CAS Corporación Autónoma Regional de Santander	**CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS**	Código: F-PCT-026 Versión: 02 Página: 1 de 1 Fecha de Aprobación: 15/12/2022

Proceso: Contratación **ORDEN DE PAGO - CPS**

Fecha de Presentación:	09 DE JUNIO DE 2024			**Evidencias:**	**SI**	■			
Contratista:	FABIAN RICARDO QUINTERO HERNANDEZ								
C.C. o NIT:	1´098.758.834								
Documento Principal: (Marque con una X)	Contrato	**X**	Convenio		Adicional				
Número del Contrato	00368-2024			**REGISTRO PRESUPUESTAL** **(Recuerde que en este campo debe registrar los números de RP del contrato inicial y adicionales si existen)**		**No.**	24-01650		
Objeto del Contrato:	PRESTAR LOS SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN LA SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION DE LA OFERTA DE LOS RECURSOS NATURALES, RENOVABLES DISPONIBLES, EDUCACION AMBIENTAL Y PARTICIPACION CIUDADANA DE LA CAS, COMO INGENIERO AMBIENTAL EN LA SEDE DE APOYO ENLACE BUCARAMANGA, PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE GENEREN.								
Valor mensual a pagar: (Números y Letras)	($2´946.756) DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS								
Documentos Anexos:	*Planilla Pago Seguridad Social y Parafiscales - Informe de actividades y supervisión, Rut Actualizado (Solo Primer cuenta). ■			Certificación Bancaria. Primera cuenta: _X_ Cambio de Cuenta: ___ ***De otra forma no adjuntar Certificación***.		Otros Documentos:			
Periodo a Cobrar:	17 DE MAYO AL 16 DE JUNIO DE 2024			Pago No:	001	Parcial: ■		Final:	

Dando cumplimiento a lo establecido en el art. 1 Del Decreto 1070 de Mayo 28 de 2013 y como persona residente en Colombia, EL CONTRATISTA declara:	**SI**	**NO**
a) Durante el año gravable 2022, el 80% o más de mis ingresos brutos provinieron de la prestación de servicios personales mediante el ejercicio de profesión. (Marque con una X)		X
b) Por el año gravable 2022 soy una persona natural que obtuvo ingresos brutos totales superiores a ($53.205.600,00), según Decreto 2105 del 22 de diciembre de 2016 y por lo tanto estoy obligado a presentar declaración anual del impuesto de renta al gobierno colombiano. (Marque con una X)		X
c) Manifiesto bajo la gravedad de juramento que no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad, por tanto, solicito se me aplique la retención en la fuente conforme a lo establecido en el artículo 383 del E.T. ANEXO: -Dependiente Económico -Certificado Intereses Crédito Hipotecario -Aportes Medicina Prepagada	X	

RESPONSABLES:

FABIAN RICARDO QUINTERO HERNANDEZ

SANDRO MIGUEL MOVIL CUJIA

Firmado digitalmente por SANDRO MIGUEL MOVIL CUJIA
Fecha: 2024.07.18 15:10:58 -06'00'

SUPERVISOR

JEFE SEDE REGIONAL ENLACE BUCARAMANGA

Mediante el registro de sus datos personales en el presente documento usted autoriza a la CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos con la finalidad de que lleve el control de ingreso o asistencia, lo contacte , consulte la información registrada en otras bases de datos o archivos de cualquier entidad pública o privada, nacional o internacional, adelante trámites ante autoridades y atienda requerimientos de entidades públicas o privadas y, en general, para que la CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS cumpla las demás finalidades establecidas en el aviso de privacidad publicado en http://cas.gov.co, el cual declara haber leído previamente al otorgamiento de la autorización. Como titular de la información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos. El responsable del tratamiento es la CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS, ubicada en la Carrera 12 No. 9-06, San Gil, Santander PBX: (57 7)723 8925, 7240765 correo electrónico: contactenos@cas.gov.co

Powered by CamScanner

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN

1. Información General del Contrato

CONTRATO No.:	00368-2024		
CONTRATISTA:	FABIAN RICARDO QUINTERO HERNANDEZ		
Nit o C.C. No.	1´098.758.834		
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN LA SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION DE LA OFERTA DE LOS RECURSOS NATURALES, RENOVABLES DISPONIBLES, EDUCACION AMBIENTAL Y PARTICIPACION CIUDADANA DE LA CAS, COMO INGENIERO AMBIENTAL EN LA SEDE DE APOYO ENLACE BUCARAMANGA, PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE GENEREN.		
VALOR INICIAL:	11.787.060,00		
VALOR ADICIONAL:	N.A.		
PLAZO CONTRATO:	4 MESES		
PLAZO ADICIONAL:	N.A.		
SUPERVISOR:	SANDRO MIGUEL MOVIL CUJIA		
CARGO SUPERVISOR:	JEFE REGIONAL APOYO ENLACE BUCARAMANGA		
FECHA INICIO DEL CONTRATO:	29-04-2024		
FECHA DE SUSPENSIÓN 1-2-3: (Si existe más de 1 suspensión registre en orden las fechas 1, 2, 3…)	NO APLICA		
FECHA DE REINICIO 1-2-3: (Si existe más de 1 reinicio registre en orden las fechas 1, 2, 3…)	NO APLICA		
FECHA DE TERMINACIÓN 1:	16-08-2024		
FECHA DE TERMINACIÓN 2-3-4: (Si existe una suspensión registre en orden las fechas de terminación 2, 3, 4…)	NO APLICA		
VALOR A PAGAR	($2´946.756) DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS		
PERIODO DE PAGO:	29 DE ABRIL AL 29 DE MAYO DE 2024		
PAGO No: (En Números)	01		

2. Información Financiera del Contrato

VALOR DEL CONTRATO:	**$11.787.060**
VALOR ADICIONAL:	$ 0

Powered by CamScanner

VALOR PAGO ACTUAL:	$ 2´946.756
VALOR PAGADO (A la fecha del informe)	$ 0
VALOR POR EJECUTAR	$ 8.840.304

3. Control Pago de Seguridad Social.

PERIODO PAGO	No PLANILLA	PAGO SALUD	PAGO PENSIÓN	PAGO RIESGOS	V/PAGADO TOTAL
ABRIL-2024	8630686291	$ 11.100	$ 14.100	$ 600	$ 25.800
MAYO-2024	8631246764	$ 164.600	$ 210.700	$ 6.900	$ 382.200

(Recuerde que debe registrar todos los pagos de seguridad social que se realizan durante la ejecución del contrato y debe guardar el consecutivo mes a mes para cada pago: Enero – Febrero – Marzo – ETC ...)

4. Obligaciones Contractuales.

Por medio del presente se deja constancia que las actividades realizadas durante el periodo de pago son:

No.	Obligaciones Contractuales	Acciones realizadas	Evidencias
1.	Contribuir al cumplimiento de las metas trazadas en el Plan de Acción cuatrienal 2024 -2027. Realizar trámites para permisos forestales, concesiones, autorizaciones y demás instrumentos de control y manejo.	N/A	N/A
2.	Apoyar en la revisión de Conceptos técnicos relacionados con las solicitudes de los permisos, concesiones, autorizaciones, licencias ambientales y demás instrumentos de manejo ambiental, e informes y demás documentos que se generen en la dependencia.	N/A	N/A

Powered by CamScanner

3.	Tramitar licencias, permisos, concesiones, autorizaciones y demás instrumentos de control y manejo de la vigencia en los tiempos establecidos por la ley.	N/A	N/A
4.	Atender quejas por daño a los Recursos Naturales por contaminación ambiental, hídrica, interferencia en el uso del agua, daño en zona forestal protectora, tala, quemas y demás afectaciones que pongan en peligro el ambiente y emitir los informes técnicos de las inspecciones realizadas.	N/A	N/A
5.	Imponer medidas preventivas en cumplimiento a la normatividad vigente.	N/A	N/A
6.	Orientar a usuarios internos y externos de la entidad mediante el suministro de Información autorizada de conformidad con los procedimientos establecidos y las Instrucciones impartida por el superior inmediato	Se realizó apoyo en la orientación a usuarios internos y externos de la entidad mediante el suministro de Información autorizada de conformidad con los procedimientos establecidos y las Instrucciones impartida por el superior inmediato	Se realizaron tareas de orientación a usuarios internos y externos de la entidad.
7.	Alimentar el centro de información de tramites ambientales CITA.	N/A	N/A
8.	Proyección de Oficios, Informes y conceptos técnicos de requerimientos efectuados por los entes de control y demás entidades de régimen público y privado, de acuerdo la normatividad vigente y los procedimientos definidos por la corporación.	N/A	N/A
9.	Elaborar autos de liquidación de tarifas de evaluación y seguimiento y autos de visita.		
10.	Utilizar los implementos de protección personal requeridos para el desarrollo de las visitas asignadas.	N/A	N/A
11.	Apoyar las actividades de organización de la dependencia.	Se brindó apoyo en las diferentes actividades de organización de la Regional, como ayuda en la	Se brindó apoyo en las diferentes actividades de organización de la Regional, como ayuda en la

Powered by CamScanner

		elaboración de los diferentes informes que se han solicitado desde las diferentes subdirecciones de la C.A.S.; búsqueda de expedientes, revisión estableciendo el estado y etapa siguiente, entre otras.	elaboración de los diferentes informes que se han solicitado desde las diferentes subdirecciones de la C.A.S.; búsqueda de expedientes, revisión estableciendo el estado y etapa siguiente, entre otras.
12.	Dar cumplimiento al Manual de Políticas de Seguridad de la Información adoptado mediante resolución No. DGL 00238 del 12 de marzo de 2015 en la que se estipula que es deber de todo contratista efectuar las actividades y seguir los lineamientos en dicho manual el cual se halla incluido en el Sistema de Gestión Integrado de la Entidad con el código M-PGT-001 el cual se reglamenta las políticas de seguridad la información para equipos, instalaciones, redes e internet de la C.A.S. sus normas, prácticas y procedimientos.	Se dio cumplimiento al Manual de Políticas de Seguridad de la Información adoptado mediante resolución No.DGL 00238 del 12 de marzo de 2015 en la que se estipula que es deber de todo contratista efectuar las actividades seguir los lineamientos en dicho manual el cual se halla incluido en el Sistema de Gestión Integrado de la Entidad con el código MPGT-001	Cumplimiento al Manual de Políticas de Seguridad de la Información adoptado mediante resolución No.DGL 00238 del 12 de marzo de 2015 en la que se estipula que es deber de todo contratista efectuar las actividades seguir los lineamientos en dicho manual el cual se halla incluido en el Sistema de Gestión Integrado de la Entidad con el código MPGT-001
13.	Asistir a las capacitaciones que se programen sobre salud ocupacional y sistema de Gestión integrado con el fin de generar actualización de los programas para la correcta ejecución del objeto contractual de los contratistas y cumplir con el sistema de gestión integral de la corporación.		.
14.	Las demás actividades que se requieran en relación con el objeto contractual.	Se revisaron solicitudes de Aprovechamientos forestales y concesiones de aguas superficiales, de Concesiones de aguas superficiales y aprovechamientos forestales, mediante radicados de solicitudes revisados.	Se revisaron solicitudes de Aprovechamientos forestales y concesiones de aguas superficiales, así mismo se proyectaron oficios, en respuesta de las solicitudes de usuarios que no cumplían con los requisitos establecidos, para poder tramitar permisos ambientales de Concesiones de aguas superficiales y aprovechamientos forestales,

Powered by CamScanner

			mediante radicados de solicitudes revisados.

Así mismo, bajo la gravedad de juramento el SUPERVISOR certifica que verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista y el pago de los aportes al sistema de seguridad social, Fondo de Pensiones y Riesgos Profesionales, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002**. Anexo planilla de pago Seguridad social**

En consecuencia, con base en los informes presentados por el Contratista, respecto a las actividades ejecutadas en el presente contrato y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte de la Corporación Autónoma Regional de Santander, el supervisor CERTIFICA el cumplimiento del contrato a satisfacción, en el periodo mencionado, y hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos con el objeto del contrato.

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe en la ciudad de Bucaramanga, conforme a la fecha de presentación registrada en el formato F-PCT-026 ORDEN DE PAGO, la cual viene debidamente firmada por el supervisor y contratista.

FABIAN RICARDO QUINTERO HERNANDEZ
C.C. 1.098.758.834

SANDRO MIGUEL MOVIL CUJIA

Firmado digitalmente por SANDRO MIGUEL MOVIL CUJIA
Fecha: 2024.07.18 15:11:47 -06'00'

SANDRO MOVIL CUJIA
SUPERVISOR

Powered by CamScanner

EVIDENCIAS

No.	EXPEDIENTE	ASUNTO	CONCEPTO TECNICO	AUTO	MUNICIPIO	EVIDENCIA
1	070-05 OEB TOMO I – II	PERMISO AMBIENTAL PARA GRANJA AVICOLA	**REB.189.2024**	**REB.97.2024**	ZAPATOCA	SE REALIZO AUTO LIQUIDACION DE VISITA DE SEGUIMIENTO Y CONCEPTO TECNICO
2	520 131-2007	PERMISO AMBIENTAL	**REB.173.2024**	**REB.103.2024**	BETULIA	SE REALIZO AUTO LIQUIDACION DE VISITA DE SEGUIMIENTO Y CONCEPTO TECNICO
3	018-2018 REB TOMO I-II UNIFICADO 0021-09	PERMISO AMBIENTAL GRANJA AVICOLA	**REB.191.2024**	**REB.93.2024**	SAN VICENTE	SE REALIZO AUTO LIQUIDACION DE VISITA DE SEGUIMIENTO Y CONCEPTO TECNICO
4	520-05-01-14-00300-14	PERMISO AMBIENTAL	N/A	**REB.85.2024**	SAN VICENTE	SE PROYECTO AUTO DE VISITA
5	278-04 OEB	PERMISO AMBIENTAL GRANJA AVICOLA	**REB.176.2024**	**REB.102.2024**	LOS SANTOS	SE REALIZO AUTO LIQUIDACION DE VISITA DE SEGUIMIENTO Y CONCEPTO TECNICO
6	202-06	PERMISO AMBIENTAL GRANJA AVICOLA	**REB.185.2024**	**REB.90.2024**	LOS SANTOS	SE REALIZO AUTO LIQUIDACION DE VISITA DE SEGUIMIENTO Y CONCEPTO TECNICO
7	136-03 GRJ	PERMISO AMBIENTAL CONSTRUCCION DE 5 GALPONES QUE INCLUYE CONCESION DE AGUAS	**REB.186.2024**	**REB.98.2024**	LOS SANTOS	SE REALIZO AUTO LIQUIDACION DE VISITA DE SEGUIMIENTO Y CONCEPTO TECNICO
8	64818-16 00225-16	PERMISO AMBIENTAL GRANJA AVICOLA	**REB.175.2024**	**REB.104.2024**	LOS SANTOS	SE REALIZO AUTO LIQUIDACION DE VISITA DE SEGUIMIENTO Y CONCEPTO TECNICO
9	204-04 OEB TOMO I - II	PERMISO AMBIENTAL Y CONCESION DE AGUAS	**REB.174.2024**	**REB.101.2024**	LOS SANTOS	SE REALIZO AUTO LIQUIDACION DE VISITA DE SEGUIMIENTO Y CONCEPTO TECNICO
10	030-05 TOMO I – II	PERMISO AMBIENTAL GRANJA AVICOLA	**REB.177.2024**	**REB.94.2024**	LOS SANTOS	SE REALIZO AUTO LIQUIDACION DE VISITA DE SEGUIMIENTO Y CONCEPTO TECNICO

Powered by CamScanner

11	069-04 OEB TOMO I – II	PERMISO AMBIENTAL GRANJA AVICOLA	**REB.172.2024**	**REB.96.2024**	LOS SANTOS	SE REALIZO AUTO LIQUIDACION DE VISITA DE SEGUIMIENTO Y CONCEPTO TECNICO
12	003-04	PERMISO AMBIENTAL	**REB.179.2024**	**REB.86.2024**	LOS SANTOS	SE REALIZO AUTO LIQUIDACION DE VISITA DE SEGUIMIENTO Y CONCEPTO TECNICO
13	0715-02 GRJ	PERMISO AMBIENTAL CONSTRUCCION DE 2 GALPONES	**REB.178.2024**	**REB.92.2024**	LOS SANTOS	SE REALIZO AUTO LIQUIDACION DE VISITA DE SEGUIMIENTO Y CONCEPTO TECNICO
14	0164-2004 TOMO I – II	PERMISO AMBIENTAL GRANJA AVICOLA	**REB.188.2024**	**REB.99.2024**	LOS SANTOS	SE REALIZO AUTO LIQUIDACION DE VISITA DE SEGUIMIENTO Y CONCEPTO TECNICO
15	089-05 REB TOMO I – II	PERMISO AMBIENTAL GRANJA AVICOLA	**REB.184.2024**	**REB.87.2024**	LOS SANTOS	SE REALIZO AUTO LIQUIDACION DE VISITA DE SEGUIMIENTO Y CONCEPTO TECNICO
16	165-04 TOMO I –II	PERMISO AMBIENTAL GRANJA AVICOLA	**REB.182.2024**	**REB.89.2024**	LOS SANTOS	SE REALIZO AUTO LIQUIDACION DE VISITA DE SEGUIMIENTO Y CONCEPTO TECNICO
17	043-07	PERMISO AMBIENTAL	**REB.187.2024**	**REB.95.2024**	LOS SANTOS	SE REALIZO AUTO LIQUIDACION DE VISITA DE SEGUIMIENTO Y CONCEPTO TECNICO
18	222-05-OEB	PERMISO AMBIENTAL	**REB.183.2024**	**REB.91.2024**	LOS SANTOS	SE REALIZO AUTO LIQUIDACION DE VISITA DE SEGUIMIENTO Y CONCEPTO TECNICO
19	OEB-203-03 TOMO I – II	PERMISO AMBIENTAL GRANJA AVICOLA – INCLUYE CONCESIÓN DE AGUAS	**REB.190.2024**	**REB.100.2024**	LOS SANTOS	SE REALIZO AUTO LIQUIDACION DE VISITA DE SEGUIMIENTO Y CONCEPTO TECNICO
20	143-06 REB	PERMISO AMBIENTAL GRANJA AVICOLA	**REB.181.2024**	**REB.88.2024**	LOS SANTOS	SE REALIZO AUTO LIQUIDACION DE VISITA DE SEGUIMIENTO Y CONCEPTO TECNICO

Powered by CamScanner

Mediante el registro de sus datos personales en el presente documento usted autoriza a la CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos con la finalidad de que lleve el control de ingreso o asistencia, lo contacte , consulte la información registrada en otras bases de datos o archivos de cualquier entidad pública o privada, nacional o internacional, adelante trámites ante autoridades y atienda requerimientos de entidades públicas o privadas y, en general, para que la CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS cumpla las demás finalidades establecidas en el aviso de privacidad publicado en http://cas.gov.co, el cual declara haber leído previamente al otorgamiento de la autorización.
Como titular de la información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos. El responsable del tratamiento es la CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS, ubicada en la Carrera 12 No. 9-06, San Gil, Santander PBX: (57 7)723 8925, 7240765 correo electrónico: contactenos@cas.gov.co

Powered by CamScanner

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1098758834 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2024-04	230201	800229739	PROTECCION	1	14	13.900	200	14.100
Período salud:	2024-04	EPS010	800088702	EPS SURA	1	14	10.900	200	11.100
Planilla Nro.:	8630686291 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	14	500	100	600
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	14	0	0	0
Fecha transacción:	2024-05-23	PASENA	899999034	SENA	0	14	0	0	0
Banco:	BANCO DE OCCIDENTE	PAICBF	899999239	ICBF	0	14	0	0	0
Transacción:		PAESAP	899999054	ESAP	0	14	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	14	0	0	0
				GRAN TOTAL					$ 25.800

PAGADO

Powered by CamScanner

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1098758834 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2024-05	230201	800229739	PROTECCION	1	35	208.000	5.700	213.700
Período salud:	2024-05	EPS010	800088702	EPS SURA	1	35	162.500	4.400	166.900
Planilla Nro.:	8631580861 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	35	6.800	200	7.000
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	35	0	0	0
Fecha transacción:	2024-07-17	PASENA	899999034	SENA	0	35	0	0	0
Banco:	BANCO DE OCCIDENTE	PAICBF	899999239	ICBF	0	35	0	0	0
Transacción:		PAESAP	899999054	ESAP	0	35	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	35	0	0	0
				GRAN TOTAL					$ 387.600

PAGADO

Powered by CamScanner

Certificación Bancaria

Miércoles, 10 de julio de 2024

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que FABIAN RICARDO QUINTERO HERNANDEZ identificado(a) con CC 1098758834, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	91269582231	2024-07-09	ACTIVO	*****

***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 a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14943415411

(415)7707212489984(8020) 000001494341541 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 9 8 7 5 8 8 3 4	7	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 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	1 0 9 8 7 5 8 8 3 4	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
QUINTERO	HERNANDEZ	FABIAN	RICARDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
SAMORO S.A.S	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

41. Dirección principal: CR 26 34 29 ED EL CASTILLO AP 402 B

42. Correo electrónico: ingfabianquinterohernandez94@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 3 5 3 0 5 3 2	

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
4 5 1 2	2 0 2 2 0 1 0 1	5 2 2 9	2 0 1 9 1 1 2 0	5 3 2 0		2 2 1 3	

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	2	2	4	9																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

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 2023 - 09 - 01 / 19 : 17: 02

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 QUINTERO HERNANDEZ FABIAN RICARDO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner