**Radicado No. 20245341188742**

**Fecha: 13/06/2024 10:32**

## Mensaje recibido desde Mail: juanmurillo@supertransporte.gov.co

## Asunto: CUENTA DE COBRO MAYO SEBASTIAN MURILLO

## Anexos: 1 Anexos

Para ver los documentos adjuntos al correo, debe ingresar por el enlace de la "Fecha de radicado" y seleccionar la pestaña de "Documentos anexos"

**Radicación automática enviada al usuario de ORFEO:CLASIFICADOR, para su respectivo direccionamiento**

Bogotá D.C.  12 de junio de 2024

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

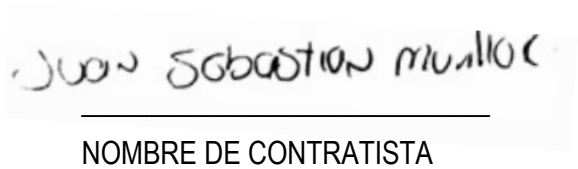
Asunto: Remisión de documentos para la Cuenta de Cobro N° 05 del Contrato de Prestación de Servicios N° 177-2024.

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°:** | **5** | **Fecha de Diligenciamiento:** | Dia | Mes | Año |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | **12** | **6** | **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 31 de mayo 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: 2024.06.12 15:07:15 -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. 05** | | |
| **CONTRATO No. 177-2024** | **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 1 DE MAYO A 31 DE MAYO DE 2024 | | |
| **VALOR DEL CONTRATO INCLUÍDO SUS ADICIONES:** TREINTA Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE ($ 36.685.000) | | |
| **PLAZO:** 11 MESES Y 6 DIAS. | | |
| 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 | Se llevo a cabo el análisis de los IUIT que soportan las actuaciones administrativas, se analizaron por reparto 16 IUIT´s. | Correo electrónico Institucional |
| 2. Sustanciar y presentar de manera oportuna los proyectos de actos administrativos que sean necesarios expedir en el desarrollo 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 | Se proyecto actos administrativos de archivo:<br><br>1) Se realizo la proyección Por la cual se ordena el archivo de un Informe Único de Infracciones al Transporte contra la empresa **SUPER DE ALIMENTOS S.A.S IUIT** 326256. | Correo electrónico institucional |

| | | |
|---|---|---|
| y afines, teniendo en cuanta la jurisprudencia y doctrina aplicable al caso | | |
| 3. Proyectar de manera oportuna los proyectos de actos administrativos que sean necesarios expedir en el desarrollo 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 cuenta la jurisprudencia y doctrina aplicable al caso | Se identificaron y tramitaron actos administrativos asignados para proyectar en las fechas oportunas al revisor respecto a Resoluciones de apertura y requerimientos de información.<br><br>1), Se proyecta Requerimiento de información solicitada a la **CONCESIONARIA RUTAS DEL VALLE S.A.S.**<br><br>2) "Por la cual se ordena la apertura de una investigación y se formula pliego de cargos en contra de la empresa **TRANSPORTE S.G S.A.S** IUIT 478793.<br><br>3) "Por la cual se ordena la apertura de una investigación y se formula pliego de cargos en contra de la empresa **TRANSPORTES AGUILA LIMITADA** IUIT 3632A. | Correo electrónico institucional |

| | | |
|---|---|---|
| 4. Proyectar la interposición de las medidas y sanciones que correspondan de acuerdo con la Ley, por la inobservancia de ordenes e instrucciones impartidas por la Superintendencia o por la obstrucción de su actuación administrativa, previa solicitud de explicaciones y practica de pruebas si hay lugar a ello | Se proyecto actos administrativos donde se decidieron actuaciones Administrativas.<br><br>1). "Por la cual se Por la se decide una investigación administrativa contra de la empresa de **TRACTO CAR LOGISTICS S.A.S Res. De apertura 10751.**<br><br>2), "Por la cual se Por la se decide una investigación administrativa a favor de la empresa de **TRANSPORTES CARLOS DIAZ Y CIA LTDA De apertura 1555.**<br><br>3), "Por la cual se Por la se decide una investigación administrativa a favor de la empresa de **TRACTO CAR LOGISTICS S.A.S Res. De apertura 10751 Res. De apertura 1634.**<br><br>6)"Por la cual se resuelve Recurso de reposición en contra de la empresa **LIFTIT CARGO SAS Res. De Fallo 9000.**<br><br>7)"Por la cual se resuelve Recurso de reposición en contra de la empresa **PROMOTORA DE TRANSPORTES LIMITADA Res. De Fallo 9512.**<br><br>8)"Por la cual se resuelve Recurso de reposición en contra de la empresa **TRANSPORTE NACIONAL DE LIQUIDOS SAS Res. De Fallo 8994.**<br><br>9)"Por la cual se resuelve Recurso de reposición en contra de la empresa **COOPERATIVA INTEGRAL DE TRANSPORTES RAPIDO TAMBO Res. De Fallo 6057.**<br><br>10)"Por la cual se resuelve Recurso de reposición en contra de la empresa **LOGISTICA ROBELDO S.A.S Res. De Fallo 1567.**<br><br>11)"Por la cual se resuelve Recurso de reposición en contra de la empresa **TRANSPORTES Y LOGISITCA S.A Res. De Fallo 1610.** | Correo electrónico institucional<br><br>Correo electrónico institucional<br><br>Correo electrónico Institucional<br><br>Correo electrónico Institucional<br><br>Correo electrónico Institucional<br><br>Correo electrónico Institucional<br><br>Correo electrónico Institucional<br><br>Correo electrónico Institucional<br><br>Correo electrónico Institucional |

| | | |
|---|---|---|
| | **12) se proyecta Resolución mediante la cual** se abre periodo probatorio, se admiten, incorporan, se rechazan y se decretan pruebas dentro del trámite de recurso de reposición. Empresa **TRANSPORTES ESPECIALES GUTIERREZ.** | |
| 5. Elaborar los informes y hacer entrega oportuna de los mismos, de acuerdo con los parámetros que para el efecto se fijen por el supervisor del contrato | -Se presenta informe mensual de actividades realizadas en el mes de marzo, respecto a lo asignado | Correo electrónico institucional |
| 6. Apoyar la práctica de pruebas dentro de las investigaciones administrativas en todas sus etapas, de conformidad con los instructivos que se establezcan en el marco de la supervisión integral a los vigilados a nivel nacional | Se llevo a cabo la valoración de las pruebas obrantes en los expedientes asignados | Correo electrónico institucional |

| | | |
|---|---|---|
| 7. Apoyar y/o realizar visitas de inspección y operativos de verificación practicando las pruebas pertinentes, de acuerdo con las instrucciones que se establezcan en el marco de la supervisión integral a los vigilados a nivel nacional. | -En este periodo no se llevó a cabo esta actividad | N/A |
| 8. Proyectar de manera oportuna respuesta sustentada jurídicamente a los derechos de petición y otras solicitudes que se les asignen, excluyendo solicitudes de copias, certificaciones, peticiones de información y consultas | -En este periodo no se llevó a cabo esta actividad | N/A |
| 9. 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 |
| 10. 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 electrónico institucional |
| 11. Las demás que sean necesarias para el cumplimiento de las obligaciones y que guarden relación con el objeto del mismo. El contratista deberá presentar evidencias y entregables según corresponda, registro fotográfico, correos y los archivos generados y del estado del material generado | -se cumplieron las instrucciones y obligaciones asignadas por parte del supervisor y coordinador del contrato conforme al objeto contractual | Correo electrónico 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><br>**JUAN SEBASTIAN MURILLO RODRÍGUEZ**<br>CONTRATISTA<br>DIRECCION DE INVESTIGACIONES DE TRANSITO Y TRANSPORTE TERRESTRE | FIRMA<br>Supervisor<br>Firmado digitalmente por ARIZA MARTINEZ CLAUDIA MARCELA<br>Fecha: 2024.06.12 15:08:43 -05'00'<br><br>**CLAUDIA MARCELA ARIZA MARTINEZ**<br>DIRECTORA DE INVESTIGACIONES DE TRANSITO Y TRANSPORTE TERRESTRE |

# 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 |
| 2024-05 | 2024-05 | 698369445 | 9466941383 | I | 2024/06/21 | 2024/06/12 | 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 |



2024/06/11 08:18 PM

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