CUENTA DE COBRO No. 03

MINISTERIO DEL INTERIOR

NIT. 830114475-6

DEBE A:
CESAR AUGUSTO MEDINA CALDERON
C.C 74.858.741 de Yopal.

LA SUMA DE:
OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 8.000.000)

Por concepto de:

Pago de honorarios correspondiente del 1 al 30 de mayo de 2024, de acuerdo con el contrato de prestación de servicios No. 1196 de 2024

Por favor consignar en la Cuenta de Ahorros de la FINANCIERA JURISCOOP S.A COMPAÑÍA DE FINANCIAMIENTO No. 58500036530 a mi nombre.

Bogotá, D.C mayo de 2024.



CESAR AUGUSTO MEDINA CALDERON
C.C. 74.858.741 de Yopal
Contrato No.1196-2024

Interior	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	6
	FORMATO	INFORME PARA PAGO ANEXO 6	PÁGINA	1 de 2
			FECHA DE VIGENCIA	06/09/2023

Espacio para Radicado

INFORMACIÓN GENERAL

No. DE CONTRATO: 1196 de 2024 FECHA. Día: 19 Mes: 03 Año: 2024

OBJETO:

PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS, CON PLENA AUTONOMÍA TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA, LOS SERVICIOS PROFESIONALES A LA SUBDIRECCIÓN DE GOBIERNO, GESTIÓN TERRITORIAL Y LUCHA CONTRA LA TRATA APOYANDO TÉCNICA Y PROFESIONALMENTE A LAS ENTIDADES TERRITORIALES Y CORPORACIONES PÚBLICA DE ELECCIÓN POPULAR DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE O LOS DEMÁS QUE REQUIERA LA SUBDIRECCIÓN, EN LA CONSTRUCCIÓN DE LOS PLANES DE DESARROLLO MUNICIPAL

NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL: CESAR AUGUSTO MEDINA CALDERON

DIRECCIÓN: Cra 5ª # 46 -38 Barrio San Jorge – Municipio de Yopal Cas.	TELÉFONO: 3112820790
CÉDULA Y/O NIT: 74858741	CORREO ELECTRÓNICO: cesarabogadoconsultor@gmail.com
NOMBRE(S) DEL SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTORES(ES): JHON HENRY PAEZ CORTEZ -Profesional Especializado código 2028, grado 23 del Grupo de Lucha Contra la Trata de Personas.	
DEPENDENCIA: Subdirección de Gobierno, Gestión Territorial y Lucha Contra la Trata	No. EXTENSIÓN O TELÉFONO: 6012427400-2466
FECHA DE INICIO DÍA: 19 MES: 03 AÑO: 2024	**FECHA TERMINACIÓN INICIAL** DÍA: 18 MES: 07 AÑO: 2024
Valor total del contrato $ 32.000.000	Valor desembolso del convenio $ 8.000.000

VALOR IVA (Cuando aplique)	**VALOR FACTURAS** (Cuando aplique)	**VALOR DESPLAZAMIENTOS** (Cuando aplique)	**VALOR ADICIÓN** (Cuando aplique)	**PRÓRROGA** (En caso de haberse suscrito, relacionar el término prorrogado)	**SUSPENSIÓN**	**CESIÓN**	**TERMINACIÓN ANTICIPADA**
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

ASPECTOS ECONÓMICOS

Número de pago	Periodo de pago	Valor a cobrar en el periodo	Pensionado
3	1 al 30 de mayo de 2024	$ 8.000.000	Sí____ No_x__

No. Registro(s) presupuestal(es) a afectar: (Ver Instrucciones) 138524	No. Subunidad presupuestal: (Ver Instrucciones) 37-01-01-000 Mininterior general

Entidad bancaria	No. de cuenta bancaria	Tipo de cuenta
FINANCIERA JURISCOOP S.A COMPAÑÍA DE FINANCIAMIENTO	58500036530	Ahorros_X Corriente__

PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

	Entidad	Valor ($)	Periodo Mes	Periodo Año	No. de planilla
EPS	Sanitas	$400.000	05	2024	5165956810
FONDO PENSIÓN	Colpensiones	$512.000			
ARL	Positiva	$16.800			

OTROS ASPECTOS ECONÓMICOS

CONCEPTO SUPERVISOR(ES) y/o INTERVENTOR(ES)
(Revaluación del Proveedor)

Evalúe al contratista/proveedor teniendo en cuenta las siguientes convenciones:

3. Siempre 2. Casi siempre 1. Nunca

Lea los criterios que se presentan a continuación y con base a la gestión desarrollada por el contratista/ proveedor, incluya la calificación que sea pertinente

Ítem	Categoría	Criterios de Evaluación.	Calificación
1	Cumplimiento	Presenta sus cuentas de cobro de acuerdo con la periodicidad establecida en el contrato.	3

2	Responsabilidad	Presentar los informes y/o soportes que le sean requeridos por el supervisor.	3
3	Oportunidad	Atiende oportunamente los requerimientos hechos por el supervisor, en relación con el objeto y a las obligaciones específicas de su contrato.	3
4	Calidad	Las obligaciones específicas, se desarrollan bajo las especificaciones técnicas o calidad requeridas.	3
5	SG-SST	Acató los lineamientos e instrucciones en matrería de Seguridad y Salud en el Trabajo, dispuestos por la Entidad.	3

Informes Publicados en SECOP II

Se validó la publicación de los informes de ejecución del Contrato en la plataforma SECOP II, conforme a lo dispuesto en el literal g) del artículo 11 de la Ley 1712 de 2014 y el Artículo 2.1.1.2.1.8. del Decreto 1081 de 2015.

NOTA: Para el pago final se debe anexar el soporte con el histórico de los informes cargados en el SECOP II.

OBSERVACIONES

(Novedades adicionales)

Indicar las novedades adicionales que se crea necesario informar el Contratista y/o Supervisor(es)/Interventor (es)

CONCEPTO SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTOR(ES)

(Aplica solo para pago final)

El Supervisor, hace constar que el contratista CUMPLE (__) NO CUMPLE (_____) con el objeto del contrato y demás obligaciones contractuales, como consta en los informes, y ejecutó el mismo en un porcentaje del_____.

Por lo anterior se deja constancia que:

1. Se canceló la suma de $_____conforme a la cláusula_____del contrato.
2. Existe saldo a favor del contratista por la suma de $ _____
3. El contratista deberá reintegrar al Ministerio la suma de $_____
4. El valor de la cesión es de $_____
5. El Ministerio debe liberar la suma de $

FIRMA RESPONSABLE:



JOHN ALEXANDER SABOGAL RIOS
CC 80049748
Subdirector de Gobierno, territorio y lucha contra la trata (e)
Supervisor

Interior	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	06
	FORMATO	MATRIZ CONCEPTO Y PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES Y/O PRODUCTOS CONTRACTUALES Y DEDUCCIONES ANEXO 5	PÁGINA	1 DE 1
			VIGENTE DESDE	06/09/2023

COPIA CONTROLADA

CUMPLIMIENTO CONTRATO No. 1196 de 19 DE MARZO 2024 CON EL MINISTERIO DEL INTERIOR (1)

OBJETO DEL CONTRATO:(2) PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS, CON PLENA AUTONOMÍA TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA, LOS SERVICIOS PROFESIONALES A LA SUBDIRECCIÓN DE GOBIERNO, GESTIÓN TERRITORIAL Y LUCHA CONTRA LA TRATA APOYANDO TÉCNICA Y PROFESIONALMENTE A LAS ENTIDADES TERRITORIALES Y CORPORACIONES PÚBLICA DE ELECCIÓN POPULAR DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE O LOS DEMÁS QUE REQUIERA LA SUBDIRECCIÓN, EN LA CONSTRUCCIÓN DE LOS PLANES DE DESARROLLO MUNICIPAL

CONTRATISTA: (3)	INTERVENTOR(ES) Y/O SUPERVISOR(ES): (4)	PERIODO: (5)
CESAR AUGUSTO MEDINA CALDERON	JOHN ALEXANDER SABOGAL RIOS	1 A 30 DE MAYO DE 2024

No.	OBLIGACIONES (6)	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO (7)	PRODUCTO ENTREGADO/ ACTIVIDADES DESARROLLADAS (8)	OBSERVACIONES (9)
1	1. Apoyar a la subdirección en el acompañamiento de las administraciones locales que solicite el supervisor, para la estructuración de su plan de desarrollo municipal.	60,0%	Para el cumplimiento de esta actividad, se establecio canales de comunicación con alcaldes, secretarios de despacho y consultores de los municipios de Caicedo, Guadalupe, Maceo, Jericó, Caracolí y La Unión, con el fin de coordinar reuniones, para dar a conocer las instrucciones para la aprobación de los planes de desarrollo de cada uno de los anteriores municipios.	https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/personal/gestionterritorial_mininterior_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?ga=1&id=%2Fpersonal%2Fgestionterritorial%5Fmininterior%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FSGGTLT%202024%2F01%2E%20OPS%2FCTO%201196%5FCESAR%20MEDINA%20CALDERON%2FMAYO%2FOBLIGACION%201
2	2. Apoyar a las administraciones locales que solicite el supervisor, brindando los insumos técnicos necesarios para una correcta articulación de sus planes de desarrollo municipal con el plan nacional de desarrollo.	60,0%	En el periodo del 1 al 30 de mayo de 2024, en desarrollo de esta actividad, se envío información (4 documentos) a los Concejos Municipales que sirven de guía para el estudio y aprobación de los planes de desarrollo, los cuales deben estar aprobados de acuerdo al ordenamiento jurídico Colombiano.	https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/personal/gestionterritorial_mininterior_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?ga=1&id=%2Fpersonal%2Fgestionterritorial%5Fmininterior%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FSGGTLT%202024%2F01%2E%20OPS%2FCTO%201196%5FCESAR%20MEDINA%20CALDERON%2FMAYO%2FOBLIGACION%202
3	3. Apoyar a las administraciones locales que solicite el supervisor del contrato, impulsando la correcta implementación de los lineamientos establecidos por el Departamento Nacional de Planeación en la construcción de sus planes municipales de desarrollo.	60,0%	Se brindo asesoría de manera personal a los municipio de de Macedo y Caicedo, a los demás municipios de manera concertada y virtual, se brindo asesoría a los concejales de cada uno de ellos, donde se les explico la normatividad existente para la aprobación de los planes de desarrollo y se les dio a conocer la oferta institucional del ministreio del interior.	https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/personal/gestionterritorial_mininterior_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?ga=1&id=%2Fpersonal%2Fgestionterritorial%5Fmininterior%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FSGGTLT%202024%2F01%2E%20OPS%2FCTO%201196%5FCESAR%20MEDINA%20CALDERON%2FMAYO%2FOBLIGACION%203
4	4. Apoyar a las administraciones locales solicitadas por el supervisor, en la promoción de la participación ciudadana de los sectores de la comunidad que puedan hacer parte del proceso, fomentando la gestión local en la construcción de los planes de desarrollo municipal.	60,0%	Se solicito por correo electrónico a la alcaldía de Jerico el conceptos emitido por el concejo de planeación territorial y las CAR. Esto con el objetivo de evidenciar la participación de esta entidad en el desarrollo y formulación del plan de desarrollo municipal.	https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/personal/gestionterritorial_mininterior_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?ga=1&id=%2Fpersonal%2Fgestionterritorial%5Fmininterior%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FSGGTLT%202024%2F01%2E%20OPS%2FCTO%201196%5FCESAR%20MEDINA%20CALDERON%2FMAYO%2FOBLIGACION%204
5	5. Apoyar a la subdirección en la elaboración y presentación de un cronograma de trabajo en el que se establezcan las actividades concretas que se desarrollaran para el cumplimiento de las obligaciones específicas del presente contrato. al supervisor de mismo, dentro de los cinco días siguientes al inicio de la ejecución del contrato, ajustando el cronograma mensualmente dentro de los cinco primeros días de cada mes calendario de ejecución del contrato de acuerdo con los avances presentados	60,0%	Se elaboró cronograma de actividades que fue validado por el Minterior para visitas técnicas a los municipios de: Caicedo y Maceo en el departamento de Antioquia.	https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/personal/gestionterritorial_mininterior_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?ga=1&id=%2Fpersonal%2Fgestionterritorial%5Fmininterior%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FSGGTLT%202024%2F01%2E%20OPS%2FCTO%201196%5FCESAR%20MEDINA%20CALDERON%2FMAYO%2FOBLIGACION%205
6	6. Apoyar la elaboración de la gestión documental de conformidad con lo reglamentado por la Subdirección, gestión de los documentos generados en cumplimiento de sus obligaciones contractuales, en medio físico o magnético según corresponda.	60,0%	Elaboración de documentos necesarios para la realización de las Comisiones tendientes a la asistencia técnica en el mes de mayo en los municipios de Maceo y Caicedo.	https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/personal/gestionterritorial_mininterior_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?ga=1&id=%2Fpersonal%2Fgestionterritorial%5Fmininterior%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FSGGTLT%202024%2F01%2E%20OPS%2FCTO%201196%5FCESAR%20MEDINA%20CALDERON%2FMAYO%2FOBLIGACION%206
7	7. Desarrollar todas aquellas actividades que sean solicitadas por el supervisor del contrato	60,0%	Asistí a capacitación para la formulación e implementación de los planes de ordenamiento territorial citada por el Ministerio del Interior.	https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/personal/gestionterritorial_mininterior_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fgestionterritorial%5Fmininterior%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FSGGTLT%202024%2F01%2E%20OPS%2FCTO%201196%5FCESAR%20MEDINA%20CALDERON%2FMAYO%2FOBLIGACION%207

(10) SOLICITUD DE DEDUCCIONES SEGÚN ARTÍCULO 387 DEL E.T. Y ARTÍCULO 2 DEL DECRETO 0099 DE 2013 Y DEMÁS NORMAS VIGENTES

A. **POR DEPENDIENTES:** (ver instrucciones) ☐ SÍ ☑ NO solicito deducción por dependientes. (Remitir certificado con anterioridad una sola vez al correo *mcortes@mininterior.gov.co*)

B. **POR CONCEPTO DE INTERESES O CORRECCIÓN MONETARIA EN CRÉDITOS DE VIVIENDA:** *(Remitir certificado con anterioridad una sola vez al correo mcortes@mininterior.gov.co)*

☐ SÍ ☑ NO Compartido ☐ SÍ ☐ NO Porcentaje Participación _____

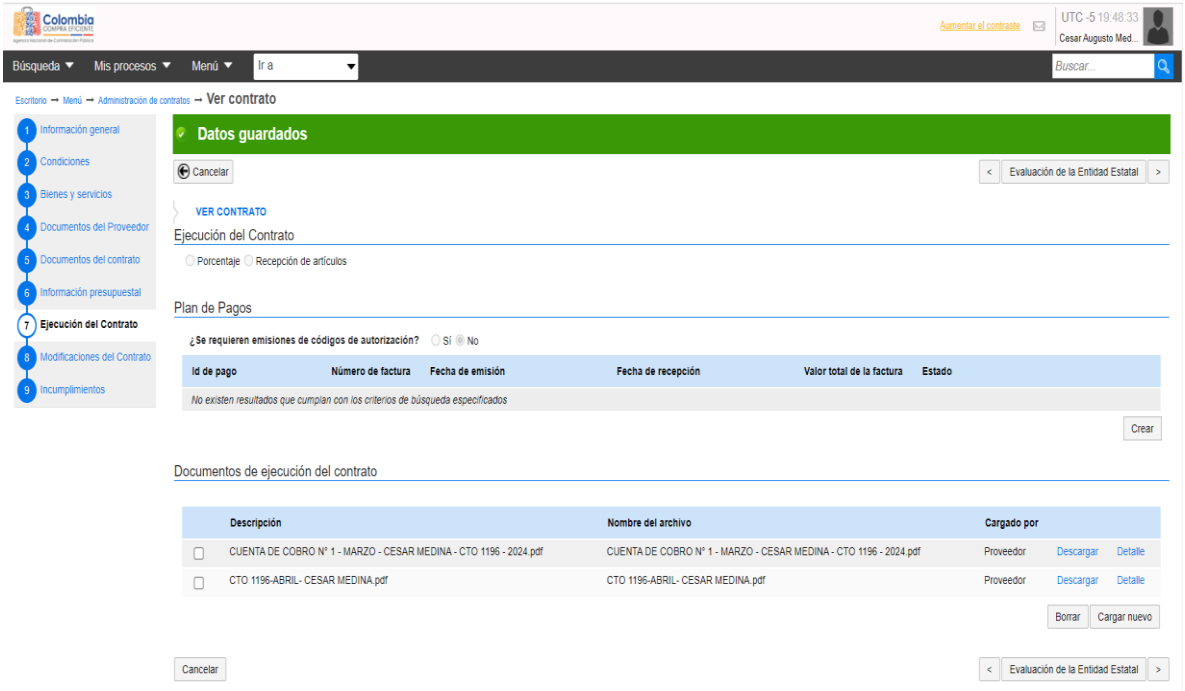
C. **POR MEDICINA PREPAGADA:** *(Remitir certificado con anterioridad una sola vez, al correo mcortes@mininterior.gov.co , Informar a este correo novedades de retiro de ser necesario).*

D. **POR RENTAS EXENTAS-APORTES VOLUNTARIOS:** *(Adjuntar la certificación en la cuenta de cobro como anexo cuando sea necesario)*

FIRMA SUPERVISOR
JOHN ALEXANDER SABOGAL RIOS.
C.C. 80049748
Subdirector de Gobierno, territorio y lucha contra la trata (e)

CONTRATISTA
CESAR AUGUSTO MEDINA CALDERON
CC. 74858741

CAPTURA PANTALLA CARGUE A SECOP II CUENTA No 2 - CONTRATO 1196 DE 2024



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74858741
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CESAR MEDINA
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 11-TRAS 18-19	TELÉFONO:	6359178
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**5165956810**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/05/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9998725983

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 512.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 512.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 400.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 400.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 16.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 16.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 928.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 928.800**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74858741
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CESAR MEDINA
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 11-TRAS 18-19	TELÉFONO:	6359178
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**5165956810**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2024			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/05/20			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9998725983

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 512.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 512.000	$ 0	$ 512.000
SUBTOTALES:										**$ 512.000**	**$ 0**	**$ 512.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 400.000
SUBTOTALES:													**$ 400.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 400.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 16.800	$ 16.800	$ 0	$ 0	$ 16.800
SUBTOTALES:									**$ 16.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 16.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD						ARP																	
																														FSP		APORTES VOLUNTARIOS																											
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 74858741	MEDINA CALDERON CESAR AUGUSTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 3.200.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.200.000	$ 512.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 512.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.200.000	$ 400.000	$ 0	$ 400.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.200.000	74858741	$ 16.800		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0

TOTAL	**$ 928.800**

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14804848338

(415)7707212489984(8020) 000001480484833 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 4 8 5 8 7 4 1	1	Impuestos y Aduanas de Yopal 4 4	

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	7 4 8 5 8 7 4 1	1 9 9 4 1 0 3 1

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MEDINA	CALDERON	CESAR	AUGUSTO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

41. Dirección principal
CL 11 TV 18 19 BRR LUIS HERNANDEZ VARGAS

42. Correo electrónico cesarabogadoconsultor@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 2 8 2 0 7 9 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
6 9 1 0	2 0 0 7 0 2 0 1	8 5 4 4	2 0 1 3 1 1 2 8			

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										Exportadores				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			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 - 01 - 07 / 10 : 34: 54

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 MEDINA CALDERON CESAR AUGUSTO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO