La Mesa Cundinamarca, 12 de septiembre de 2024

Doctor
CAROLINA PAREDES
Secretario de Hacienda Municipal
EDNA CALDERON
Tesorera Municipal
OSWALDO ENRIQUE ALDANA HERRERA
Contador

Ref. Certificación de cumplimiento de requisitos (Art. 329 E.T. Y Decreto 99 de 2013)

De conformidad con la referencia me permito manifestarle lo siguiente, bajo gravedad de juramento.

1. Nombre del prestador del servicio — JOSE LUIS SILVA SILVA
2. Identificación — NIT: 1016102627
3. Régimen del impuesto de ventas que pertenece — REGIMEN SIMPLIFICADO
4. Mes al que pertenece la certificación — Del 1 al 31 de agosto del 2024
5. Declaración de ingresos:
   Los servicios que presto corresponden con los de una profesión liberal
   Los servicios técnicos que presto no requieren del uso de materiales o equipo especializado.
   Los servicios son prestados de manera personal.
   Mis ingresos corresponden al 80% o más por servicios prestados de forma personal.
   Me encuentro dentro de la categoría de conformidad con el art. 329 del E.T.
6. Valor de los aportes obligaciones al sistema de seguridad social
   No de planilla: 9471646091 agosto 2024
   ARL $8.000
   PENSION $244.800
   EPS $191.300
7. Certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión corresponde a los ingresos del contrato materia del pago sujeto a retención.
8. No soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios por el sistema ordinario de renta.

JOSE LUIS SILVA SILVA
C.C. 1.016.102.627

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1016102627		SILVA SILVA JOSE LUIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 11 N 111 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3164336753	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	86841750	9471646091	I	2024/09/06	2024/09/03	BANCOLOMBIA	0	$444,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$244,800	$0	$0	$244,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$244,800	$0	$0	$244,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,000	$0	$0	$8,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$8,000	$0	$0	$8,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$191,300	$0	$0	$191,300
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$191,300	$0	$0	$191,300
TOTAL				1	$444,100	$0	$0	$444,100

2024/09/02 10:00 PM

Planilla General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1016102627		SILVA SILVA JOSE LUIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 11 N 111 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3164336753	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	886841750	9471646091	I	2024/09/06	2024/09/03	BANCOLOMBIA	0	$444,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,530,000	$244,800			$1,530,000	$191,300			$0	$0			$1,530,000	$8,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,530,000	$244,800			$1,530,000	$191,300			$0	$0			$1,530,000	$8,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,530,000	$244,800			$1,530,000	$191,300			$0	$0			$1,530,000	$8,000		$0	$0
1	CC	1016102627	SILVA JOSE	230301	30	$1,530,000	$244,800	EPS008	30	$1,530,000	$191,300		0	$0	$0	14-11	30	$1,530,000	$8,000	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,530,000	$244,800			$1,530,000	$191,300			$0	$0			$1,530,000	$8,000		$0	$0

Certificación
Bancaria

Jueves, 02 de mayo de 2024

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que JOSE LUIS SILVA SILVA identificado(a) con CC 1016102627, 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	73000001615	2024-01-17	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

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141022195108

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1016102627 | 6. DV: 7 | 12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Girardot | 8 | 14. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesion liquida . 2
25. Tipo de documento: Cedula de Ciudadania 1 3
26. Número de identificación: 1016102627
27. Fecha expedición: 2016/06/07
Lugar de expedición
28. País: COLOMBIA 1 6 9
29. Departamento: Bogota D.C 1 1
30. Ciudad/Municipio: Bogota D.C 0 0 1
31. Primer apellido: SILVA
32. Segundo apellido: SILVA
33. Primer nombre: JOSE
34. Otros nombres: LUIS
35. Razón social
36. Nombre comercial
37. Sigla

UBICACION

38. País: COLOMBIA 1 6 9
39. Departamento: Cundinamarca 2 5
40. Ciudad/Municipio: La Mesa 3 8 6
41. Dirección principal: CL 11 2 71 VDA SAN JAVIER
42. Correo electrónico: josel.silva4@gmail.com
43. Código postal
44. Teléfono 1: 3164336753
45. Teléfono 2

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0161	2021/02/08	4711	2022/03/07	8299			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 9

05: Impto. renta y compl. regimen ordinar
49 : No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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.

59. Anexos SI [ ] NO [X]

Para uso exclusivo de la DIAN

60. No. de Folios: 0
61. Fecha: 2024/04/19 11:26:58

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

964. Nombre: SILVA SILVA JOSE LUIS

965. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 19-04-2024 11:26:16AM

COPIA CONTROLADA
DOCUMENTO SIN COSTO