DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

U.T.N. UNION TEMPORAL NUEVA ESPERANZA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
9ef8e1a98175861c5824c006aa4c006324ee98c148dee43a521ceac81a0256653aae5bd3d1c4a43bc954dceb5ad3cc7f

Número de Factura: UTNE-112
Fecha de Emisión: 25/07/2024
Fecha de Vencimiento: 25/07/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Interbancario
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: UNION TEMPORAL NUEVA ESPERANZA SANTA ROSA DE CABAL
Nombre Comercial: UNION TEMPORAL NUEVA ESPERANZA SANTA ROSA DE CABAL
Nit del Emisor: 900038770
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 9499

País: Colombia
Departamento: Risaralda
Municipio / Ciudad: Santa Rosa De Cabal
Dirección: CR 14 28 50
Teléfono / Móvil: 6063657705
Correo: cbabal@yahoo.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO SANTA ROSA DE CABAL
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 891480033
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Risaralda
Municipio / Ciudad: Santa Rosa De Cabal
Dirección: Centro Administrativo Municipal Calle 12 Carrera 14
Teléfono / Móvil: 096-3658888 - 365880
Correo: desarrollo_social@santarosadecabal-risaralda.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	94131607	CONVENIO CONVENIO DE ASOCIACION 266 DE 2024	NIU	1,00	$ 38.908.653,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 38.908.653,00

Notas Finales

ACTA FINAL CONVENIO DE ASOCIACION 266 DE 2024
Linea de negocio:

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2024-07-25 06:38:49
Documento generado el: 2024-07-25 06:38:49
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			38.908.653,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			38.908.653,00
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			38.908.653,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	38.908.653,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764053103169 Rango desde: 101 Rango hasta: 500 Vigencia: 2024-08-04

U.T.N.
UNION TEMPORAL
NUEVA ESPERANZA

UNION TEMPORAL
NUEVA ESPERANZA

EN MI CALIDAD DE CONTADORA PUBLICA CON TARJETA PROFESIONAL 120446-T

CERTIFICO QUE:

La **UNION TEMPORAL NUEVA ESPERANZA SANTA ROSA DE CABAL** identificada con **NIT 900.038.770-2** se encuentra a Paz y Salvo en los pagos al sistema de seguridad social y parafiscales de conformidad con lo exigido en las leyes 789 de 2.002, 828 de 2.003, decreto 2474 de 2.008, Ley 1607 de 2012 y demás normas concordantes.

Para constancia se firma en Santa Rosa de Cabal, a los ocho (08) días del mes de julio (07) de dos mil veinticuatro (2024).

LAURA CECILIA GIRALDO MARIN
CONTADORA PÚBLICA
T.P. 120446-T

REGINA ROJAS DE GRAJALES
REPRESENTANTE LEGAL
C.C. 25.151.878

U.T.N.
UNION TEMPORAL
NUEVA ESPERANZA

UNION TEMPORAL
NUEVA ESPERANZA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42134117

GIRALDO MARIN
APELLIDOS

LAURA CECILIA
NOMBRES

FIRMA



PARA USO LEGALIZACIÓN RECURSOS CONVENIO ASOCIACIÓN 266-2024



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-MAR-1979
SANTA ROSA DE CABAL
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

11-JUL-1997 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

A-2400100-54093721-F-0042134117-20011204 0308901338A 01 118197225

ALBERGUES: SAGRADO CORAZON DE JESUS (TEL.: 364 3945) - BETSABE ARBELAEZ (364 1180)
SANTA ROSA DE CABAL

UNION TEMPORAL
NUEVA ESPERANZA

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES

Certificado No:
BB16F530D6EF3490

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **LAURA CECILIA GIRALDO MARIN** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 42134117 de PEREIRA (RISARALDA) Y Tarjeta Profesional No 120446-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **

Dado en BOGOTA a los 29 días del mes de Mayo de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

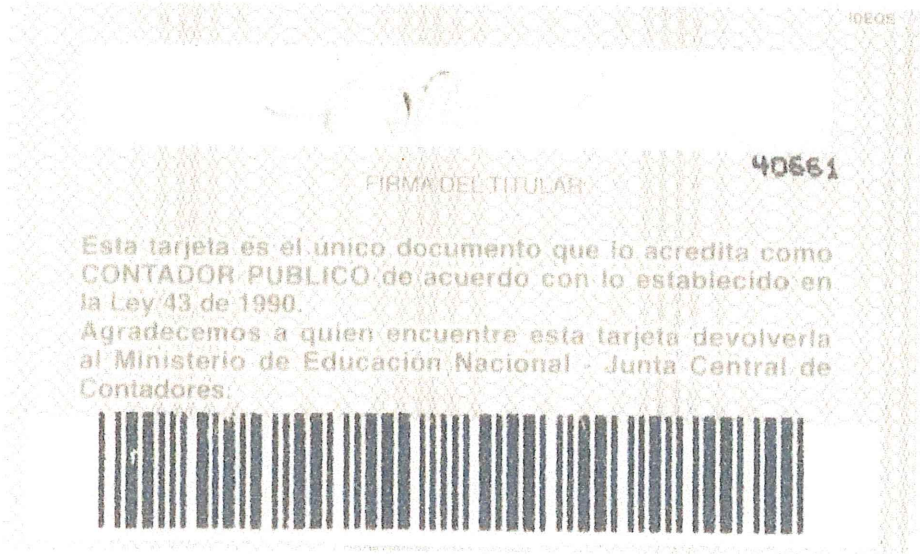
Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

U.T.N.
UNION TEMPORAL
NUEVA ESPERANZA

UNION TEMPORAL
NUEVA ESPERANZA



PARA USO LEGALIZACIÓN RECURSOS CONVENIO ASOCIACIÓN 266-2024



Fundación
Betsabé Arbeláez

EN MI CALIDAD DE CONTADORA PUBLICA CON TARJETA PROFESIONAL 120446-T

CERTIFICO QUE:

La FUNDACION CENTRO DE BIENESTAR Y VIDA BETSABE ARBELAEZ identificada con NIT 891.409.699-8 se encuentra a Paz y Salvo en los pagos al sistema de seguridad social y parafiscales de conformidad con lo exigido en las leyes 789 de 2.002, 828 de 2.003, decreto 2474 de 2.008, Ley 1607 de 2012 y demás normas concordantes. Siendo su última fecha de pago el ocho (08) de julio (07) de dos mil veinticuatro (2024), según planilla # 30188247.

Certificación de Pago

ASOPAGOS s.a.

Se certifica que la empresa FUNDACION CENTRO DE BIENESTAR Y VIDA BETSABE ARBELAEZ, identificada con NI-891409699 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA
Periodo pensión:	2024-05	230201	800229739	PROTECCION
Periodo salud:	2024-06	230301	800224808	PORVENIR
Planilla Nro.:	30188247 Tipo E	25-14	900336004	COLPENSIONES
Clase de aportante:	B	EPS002	800130907	SALUD TOTAL
Fecha pago:	2024-06-17	EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV
		ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD
		EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.
		14-29	830008686	LA EQUIDAD
		CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA
		PASENA	899999034	SENA
		PAICBF	899999239	ICBF
		PAESAP	899999054	ESAP
		PAMIED	899999001	MINEDU

Para constancia se firma en Santa Rosa de Cabal, el ocho (08) de julio (07) de dos mil veinticuatro (2024).

LAURA CECILIA GIRALDO MARIN
CONTADORA PÚBLICA
T.P. 120446-T

Regina Rojas S
REGINA ROJAS DE GRAJALES
REPRESENTANTE LEGAL
C.C. 25.151.878

Carrera 14 No. 28-50 Teléfono 364 1180
Santa Rosa de Cabal, Risaralda
cbabal@yahoo.com

U.T.N.
UNION TEMPORAL
NUEVA ESPERANZA

UNION TEMPORAL
NUEVA ESPERANZA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42134117

GIRALDO MARIN
APELLIDOS

LAURA CECILIA
NOMBRES

FIRMA

PARA USO LEGALIZACIÓN RECURSOS CONVENIO ASOCIACIÓN 266-2024



UNION TEMPORAL
NUEVA ESPERANZA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Certificado No:
BB16F5300BEF3490

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **LAURA CECILIA GIRALDO MARIN** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 42134117 de PEREIRA (RISARALDA) Y Tarjeta Profesional No 120446-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ***********************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 29 días del mes de Mayo de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

U.T.N.
UNION TEMPORAL
NUEVA ESPERANZA

UNION TEMPORAL
NUEVA ESPERANZA



PARA USO LEGALIZACIÓN RECURSOS CONVENIO ASOCIACIÓN 266-2024



Santa Rosa de Cabal, 8 de Julio de 2024

CERTIFICACIÓN

Por medio de la presente, certifico que la SOCIEDAD SAN VICENTE DE PAÚL (ALBERGUE SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS), identificada con Nit. 891.408.283-3, se encuentra al día en los pagos de seguridad social de sus trabajadores, siendo su última fecha de pago el 24 de junio de 2024, según planilla # 9469011515.

aportes en línea

Comprobante de pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	Vuelta al futuro	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono
NIT891408283	3	SOCIEDAD SAN VICENTE DE PAUL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	ARC.9 9 37	SANTA ROSA DE CABAL-RISARALDA	3651893

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo de Pensión	2024-09	Periodo Salud	2024-06
Fecha límite de pago	24/06/2024	Fecha de pago	24/06/2024
Días de mora	0	Tasa de mora	26,16%

TOTALES

Valor a pagar	$5,072,100
Intereses de mora	$0
Saldos e incapacidades	$0
Valor total	$5,072,100

DATOS DE LA TRANSACCIÓN

Clave planilla	9469011515
Clave de pago	726334062
Banco	BANCO DAVIVIENDA

Este certificado se expide para la Alcaldía Municipal, Secretaría de Desarrollo Social.

Atentamente,

GLORIA MERCEDES CHICA VALENCIA
Contadora
T.P. 69732-T

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 25.171.233

CHICA VALENCIA

APELLIDOS

GLORIA MERCEDES

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 10-JUN-1976

SANTA ROSA DE CABAL
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

30-JUN-1994 SANTA ROSA DE CABAL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2406600-00067663-F-0025171233-20060908 0003145702A 1 4890002884

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

25E1F2B6F4A2C794

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **GLORIA MERCEDES CHICA VALENCIA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 25171233 de SANTA ROSA DE CABAL (RISARALDA) Y Tarjeta Profesional No 69732-T Si tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 8 días del mes de Julio de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra Ramos

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

69732-T

GLORIA MERCEDES
CHICA VALENCIA
C.C. 28171230
REG. INSCRIPCION 38 DEL 19[illegible]
UNIVERSIDAD LIBRE



PARA: ALCALDÍA MUNICIPAL DE SANTA ROSA
DE CABAL - SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL
25 DE JULIO DE 2024

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
[illegible]

79702

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

RESUMEN PLANILL. . .AGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 891409699	8	FUNDACION CENTRO DE BIENESTAR Y VIDA BETSABE ARBELAEZ	B	0	LA EQUIDAD - 14-29	ÚNICA	8730	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
66-682	CARRERA 14 28 50	3148145936	CBABAL@YAHOO.COM	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-05	2024-06	30188247	E	2024-06-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	8.510.900	0	BANCOLOMBIA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
18	30188247	2024-06-26	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total		
1	CC 4578436	SANTA VILLANUEVA JOSE JAIR	1.300.000																		0		4	0	4	30	COLPENSION ES-25-14	325.000	52.000	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	325.000	13.000	1.300.000	13.600	0,01044	0	0	0	0	0	51	0	78.600	N	2873001
2	CC 9696574	MONTOYA GUEVARA JHON FREDY	1.300.000	V									X								0		30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.791.000	286.600	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.791.000	223.900	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	1.791.000	71.700	1.791.000	18.700	0,01044	1.791.000	35.900	53.800	0	0	01	0	690.600	N	2873001
3	CC 18596313	GALLO QUINTERO ORLANDO	1.300.000	F																	0		27	27	27	27	PORVENIR-230301	1.170.000	187.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.170.000	146.300	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	1.170.000	46.800	1.170.000	12.300	0,01044	1.170.000	23.400	35.100	0	0	01	0	451.100	N	2873001
4	CC 18596313	GALLO QUINTERO ORLANDO	1.300.000	F										X							0		3	3	3	3	PORVENIR-230301	130.000	15.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	130.000	11.100	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	130.000	0	130.000	0	0,00000	130.000	0	0	0	0	01	0	26.700	N	2873001
5	CC 18597778	CORREA LONDOÑO JOSE HERNAN	1.300.000	V									X								0		30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.860.000	297.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.860.000	232.500	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	1.860.000	74.400	1.860.000	19.500	0,01044	1.860.000	37.200	55.800	0	0	01	0	717.000	N	2873001
6	CC 24743246	ARAGON OCAMPO OLGA LILIANA	1.300.000	F									X								0		30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.462.480	234.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.462.480	182.900	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	1.462.480	58.500	1.462.480	15.300	0,01044	1.462.480	29.300	43.900	0	0	01	0	563.900	N	2873001
7	CC 25151878	ROJAS DE GRAJALES REGINA	2.726.000	F																	0		17	17	17	17	COLPENSION ES-25-14	1.544.734	247.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.544.734	193.100	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	1.544.734	61.800	1.544.734	16.200	0,01044	1.544.734	30.900	46.400	0	0	01	0	595.600	N	2873001
8	CC 25151878	ROJAS DE GRAJALES REGINA	2.725.106	F													X				0		13	13	13	13	COLPENSION ES-25-14	1.180.880	189.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.180.880	147.700	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	1.180.880	47.300	1.180.880	0	0,00000	1.180.880	23.700	35.500	0	0	01	0	443.200	N	2873001
9	CC 25155592	HOLQUIN LOPEZ LUZ MARY	1.300.000	F											X						0		28	28	28	28	COLPENSION ES-25-14	1.213.334	194.200	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.213.334	151.700	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	0	0	1.213.334	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	345.900	N	2873001
10	CC 25155592	HOLQUIN LOPEZ LUZ MARY	1.300.000	F	X																0		1	1	1	1	COLPENSION ES-25-14	43.334	7.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	43.334	5.500	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	43.334	1.800	43.334	500	0,01044	43.334	900	1.400	0	0	01	0	17.100	N	2873001
11	CC 25157517	RESTREPO OSPINA GLORIA INES	1.300.000																		0		0	0	12	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	650.000	26.000	1.300.000	13.600	0,01044	0	0	0	0	0	51	5	39.600	N	2873001
12	CC 25166760	ARISTIZABAL QUICENO GLORIA	1.300.000	F									X								0		30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.462.480	234.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.462.480	182.900	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	1.462.480	58.500	1.462.480	15.300	0,01044	1.462.480	29.300	43.900	0	0	01	0	563.900	N	2873001
13	CC 25733126	CALAMBAS CUCHILLO RUBY ALBA	1.300.000	V									X								0		30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.430.000	228.800	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.430.000	178.800	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	1.430.000	57.200	1.430.000	15.000	0,01044	1.430.000	28.600	42.900	0	0	01	0	551.300	N	2873001
14	CC 33965221	FLOREZ SANTA MARILUZ	1.300.000	V									X								0		30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.430.000	228.800	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.430.000	178.800	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	1.430.000	57.200	1.430.000	15.000	0,01044	1.430.000	28.600	42.900	0	0	01	0	551.300	N	2873001
15	CC 33965438	RAGOSA LONDOÑO LUZ DELLY	1.300.000	V									X								0		30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.462.480	234.000	0	0	ESSC ASMET SALUD-ESSC62	1.462.480	182.900	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	1.462.480	58.500	1.462.480	15.300	0,01044	1.462.480	29.300	43.900	0	0	01	0	563.900	N	2873001
16	CC 33966203	BALLESTEROS LLANO LUZ NIDIA	1.300.000	V									X								0		30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.397.500	223.600	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.397.500	174.700	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	1.397.500	55.900	1.397.500	14.600	0,01044	1.397.500	28.000	42.000	0	0	01	0	538.800	N	2873001
17	CC 38680455	OSORIO FLOREZ SANDRA DAMARIS	1.300.000																		0		14	0	14	30	PORVENIR-230301	650.000	104.000	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	650.000	26.000	1.300.000	13.600	0,01044	0	0	0	0	0	51	0	143.600	N	2873001
18	CC 1076334866	CHAVARRIAGA GONZALEZ MARIA CAMILA	1.300.000	F																	0		22	22	22	22	COLPENSION ES-25-14	953.334	152.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	953.334	119.200	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	953.334	38.200	953.334	10.080	0,01044	953.334	19.100	28.700	0	0	01	0	367.800	N	2873001

19	CC 1076334866	CHAVARRIAGA GONZALEZ MARIA CAMILA	1.300.000	F													X			0			[illegible]	3	3	3	COLPENSION ES-25-14	130.000	20.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	130.000	16.300	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	[illegible]0.000	5.200	130.000	0	0,00000	130.000	2.600	3.900	0	0	01	0	48.800	N	2873001
20	CC 1076334866	CHAVARRIAGA GONZALEZ MARIA CAMILA	1.300.000	F													X			0			5	5	5	5	COLPENSION ES-25-14	216.667	34.700	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	216.667	27.100	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	216.667	8.700	216.667	0	0,00000	216.667	4.400	6.600	0	0	01	0	81.500	N	2873001
21	CC 1093213386	LADINO GONZALEZ OMAIRA	1.300.000	F																0			27	27	27	27	PROTECCION -230201	1.170.000	187.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.170.000	146.300	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	1.170.000	46.800	1.170.000	12.300	0,01044	1.170.000	23.400	35.100	0	0	01	0	451.100	N	2873001
22	CC 1093213386	LADINO GONZALEZ OMAIRA	1.300.000	F											X					0			3	3	3	3	PROTECCION -230201	130.000	20.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	130.000	16.200	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	0	0	130.000	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	37.100	N	2873001
23	CC 1093226254	GALVIS DUQUE MARIA LUISA	1.300.000																	0			4	0	4	30	PORVENIR-230301	325.000	52.000	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	325.000	13.000	1.300.000	13.600	0,01044	0	0	0	0	0	51	0	78.600	N	2873001
24	CC 1093227606	GIRALDO MARIN LUZ STELLA	1.300.000	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.462.480	234.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.462.480	182.900	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	1.462.480	58.500	1.462.480	15.300	0,01044	1.462.480	29.300	43.900	0	0	01	0	563.900	N	2873001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 891409699	8	FUNDACION CENTRO DE BIENESTAR Y VIDA BETSABE ARBELAEZ	B	0	LA EQUIDAD - 14-29	ÚNICA	8730	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
66-682	CARRERA 14 28 50		3148145936		CBABAL@YAHOO.COM			N

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-05	2024-06	30188247	E	2024-06-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	8.510.900	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
18	30188247	2024-06-26	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
22.940.703	21.640.703	26.840.703	22.247.369	20.297.369

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				17	3.665.700	0	0	0	3.665.700
PROTECCION	230201	800229739	0	2	431.600	0	0	0	431.600
PORVENIR	230301	800224808	8	7	1.289.600	0	0	0	1.289.600
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	8	1.944.500	0	0	0	1.944.500
EPS(Administradoras: 4)				14	2.700.900	0	0	0	2.700.900
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	6	1.096.300	0	0	0	1.096.300
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	1	162.600	0	0	0	162.600
ESSC ASMET SALUD	ESSC62	900935126	7	1	182.900	0	0	0	182.900
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	6	1.259.100	0	0	0	1.259.100
ARP(Administradoras: 1)				18	249.700	0	0	0	249.700
LA EQUIDAD	14-29	830008686	1	18	249.700	0	0	0	249.700
CCF(Administradoras: 1)				18	885.000	0	0	0	885.000
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891480000	1	18	885.000	0	0	0	885.000
SENA(Administradoras: 1)				14	403.900	0	0	0	403.900
SENA	PASENA	899999034	1	14	403.900	0	0	0	403.900
ICBF(Administradoras: 1)				14	605.700	0	0	0	605.700
ICBF	PAICBF	899999239	2	14	605.700	0	0	0	605.700
Gran Total					8.510.900	0	0	0	8.510.900

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 891408283	3	SOCIEDAD SAN VICENTE DE PAUL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA. 9 9 37	SANTA ROSA DE CABAL-RISARALDA	3651893	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	726334062	9469011515	E	2024/06/24	2024/06/24	BANCO DAVIVIENDA	0	$5,072,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (12 Afiliados)																						$11,716,893	$1,874,900			$14,143,542	$1,768,400			$15,471,144	$619,400			$16,743,542		$83,200		$14,496,144	$726,200		$5,072,100
Centro de Trabajo: 0.522 (12 Afiliados)																						$11,716,893	$1,874,900			$14,143,542	$1,768,400			$15,471,144	$619,400			$16,743,542		$83,200		$14,496,144	$726,200		$5,072,100
Ciudad: SANTA ROSA DE CABAL Depto: RISARALDA (12 Afiliados)																						$11,716,893	$1,874,900			$14,143,542	$1,768,400			$15,471,144	$619,400			$16,743,542		$83,200		$14,496,144	$726,200		$5,072,100
1	CC	1004832217	ANGULO OLAYA TATIANA		X							X								X	23030 1	26	$1,539,931	$246,400	EPS018	26	$1,539,931	$192,500	CCF44	26	$1,892,533	$75,800	14-11	26	$1,539,931	0.522%	$8,100	26	$1,892,533	$94,700	No	$617,500
2	CC	42054488	BUENO VELARDE MARIA MARY									X										0	$0	$0	EPS018	30	$1,451,648	$181,500	CCF44	30	$1,451,648	$58,100	14-11	30	$1,451,648	0.522%	$7,600	30	$1,451,648	$72,700	No	$319,900
3	CC	25173827	ECHEVERRY GIRALDO LINA MARIA									X									23030 1	30	$1,756,868	$281,100	EPS018	30	$1,756,868	$219,700	CCF44	30	$1,756,868	$70,300	14-11	30	$1,756,868	0.522%	$9,200	30	$1,756,868	$88,000	No	$668,300
4	CC	1093221283	HERNANDEZ MONTOYA VANESSA									X									23030 1	30	$1,796,672	$287,500	EPS002	30	$1,796,672	$224,600	CCF44	30	$1,796,672	$71,900	14-11	30	$1,796,672	0.522%	$9,400	30	$1,796,672	$90,000	No	$683,400
5	CC	1091272468	INFANTE QUINTERO LAURA TATIANA	X								X									23030 1	4	$205,566	$32,900	ESSC62	4	$205,566	$25,700	CCF44	4	$205,566	$8,300	14-11	4	$205,566	0.522%	$1,100	4	$205,566	$10,400	No	$78,400
6	CC	66952303	MONSALVE MUÑOZ LUZ ELENA									X									23030 1	30	$1,737,912	$278,100	EPS037	30	$1,737,912	$217,300	CCF44	30	$1,737,912	$69,600	14-11	30	$1,737,912	0.522%	$9,100	30	$1,737,912	$87,000	No	$661,100
7	CC	1054917231	MORALES TAPASCO LEIDY JOHANNA									X									23030 1	30	$1,451,648	$232,300	EPS037	30	$1,451,648	$181,500	CCF44	30	$1,451,648	$58,100	14-11	30	$1,451,648	0.522%	$7,600	30	$1,451,648	$72,700	No	$552,200
8	CC	25157052	QUICENO GALEANO DORIS																			0	$0	$0	EPS037	10	$433,334	$54,200	CCF44	10	$433,334	$17,400	14-11	10	$433,334	0.522%	$2,300	10	$433,334	$21,800	No	$95,700
9	CC	25157052	QUICENO GALEANO DORIS													X						0	$0	$0	EPS037	20	$866,667	$108,400	CCF44	20	$866,667	$34,700	14-11	20	$866,667	0.000%	$0	20	$866,667	$43,500	No	$186,600
10	CC	1004832014	QUICENO BOTERO MICHELL CAMILA									X									23030 1	30	$1,451,648	$232,300	EPS002	30	$1,451,648	$181,500	CCF44	30	$1,451,648	$58,100	14-11	30	$1,451,648	0.522%	$7,600	30	$1,451,648	$72,700	No	$552,200
11	CC	25164807	RODRIGUEZ PEREZ GLORIA INES									X									23030 1	30	$1,451,648	$232,300	EPS037	30	$1,451,648	$181,500	CCF44	30	$1,451,648	$58,100	14-11	30	$1,451,648	0.522%	$7,600	30	$1,451,648	$72,700	No	$552,200
12	CC	25166239	SALGADO RAMOS MARTHA ISABEL																	X	23030 1	4	$325,000	$52,000		0	$0	$0	CCF44	4	$325,000	$13,000	14-11	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	4	$0	$0	No	$71,800
13	CC	42082586	ZAPATA LUZ STELLA																	X		0	$0	$0		0	$0	$0	CCF44	10	$650,000	$26,000	14-11	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	10	$0	$0	No	$32,800
Total			**Afiliados(12)**																			$11,716,893	$1,874,900			$14,143,542	$1,768,400			$15,471,144	$619,400			$16,743,542		$83,200		$14,496,144	$726,200		$5,072,100

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 891408283	3	SOCIEDAD SAN VICENTE DE PAUL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA. 9 9 37	SANTA ROSA DE CABAL-RISARALDA	3651893	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	726334062	9469011515	E	2024/06/24	2024/06/24	BANCO DAVIVIENDA	0	$5,072,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$1,874,900	$0	$0	$1,874,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	9	$1,874,900	$0	$0	$1,874,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$83,200	$0	$0	$83,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	12	$83,200	$0	$0	$83,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$619,400	$0	$0	$619,400
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	12	$619,400	$0	$0	$619,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				10	$1,768,400	$0	$0	$1,768,400
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$25,700	$0	$0	$25,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$742,900	$0	$0	$742,900
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	3	$593,700	$0	$0	$593,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$406,100	$0	$0	$406,100
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$435,600	$0	$0	$435,600
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	10	$435,600	$0	$0	$435,600
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$290,600	$0	$0	$290,600
SENA	PASENA	899,999,034	1	10	$290,600	$0	$0	$290,600
TOTAL				12	$5,072,100	$0	$0	$5,072,100

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16540330
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NEY HOLMES ORTEGA CHAMORRO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	B/PROVIDENCIA CALLE 21 20-34	TELÉFONO:	1000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			455137087	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/06/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9999003833

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 329.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 329.000	$ 0	$ 329.000
SUBTOTALES:										$ 329.000	$ 0	$ 329.000

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
EPS018	EPS018-S.O.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 257.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 257.000	$ 0	$ 0	$ 257.000
SUBTOTALES:													$ 257.000	$ 0	$ 0	$ 257.000

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	COTIZACION	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 50.100	$ 50.100	$ 0	$ 0	$ 50.100
SUBTOTALES:									$ 50.100	$ 0	$ 0	$ 50.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD					ARP														
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
Nº	IDENTIFICACION	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 16540330	ORTEGA CHAMORRO NEY HOLMES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.056.000				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 2.056.000	$ 329.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 329.000	EPS018-S.O.S.	30	$ 2.056.000	$ 257.000	$ 0	$ 257.000	14-25-COLMENA	30	$ 2.056.000	16540330	$ 50.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 636.100

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14984537681

(415)7707212489984(8020) 000001498453768 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 0 3 8 7 7 0	2	Impuestos y Aduanas de Pereira	1 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

Razón social

UNION TEMPORAL NUEVA ESPERANZA SANTA ROSA DE CABAL

36. Nombre comercial	37. Sigla
	UTNE SRC

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Santa Rosa de Cabal 6 8 2

41. Dirección principal: CR 14 28 50

42. Correo electrónico: cbabal@yahoo.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 6 3 6 5 7 7 0 5	3 1 4 8 1 4 5 9 3 6

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
9 4 9 9	2 0 0 5 0 8 1 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 7	1	4	1	6	5	2	5	5																	

- 7 - Retención en la fuente a título de renta
- 14- Informante de exogena
- 16- Obligación facturar por ingresos bienes
- 52 - Facturador electrónico
- 55 - Informante de Beneficiarios Finales

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 2024 - 02 - 23 / 09 : 55: 15

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 ROJAS DE GRAJALES REGINA

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO