ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBON

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 3 PERÍODO: 1 DE JULIO AL 31 DE JULIO DE 2024	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	240-2024 **Fecha: 10 DE MAYO DE 2024**
NOMBRE DEL CONTRATISTA	LUIS HERNANDO SOLER BOLAÑOS
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	C.C 1.022.377.333 de Bogotá D.C
PLAZO DE EJECUCIÓN	4 MESES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$27.200.000
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	$6.800.000
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	O23011605570000001783
FECHA ACTA DE INICIO	14 de MAYO de 2024
PRÓRROGA[1]	No Aplica
ADICIÓN	No Aplica
SUSPENSIÓN	No Aplica
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	13 de SEPTIEMBRE de 2024
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE POLÍTICAS, PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS DE DESARROLLO LOCAL, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS DEL PLAN DE DESARROLLO LOCAL DE FONTIBÓN.

ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBON

DESARROLLO DEL INFORME		
OBLIGACION ESPECIFICA 1	**ACTIVIDAD**	**MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
Verificar la actualización de la ficha de Estadísticas Básicas de Inversión de todos los proyectos de inversión local que sean actualizados durante la vigencia.	1.1 En la matriz de Planeación se realizó asignación de proyectos de inversión local para revisión, para una cuantía de $3.401.629.000, realizando revisión correspondiente y adquiriendo compromisos con el Alcalde y área para que se acelere la elaboración de los proyectos para el mes de JULIO, tarea que se ha venido elaborando y completando , además de reasignando a compañeros proyectos a revisión de formulacion. ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBÓN PLANEACIÓN CONTRATACIÓN INVERSIÓN 2024 AMBIENTE 1766 1 1 Estudios Previos Menor cuantía $ 110.000.000 20/06/2024 Luis Hernando Soler - 3194082709 AMBIENTE 1771 1 1 Selección Abreviada Menor cuantía $ 360.000.000 24/05/2024 Luis Hernando Soler - 3194082709 PARTICIPACIÓN 1760 2 1 Estudios Previos Menor Cuantía $ 230.000.000 31/05/2024 Luis Hernando Soler - 3194082709 AMBIENTE 1766, 1772 1 1 Licitación Mayor Cuantía $ 985.000.000 14/08/2024 Luis Hernando Soler - 3194082709 AMBIENTE 1774 1 1 Selección Abreviada - Subasta Inversa Menor cuantía $ 80.000.000 08/06/2024 Luis Hernando Soler - 3194082709 AMBIENTE 1758 1 1 Convenio Interadministrativo (Junta Bosquemia) Contratación Directa $ 200.000.000 08/06/2024 Luis Hernando Soler - 3194082709 AMBIENTE 1766 8 1 Contrato Interadministrativo (Jardín Botánico) Contratación Directa $ 251.629.000 08/06/2024 Luis Hernando Soler - 3194082709 AMBIENTE 1769 2 1 Selección Abreviada Menor cuantía $ 289.000.000 17/05/2024 Luis Hernando Soler - 3194082709	1.1 Planeación Contratación 2024 - Fontibón
OBLIGACION ESPECIFICA 2	**ACTIVIDAD**	**MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
Apoyar en la revisión de los estudios previos, prepliegos y pliegos en su parte técnica, para los procesos precontractuales de los proyectos de inversión del Fondo de Desarrollo Local de Fontibón	2.1 Se realizó revisión de los estudios Previos y de la documentación contractual en su parte técnica de los siguientes proyectos: 1771 PYBA, 1766 Y 1772 PROCEDAS Y JARDINERIA-SEPARACION DE LA FUENTE, 1759 AGRICULTURA URBANA realizando revision de documentos contractuales como ficha EBI, DTS, Anexo Tecnico, Estudios Previos, Analisis del Sector, Estudio de Mercado, Matriz de Riesgos, esta	2.1 PROYECTOS DE AMBIENTE REVISADOS

	revisión se ha realizado entre junio y julio del 2024, por lo cual ya estos procesos tienen observaciones respectivas y fue actualizada la matriz de planeación con las respectivas y enviado al área de contratación para que se realice comité de contratación	
OBLIGACION ESPECIFICA 3	**ACTIVIDAD**	**MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
Apoyar la verificación, calificación y evaluación técnica y económica de las propuestas que se presenten en los procesos precontractuales de los proyectos de inversión del Fondo de Desarrollo Local de Fontibón	3.2 Se realizaron observaciones a todas los proyectos que están pendientes en el Fondo de Desarrollo Local de Fontibon, llamando a cada referente del proyecto y dialogando sobre los avances y compromisos realizados frente a los proyectos, dejando plasmado en la base una columna denominada " observaciones Luis Soler" .	3.2 Planeación Contratación 2024 - Fontibón (Observaciones)

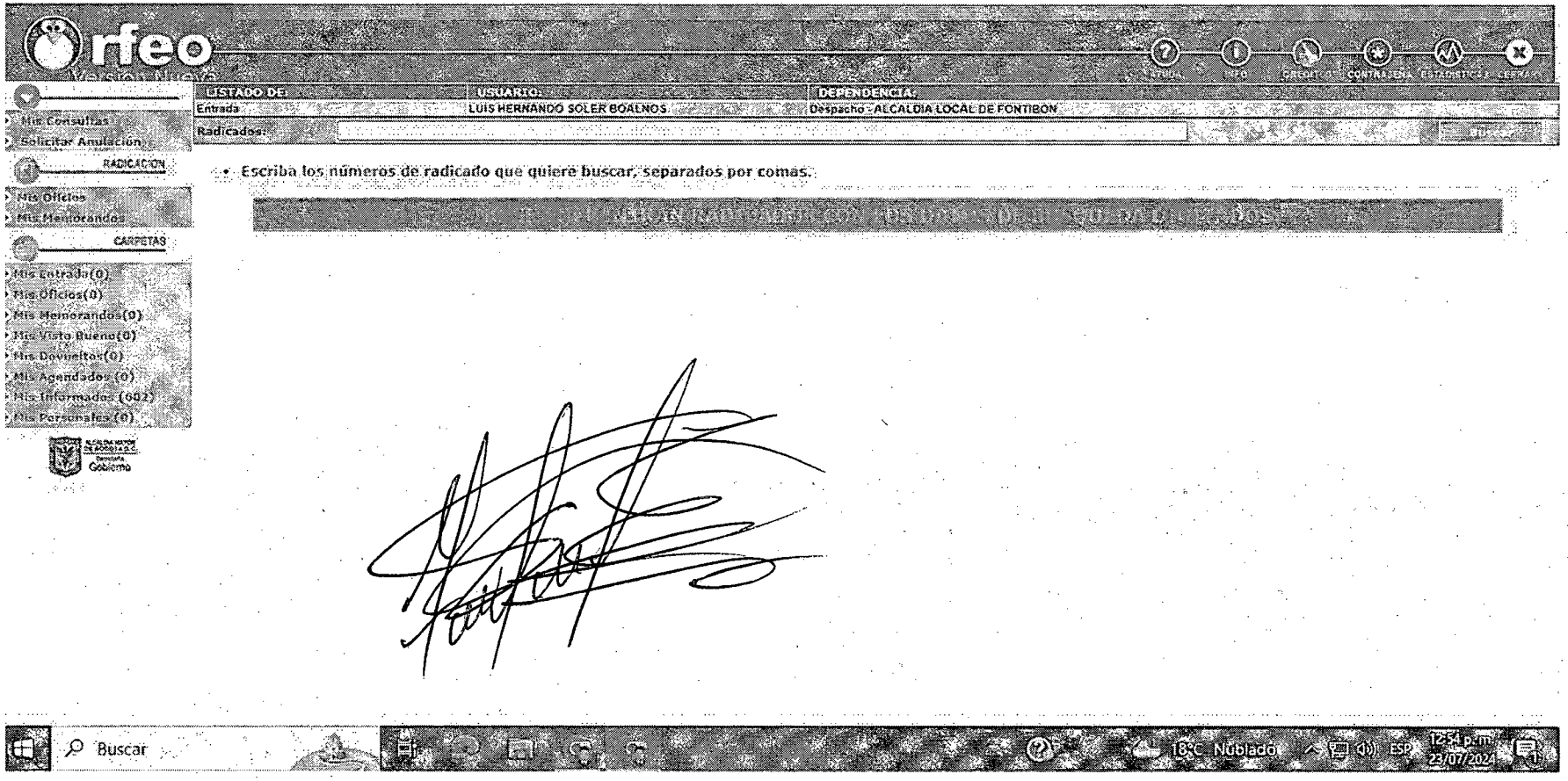
OBLIGACION ESPECIFICA 4	**ACTIVIDAD**	**MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
Participar en las reuniones de comités de contratación, comités técnicos y de orientación de los procesos en curso del Fondo de Desarrollo Local de Fontibón	Participe en las siguientes MESAS DE CONCERTACION, realizada en la JAL del FDLF: 1. Realizada el día 22 de julio en un horario de 5pm a 9:30 pm, con el sector de Ambiente y Habitat 2. Pendientes a la fecha la asistencia a 2 mesas de concertación mas que se realizaran en la presente semana que se elaborara la cuenta de cobro, adjunto programación.	4.1 Anexo. Formato relatoría MESAS DE CONCERTACIÓN LOCAL Ambiente y Hábitat 4.1. Mesa de Concertación - Gobierno
OBLIGACION ESPECIFICA 5	**ACTIVIDAD**	**MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**

Elaborar respuesta a los requerimientos realizados por los diferentes organismos de control, la Junta Administradora Local, la Secretaria de Gobierno incluidos derechos de petición, el Concejo de Bogotá, comunidad en general y los demás entes públicos que requieran información relacionada con los proyectos de inversión del Fondo de Desarrollo Local de Fontibón	5.1 En el periodo reportado no se requirió la presente actividad.	No Aplica
OBLIGACION ESPECIFICA 6	**ACTIVIDAD**	**MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
Asistir a reuniones de seguimiento de los asuntos designados, invitaciones a sesiones de la Junta Administradora Local de la Alcaldía Local de Fontibón u otras entidades	6.1 Asistí a reunión de manera virtual con el equipo de trabajo del Laboratorio HYNTILAB realizada el 02 de julioal no poder asistir presencial me conecte de manera virtual, realizando compromisos con las actividades venideras por parte del Laboratorio.	6.1 REUNION HYNTILAB 02 JULIO.
OBLIGACION ESPECIFICA 7	**ACTIVIDAD**	**MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
Apoyar los procesos de reporte de informes mensuales de la información Precontractual, Contractual y Pos contractuales de la entidad, en sus bases de datos y/o formatos establecidos para tal fin.	7.1 En el periodo reportado no se requirió la presente actividad.	No Aplica
OBLIGACION ESPECIFICA 8	**ACTIVIDAD**	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
Las demás que le sean asignadas y que este relacionadas con el objeto del contrato.	8.1 Realice revisión y cargue a SECOP II de las cuentas de cobro del área de planeación en el numeral de ejecución del contrato cargando el certicumplimiento y aprobando las respectivas cuentas para tramite con presupuesto.	8.1 Link de secop II: https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractManagement/Index

ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBON

INFORMACIÓN ADICIONAL			
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:	**NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD**	**NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL**	**NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN**
	SALUD TOTAL	POSITIVA	PORVENIR

FIRMAS	
DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.	**CONTRATISTA** **Firma:** **Nombre:** LUIS HERNANDO SOLER BOLAÑOS **Cédula:** 1.022.377.333
DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Una vez verificado los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.	**SUPERVISOR/INTERVENTOR** **Nombre:** ADRIANA YANETH ORTIZ UBAQUE **Cargo:** ALCALDESA LOCAL FONTIBÓN **Firma:** **APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)** **Nombre:** FERMAN ODAIR GONZALEZ ROMERO **Cargo:** CONTRATISTA **Firma:**


rfeo
LISTADO DE:
Entrada
USUARIO:
LUIS HERNANDO SOLER BOALNOS
DEPENDENCIA:
Despacho - ALCALDIA LOCAL DE FONTIBON
Radicados:
Mis Consultas
Solicitar Anulación
RADICACION
Mis Oficios
Mis Memorandos
CARPETAS
Mis Entrada(0)
Mis Oficios(0)
Mis Memorandos(0)
Mis Visto Bueno(0)
Mis Devueltos(0)
Mis Agendados (0)
Mis Informados (602)
Mis Personales(0)
Escriba los números de radicado que quiere buscar, separados por comas.
Buscar
18°C Nublado
ESP
12:54 p. m.
23/07/2024

Documento de Cobro de Servicios prestados por personas naturales no comerciantes inscritas en el régimen simplificado (Art 3 decreto 522 de 2003) y Certificación de cumplimiento de requisitos de acuerdo con lo establecido en el parágrafo primero del Artículo 4 del Decreto 2271 de 2009, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en la Ley 828 de 2003 y ley 1819 de 2016.

Ciudad y fecha: Bogotá D.C. 1 de Agosto de 2024 Documento No. **1022377333**

Yo **LUIS HERNANDO SOLER BOLAÑOS** identificado como aparece al pie de mi firma,

me permito manifestar bajo la gravedad del juramento que de conformidad con los art. 383, 388 y 330 del Estatuto Tributario mis ingresos se encuentran clasificados de acuerdo con la determinación cedular informada a continuación:

SI	X	NO		Soy declarante de renta por el año gravable 2023
SI	X	NO		Soy residente fiscal colombiano
SI		NO	X	He contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a esta actividad

EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE FONTIBÓN
NIT 899.999.061-9
Carrera 99 No. 19 - 43 Teléfono 267 01 14

DEBE A:
LUIS HERNANDO SOLER BOLAÑOS, identificado con cédula de ciudadanía **1022377333**

Por concepto: ***Prestar servicios profesionales para el seguimiento y evaluación de políticas, planes, programas y proyectos de desarrollo local, para el cumplimiento de las metas del Plan de desarrollo Local de Fontibón.***

Periodo: 01 de julio de 2024 a 31 de julio de 2024

La suma de: $6.800.000 Seis millones ochocientos mil Pesos MCTE

No. Contrato: 240-2024 Tipo contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS Pago: 3 de 5

Planillas pago seguridad social:	**7931508460**	-	0		
Periodo de pago:	**JULIO 2024**	-	0		
Fecha de pago:	**23 DE JULIO DE 2024**	-	NO APLICA		
Favor consignar en:	SCOTIABANK COLPATRIA	Cuenta:	AHORROS	No.	9232064410
Ingreso base de cotización:	$ 3.820.000				

Conozco la responsabilidad que implica jurar en falso de conformidad con el Código Penal y Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y ARL, corresponde a los ingresos provenientes del contrato de prestación de servicios Celebrado con EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL FONTIBÓN materia del pago sujeto a retención. De igual manera certifico que todo lo declarado anteriormente es verdadero y se puede comprobar en cualquier momento para lo cual otorgo las autorizaciones correspondientes.



LUIS HERNANDO SOLER BOLAÑOS
CC 1022377333

DIRECCIÓN: Carrera 88 sur 53 44 TELÉFONO: 3194089709

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

Declaración Juramentada

Numero de Contrato 240 de 2024

Yo, Luis Hernando Soler Bolaños, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.022.377.333 expedida en la ciudad de Bogotá D.C.

INFORMACION PERSONAL	SI	NO
Soy Pensionado		**X**
Soy Declarante de Renta año 2023	**X**	
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad generadora de renta.		**X**
Declaro que el 80% de mis ingresos provienen de la prestación de servicios de manera personal o de la realización de la actividad económica	**X**	

Nota: En cumplimiento del Decreto No. 1070 del 28 de Mayo de 2013, Artículo 2 "Depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente" y el Decreto 099 de enero 25 de 2013, mediante el cual se reglamentó lo ordenado en el art. 383 del E.T. estableciendo que esa tabla de retención allí contenida, se podrá aplicar a toda persona natural, según el art.329 del ET y modificado por la ley 1819 de 2016.

CERTIFICO QUE: (Seleccione con X para cada concepto que le aplique y anexe el soporte según corresponda):

DEPURACION CALCULO DE RENTA	SI	NO
Soy responsable del Impuesto a las ventas - IVA (Anexar Rut y certificación de autorización de numeración de facturación electrónica).		**X**
Efectúo aportes a cuenta AFC (Ahorro fomento para la construcción) (Anexar soporte de pago de aporte mensual)		**X**
A la fecha del presente efectúo aportes VOLUNTARIOS a pensión (**diferentes a los obligatorios** - Anexar soporte de pago de aporte mensual)		**X**
Certificación pago Intereses en préstamos para adquisición de vivienda del Empleado valor pagado año: **2023** (Anexar certificación en la primera cuenta)		**X**
Certificación pagos a medicina prepagada y/o Planes Adicionales de Salud valor pagado		**X**

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

Declaración Juramentada

año: **2023** (Anexar certificación en la primera cuenta)		
Certificó que tengo dependientes, de acuerdo con los requisitos exigidos en el parágrafo 2 del artículo 387 del E.T. y lo reglamentado en el parágrafo 3 del artículo 2 del Decreto 099 de 2013, base retención (10%) de los ingresos brutos y hasta máximos de 32 UVT (Anexar formato gco-gci-f137 y sus soportes)		**X**

Se expide y firma al primer (01) día del mes de Agosto del 2024.



Firma:_____
Nombre: Luis Hernando Soler Bolaños
C.C: 1.022.377.333
Dirección de correspondencia: Carrera 88 Sur # 53-44
Teléfono de contacto: 3194089709 -3193334534
Correo electrónico institucional: luis.soler@gobiernobogota.gov.co y correo electrónico personal luis333soler@gmail.com

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1022377333
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS HERNANDO SOLER BOLANOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	KRA 88 #53-44 SUR	TELÉFONO:	7830737
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7931508460**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/07/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		795194756

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 611.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 611.200	$ 0	$ 611.200
SUBTOTALES:										**$ 611.200**	**$ 0**	**$ 611.200**

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 477.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 477.500	$ 0	$ 0	$ 477.500
SUBTOTALES:													**$ 477.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 477.500**

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	$ 20.000	$ 20.000	$ 0	$ 0	$ 20.000
SUBTOTALES:									**$ 20.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 20.000**

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 1022377333	SOLER BOLAÑOS LUIS HERNANDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 3.820.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 3.820.000	$ 611.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 611.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 3.820.000	$ 477.500	$ 0	$ 477.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.820.000	102237733	$ 20.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 1.108.700**

SCOTIABANK COLPATRIA S.A.
NIT. 860.034.594-1

CERTIFICA QUE:

La cuenta de ahorros No. 9232064410 , con fecha de apertura 30 de Noviembre de 2018 , de la cual es titular:

El (la) señor(a): LUIS HERNANDO SOLER BOLAÑOS
Identificado(a) con tipo de documento C No. 1.022.377.333

La cuenta en mención ha sido manejada de acuerdo a las normas establecidas por la entidad.

Damos esta información con la acostumbrada reserva bancaria.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 29 días del mes de Abril de 2024 .

Cordialmente,

Servicio al Cliente

Scotiabank Colpatria S.A.
www.scotiabankcolpatria.com

Scotiabank Colpatria. S.A.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

scotiabankcolpatria.com

®Marca registrada de The Bank of Nova Scotia, utilizada bajo licencia. Scotiabank Colpatria Establecimiento Bancario.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141034296963

(415)7707212489984(8020) 000014103429696 3

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SOLER	BOLAÑOS	LUIS	HERNANDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

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: CR 88 53 44 SUR

42. Correo electrónico: luis333soler@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
8 2 9 9	2 0 2 2 1 2 0 1	8 2 1 1	2 0 1 8 0 1 1 0		7 2 2 0	7 4 9 0

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

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	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

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 - 04 - 29 / 15 : 54: 24

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 SOLER BOLAÑOS LUIS HERNANDO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO