | CEL: | 7443980 | | | | |
| Clase y número de cuenta: | Corriente: | X | Ahorros | | Número | 25951108930 | Banco: | BANCOLOMBIA | |

| ASPECTOS TRIBUTARIOS | Marque con "X" | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | Persona Natural: | X | Persona Jurídica: | |
| | | Gran Contribuyente: | | Autoretenedor: | |
| | | IVA Régimen Común: | | Entidad sin ánimo de lucro | |
| | | Código UNSPSC: | 15121501, 15121503, 15121504, | | |
| | | He verificado de esta información frente al RUT : | SI: X | NO: | |

**INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO**

| | |
|---|---|
| Valor inicial del contrato: | $ 3.472.080,00 |
| Adición No. | $ 0,00 |
| Valor Total del contrato: | $ 3.472.080,00 |

Valor pagado:

| Anticipo: | $ 0,00 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Primer Pago | Segundo Pago | Tercer pago | Cuarto pago | Quinto Pago | Sexto Pago |
| $ 0,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 0,00 |

| Septimo Pago | Octavo Pago | Novono Pago | Decimo Pago | Onceavo Pago | Doceavo Pago |
|---|---|---|---|---|---|
| $ 0,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 0,00 |

| | |
|---|---|
| Total pagado | $ 0,00 |
| Valor a pagar en el periodo: | $ 3.472.080,00 |
| Saldo: | $ 0,00 |

**AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| El contratista presentó el informe correspondiente: | SI: | NA | NO: | NA | # de folios: |
| El informe cumple con lo estipulado en el contrato: | SI: | NA | NO: | NA | |
| Documentos Soportes | FACTURA / CUENTA DE COBRO | | ENTRADA DE ALMACEN | | |
| | FECHA: 18 DE DICIEMBRE DE 2023 | FEAV29800 | FECHA: 19/12/2023 | 2023-57 | |
| Observaciones del Supervisor a las Actividades Ejecutados: | NINGUNA | | | | |

**APORTES SEGURIDAD SOCIAL**

Persona Natural: HECTOR EMILIO PIRACOCA JIMENEZ

| Aportes a Salud | | | | Aportes a Pensión | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Valor pagado $ | 510.100 | Periodo | Diciembre | Valor pagado $ | 2.040.300 | Periodo | Diciembre |
| Comprobante de pago Número: | 7907153074 | | | Comprobante de pago Número: | 7907153074 | | |
| Fecha de pago: | 07 de diciembre de 2023 | | | Fecha de pago: | 07 de diciembre de 2023 | | |

| Aportes ARP | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Valor pagado $ | 287.400 | Periodo | Diciembre | Pensionado: | SI: | NO: | X |
| | | | | Certificación: | SI: | NO: | X |
| Persona Jurídica: | | Anexa Certificación del Revisor Fiscal o R/Legal: | | | SI: | NO: | X |

**EVALUACION DEL CONTRATISTA**

| TEMA | PESO | CRITERIO | Cal. | Vr. Real | Vr. Ideal | DIFERENCIA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Cumplimiento Exigencias Contractuales | 100% | Los servicios, bienes, obras ejecutadas cumplen con lo pactado en el contrato. | 5 | 0,05 | 0,05 | 0,00 |
| | | Cumplimiento del plazo contractual y ejecución oportuna de las actividades. | 5 | 0,05 | 0,05 | 0,00 |
| | | Presentación de informes de manera oportuna y completa | 5 | 0,05 | 0,05 | 0,00 |
| Si es contrato de obra, suministro o consultoría, diligenciar la Hoja 2 anexo RAJ26 | | Atención oportuna a requerimientos | 5 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | La celebración y ejecución del contrato satisfizo la necesidad identificada por la entidad | 5 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | 100% | TOTALES | | 0,15 | 0,15 | 0,00 |
| | | CALIFICACIÓN TOTAL | | | 100,00% | |

**REEVALUACION DEL PROVEEDOR**

Criterios de Evaluación:
TEMA: Celda no modificable
PESO: Se define cuando se realiza la firma del contrato
CRITERIO: Celda no modificable
CALIFICACIÓN: Se diligencia con un valor de 1 a 5, siendo 1 el inferior y 5 el superior dependiendo del cumplimiento de las obligaciones por parte del proveedor
Vr. Real - Vr. Ideal - Diferencia: Valores con fórmula - Celdas no modificables

| | |
|---|---|
| BUENO | SI LA CALIFICACION TOTAL ES MAYOR O IGUAL A 80% |
| REGULAR | SI LA CALIFICACION TOTAL ESTA ENTRE 51% Y 79% |
| DEFICIENTE | SI LA CALIFICACION TOTAL ES MENOR A 50% |
| Acción a seguir: | |

**GESTIÓN DEL RIESGO**

NOTA: Opción 1. N/A

**SOLICITUD DE PAGO**

Certifico que las actividades se ejecutaron conforme a lo establecido en el Contrato, que el contratista cumplió con los pagos de seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes y en concordancia con lo estipulado en el Contrato No. 052 - 2023 según planilla ; por lo tanto autorizo el pago.

**SOPORTES Y DOCUMENTOS DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO**

Los soportes del cumplimiento del presente contrato reposan en la carpeta contractual y archivo de la Oficina Asesora Jurídica.

Anexos: Factura, ingreso a almacén, RUT, planilla de seguridad social de julio, agosto, septiembre, octubre, noviembre y diciembre y certificacion bancaria. SI: x NO:

FIRMA DEL SUPERVISOR

Nombre del Supervisor: NESTOR ULISES ROJAS JIMENEZ
N°. C.C.: 6.767.640 de Tunja
CARGO: Almacenista General

IDEBOY
Instituto de Fomento y Desarrollo de Boyacá

**EL ALMACENISTA GENERAL DEL INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE BOYACÁ - IDEBOY**

**CERTIFICA:**

Que de acuerdo al Contrato de Servicios 052 de 2023, celebrado entre el **INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE BOYACA - IDEBOY**, representado por el Doctor CARLOS ANDRES ARANDA CAMACHO y **HECTOR EMILIO PIRACOCA JIMENEZ**, cumplió a cabalidad con el "CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, PARA LA CAMIONETA TOYOTA FORTUNER PLACAS OCM 170 DE PROPIEDAD DEL INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE BOYACÁ – IDEBOY", según factura electrónica N° FEAV29800 por un valor de: $3.472.080.00

Se expide la presente en Tunja, a los diecinueve (19) días del mes de diciembre de 2023.

**NESTOR ULISES ROJAS JIMENEZ**

50

# Certificado
## Bancario

Jueves, 13 de Julio de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que HECTOR EMILIO PIRACOCA JIMENEZ identificado(a) con CC 6759349, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA CORRIENTE | 25981108930 | 1997/12/09 | 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

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | | NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 6759349 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | LUBRISERVICIOS LA AVENIDA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | | TUNJA DEPARTAMENTO: | BOYACA |
| DIRECCIÓN: | AVENIDA ORIENTAL NUMERO 12- | TELÉFONO: | 7443960 |
| TIPO APORTANTE: | | 01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | | PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | | ÚNICO | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | **7888312651** | TIPO DE PLANILLA: | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | junio | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | julio |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2023 | SALUD: | AÑO: | 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2023/07/10 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 36113997 |

### LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900336004 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 8 | $ 1.737.100 |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 2 | $ 253.700 |
| | | **SUBTOTAL:** | 10 | $ 1.990.800 |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 830003564 | EPS017 | EPS017-FAMISANAR | 2 | $ 63.500 |
| 800251440 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 2 | $ 134.400 |
| 900156264 | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 4 | $ 185.600 |
| 860066942 | EPS008 | EPS008-COMPENSAR | 2 | $ 114.300 |
| | | **SUBTOTAL:** | 10 | $ 497.800 |
| **CAJA DE COMPENSACIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 891800213 | CCF10 | CCF10-COMFABOY | 10 | $ 497.800 |
| | | **SUBTOTAL:** | 10 | $ 497.800 |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 830008686 | 14-29 | 14-29-LA EQUIDAD | 10 | $ 279.900 |
| | | **SUBTOTAL:** | 10 | $ 279.900 |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 3.266.300** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 3.266.300** |

52

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | | NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 6759349 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | LUBRISERVICIOS LA AVENIDA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | | TUNJA DEPARTAMENTO: | BOYACA |
| DIRECCIÓN: | AVENIDA ORIENTAL | NUMERO TELÉFONO: | 7443960 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | 7892464695 | TIPO DE PLANILLA: | | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: julio | PERIODO COTIZACIÓN | | MES: | agosto |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2023 | SALUD: | | AÑO: | 2023 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2023/08/11 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 96990244 |

### LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900336004 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 8 | $ 1.737.100 |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 2 | $ 371.200 |
| | | **SUBTOTAL:** | 10 | $ 2.108.300 |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 830003564 | EPS017 | EPS017-FAMISANAR | 2 | $ 92.800 |
| 800251440 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 2 | $ 134.400 |
| 900156264 | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 4 | $ 185.600 |
| 860066942 | EPS008 | EPS008-COMPENSAR | 2 | $ 114.300 |
| | | **SUBTOTAL:** | 10 | $ 527.100 |
| **CAJA DE COMPENSACIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 891800213 | CCF10 | CCF10-COMFABOY | 10 | $ 527.100 |
| | | **SUBTOTAL:** | 10 | $ 527.100 |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 830008686 | 14-29 | 14-29-LA EQUIDAD | 10 | $ 297.800 |
| | | **SUBTOTAL:** | 10 | $ 297.800 |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 3.460.300** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 3.460.300** |

53

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | | NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 6759349 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | LUBRISERVICIOS LA AVENIDA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | | TUNJA DEPARTAMENTO: | BOYACA |
| DIRECCIÓN: | AVENIDA ORIENTAL NUMERO 12- | TELÉFONO: | 7443960 |
| TIPO APORTANTE: | | 01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | | PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | | ÚNICO | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | 7896008805 | TIPO DE PLANILLA: | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | agosto | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | septiembre |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2023 | SALUD: | AÑO: | 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2023/09/11 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 152077740 |

**LIQUIDACIÓN GENERAL**

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900336004 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 8 | $ 1.737.100 |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 2 | $ 371.200 |
| | | **SUBTOTAL:** | 10 | **$ 2.108.300** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 830003564 | EPS017 | EPS017-FAMISANAR | 2 | $ 92.800 |
| 800251440 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 2 | $ 134.400 |
| 900156264 | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 4 | $ 185.600 |
| 860066942 | EPS008 | EPS008-COMPENSAR | 2 | $ 114.300 |
| | | **SUBTOTAL:** | 10 | **$ 527.100** |
| **CAJA DE COMPENSACIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 891800213 | CCF10 | CCF10-COMFABOY | 10 | $ 527.100 |
| | | **SUBTOTAL:** | 10 | **$ 527.100** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 830008686 | 14-29 | 14-29-LA EQUIDAD | 10 | $ 297.800 |
| | | **SUBTOTAL:** | 10 | **$ 297.800** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 3.460.300** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 3.460.300** |

S4

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | | NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 6759349 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | LUBRISERVICIOS LA AVENIDA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | TUNJA | DEPARTAMENTO: | BOYACA |
| DIRECCIÓN: | AVENIDA ORIENTAL NUMERO 12- | TELÉFONO: | 7443960 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7900394051** | TIPO DE PLANILLA: | | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: septiembre | PERIODO COTIZACIÓN | | MES: | octubre |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2023 | SALUD: | | AÑO: | 2023 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2023/10/10 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 210926168 |

**LIQUIDACIÓN GENERAL**

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900336004 | 25-14 | 25-14-COLPENSIONES | 8 | $ 1.737.100 |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 2 | $ 371.200 |
| | | **SUBTOTAL:** | 10 | **$ 2.108.300** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800251440 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 2 | $ 134.400 |
| 830003564 | EPS017 | EPS017-FAMISANAR | 2 | $ 92.800 |
| 900156264 | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 4 | $ 185.600 |
| 860066942 | EPS008 | EPS008-COMPENSAR | 2 | $ 114.300 |
| | | **SUBTOTAL:** | 10 | **$ 527.100** |
| **CAJA DE COMPENSACIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 891800213 | CCF10 | CCF10-COMFABOY | 10 | $ 527.100 |
| | | **SUBTOTAL:** | 10 | **$ 527.100** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 830008686 | 14-29 | 14-29-LA EQUIDAD | 10 | $ 297.800 |
| | | **SUBTOTAL:** | 10 | **$ 297.800** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 3.460.300** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 3.460.300** |

55

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | | NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 6759349 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | LUBRISERVICIOS LA AVENIDA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | | TUNJA DEPARTAMENTO: | BOYACA |
| DIRECCIÓN: | AVENIDA ORIENTAL NUMERO 12- | TELÉFONO: | 7443960 |
| TIPO APORTANTE: | | 01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | | PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | | ÚNICO | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7903954692** | TIPO DE PLANILLA: | | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: octubre | PERIODO COTIZACIÓN | | MES: | noviembre |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2023 | SALUD: | | AÑO: | 2023 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2023/11/09 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 267398690 |

**LIQUIDACIÓN GENERAL**

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900336004 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 8 | $ 1.737.100 |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 2 | $ 371.200 |
| | | **SUBTOTAL:** | 10 | **$ 2.108.300** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 830003564 | EPS017 | EPS017-FAMISANAR | 2 | $ 92.800 |
| 800251440 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 2 | $ 134.400 |
| 900156264 | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 4 | $ 185.600 |
| 860066942 | EPS008 | EPS008-COMPENSAR | 2 | $ 114.300 |
| | | **SUBTOTAL:** | 10 | **$ 527.100** |
| **CAJA DE COMPENSACIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 891800213 | CCF10 | CCF10-COMFABOY | 10 | $ 527.100 |
| | | **SUBTOTAL:** | 10 | **$ 527.100** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 830008686 | 14-29 | 14-29-LA EQUIDAD | 10 | $ 297.800 |
| | | **SUBTOTAL:** | 10 | **$ 297.800** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 3.460.300** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 3.460.300** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | | NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 6759349 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | LUBRISERVICIOS LA AVENIDA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | TUNJA | DEPARTAMENTO: | BOYACA |
| DIRECCIÓN: | AVENIDA ORIENTAL NUMERO 12- | TELÉFONO: | 7443960 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7907153074** | TIPO DE PLANILLA: | | E-EMPLEADOS | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: noviembre | PERIODO COTIZACIÓN | | MES: | diciembre |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2023 | SALUD: | | AÑO: | 2023 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2023/12/07 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 323424940 |

### LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900336004 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 8 | $ 1.737.100 |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 2 | $ 303.200 |
| | | **SUBTOTAL:** | 10 | **$ 2.040.300** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 830003564 | EPS017 | EPS017-FAMISANAR | 2 | $ 75.800 |
| 800251440 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 2 | $ 134.400 |
| 900156264 | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 4 | $ 185.600 |
| 860066942 | EPS008 | EPS008-COMPENSAR | 2 | $ 114.300 |
| | | **SUBTOTAL:** | 10 | **$ 510.100** |
| **CAJA DE COMPENSACIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 891800213 | CCF10 | CCF10-COMFABOY | 10 | $ 510.100 |
| | | **SUBTOTAL:** | 10 | **$ 510.100** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 830008686 | 14-29 | 14-29-LA EQUIDAD | 10 | $ 287.400 |
| | | **SUBTOTAL:** | 10 | **$ 287.400** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 3.347.900** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 3.347.900** |

57

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14786170639

(415)7707212489984(8020) 000001478617063 9

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 6 7 5 9 3 4 9 | 5 | Impuestos y Aduanas de Tunja | 2 0 |

## 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 | 6 7 5 9 3 4 9 | 1 9 7 6 1 0 0 5 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Boyacá 1 5 | Tunja 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| PIRACOCA | JIMENEZ | HECTOR | EMILIO |

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Boyacá 1 5 | Tunja 0 0 1 |

41. Dirección principal: AV ORIENTAL 12 20

42. Correo electrónico: hpiracocaj@hotmail.com

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

## 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 |
| 4 5 2 0 | 1 9 9 7 0 4 0 4 | 4 7 3 2 | 1 9 9 7 0 4 0 4 | 0 0 2 0 | 4 6 5 9 | 2 4 1 9 | 2 |

### 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 5 | 7 | 1 | 4 | 4 | 2 | 4 | 8 | 6 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - 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: 2021 - 09 - 13 / 12 : 54: 55

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: PIRACOCA JIMENEZ HECTOR EMILIO
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14786170639

(415)7707212489984(8020) 000001478617063 9

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

## 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 | | |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | |
| 76. Fecha de registro | 1 9 9 7 0 4 0 4 | |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 0 0 3 8 2 4 0 | |
| 78. Departamento | 1 5 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 3 8 | |
| 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

| Ítem | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 8 0 | 2 0 1 6 0 1 0 1 | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |

## 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
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Revisor Fiscal y Contador

001



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14786170639

(415)7707212489984(8020) 000001478617063 9

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

### Revisor Fiscal y Contador

**Revisor fiscal principal**

| 124. Tipo de documento | 125. Número de identificación | 126. DV | 127. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 128. Primer apellido | 129. Segundo apellido | 130. Primer nombre | 131. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 132. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 133. DV | 134. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 135. Fecha de nombramiento |
|---|
| |

**Revisor fiscal suplente**

| 136. Tipo de documento | 137. Número de identificación | 138. DV | 139. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 140. Primer apellido | 141. Segundo apellido | 142. Primer nombre | 143. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 144. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 145. DV | 146. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 147. Fecha de nombramiento |
|---|
| |

**Contador**

| 148. Tipo de documento | 149. Número de identificación | 150. DV | 151. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía | 1 3 4 0 0 4 1 9 7 5 | | 1 0 8 0 8 8 T |

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| GUTIERREZ | LOPEZ | VERONICA | |

| 156. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 157. DV | 158. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 159. Fecha de nombramiento |
|---|
| 2 0 1 5 0 7 2 1 |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

001



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14786170639

(415)7707212489984(8020) 000001478617063 9

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

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

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Mantenimiento y reparación de vehículos automotores 4 5 2 0 | |

162. Nombre del establecimiento: LUBRISERVICIOS LA AVENIDA

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Boyacá 1 5 | Tunja 0 0 1 | |

165. Dirección: AV ORIENTAL 12 20

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| 3 4 4 4 0 | 1 9 9 6 0 3 0 8 | |
| **168. Teléfono** | **169. Fecha de cierre** | |
| 7 4 2 6 4 9 9 | | |

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Comercio al por menor de lubricantes (aceites y grasas) aditivos y producto 4 7 3 2 | |

162. Nombre del establecimiento: LUBRISERVICIOS LA AVENIDA # 2

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Boyacá 1 5 | Tunja 0 0 1 | |

165. Dirección: C R 6 ESTE N 5 49

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| 0 0 1 0 2 7 5 8 | 2 0 0 9 1 1 2 4 | |
| **168. Teléfono** | **169. Fecha de cierre** | |
| 7 4 8 7 3 3 4 | | |

**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