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. 1102 de 2024 CON EL MINISTERIO DEL INTERIOR

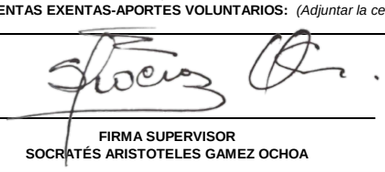
OBJETO DEL CONTRATO:: Prestar sus servicios profesionales, con plena autonomía técnica y administrativa, para apoyar a la Dirección de Asuntos para Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras, en el proceso de convocatoria, evaluación y seguimiento a la estrategia del Banco de Proyectos para las Comunidades objeto de atención de esta Dirección.

CONTRATISTA:	INTERVENTOR(ES) Y/O SUPERVISOR(ES):	PERIODO:
ANDRÉS FELIPE ARANGO ARIAS	SOCRATÉS ARISTOTELES GAMEZ OCHOA	Agosto del 2024

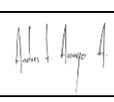
No.	OBLIGACIONES	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	PRODUCTO ENTREGADO/ ACTIVIDADES DESARROLLADAS	OBSERVACIONES
1	Brindar apoyo en el proceso de convocatoria del Banco de Proyecto, para las Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras, vigencia 2024.	83%	Aún se esta pendiente de la radicación en banco de proyectos de los terminos de referencia con el visto bueno y aprobado por la nueva Directora, Idalmy Minnota. Se presenta propuesta de aliado estrategico	
2	Apoyar en la recepción a través de la plataforma tecnológica de los proyectos presentados por las comunidades o posibles beneficiarios, ante el Banco de proyectos a cargo de la Dirección de Asuntos para Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras.	83%	Se sigue a la espera de los ajustes a la plataforma hechos en el mes de mayo, por lo que aún no se tiene seguridad sobre el uso de la plataforma dispuesta para recepcionar los proyectos de la convocatoria	
3	Apoyar en los procesos de evaluación de las iniciativas y/o proyectos presentados por la Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras al Banco de proyectos de esta Dirección.	83%	Dado que aún no se han aprobado los terminos de referencia y la propuesta del operador aliado, esta actividad esta programada para iniciar en el mes de septiembre de acuerdo a lo establecido por la supervisión.	
4	Apoyar en la consolidación y organización de documentos de los proyectos aprobados, así como las recomendaciones técnicas y conceptos de favorabilidad para la presentación a la secretaría técnica y al Comité Asesor de Bancos.	83%	Los terminos de referencia fueron radicados ante banco de proyectos del ministerio del interior se esta a la espera sean aprobados, en esta etapa se consolidarán los proyectos presentados por las comunidades negras, afrocolombianas, raizales y palenqueras	
5	Apoyar en el seguimiento a los proyectos aprobados y en el proceso de ejecución del Banco de Proyectos para las Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras.	83%	Esta actividad esta programada para iniciar en el mes de septiembre una vez los proyectos sean presentados de la convocaotria 2024 del banco de proyectos	
6	Apoyar técnica y financieramente en el proceso de cierre del convenio No 1406 entre INVIAS y el Ministerio del Interior.	83%	Se recibe respuesta de INVIAS con la información solicitade de actas de avance y cortes de obra, el cual se sube en el siguiente enlace del onedrive https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/felipe_arango_mininterior_gov_co/Documents/EXPEDIENTE%20CONVENIO%20INTERAD%201406%20DEL%202021%20-%20INVIAS?csf=1&web=1&e=cA4y43 . Se realizó la depuración de la información y se elabora cuadro en excel de seguimiento a los tramos de vías financiados por la Dirección. Se realiza comite Técnico con la Dirección Indignea y la Dirección de Comunales, se establecen compromiso acorde actas. Se envia correo a INVIAS Solicitando Saldos NO EJECUTADOS y fecha en los cuales se harán las devoluciones al Tesoro Nacional.	
7	Apoyar en la elaboración de informes y el seguimiento a los saldos trasferidos al Fondo Especial de Créditos Educativos para Comunidades Negras- FECECN como línea estratégica del Proyecto de Inversión Banco de Proyectos para las Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras.	83%	Se consolida listado de estudiantes en tabla de excel, beneficiarios del programa FECECN. Se está a la espera de reunion con enlace de ICFES para depurar listado de estudiantes beneficiarios.	
8	Apoyar en la proyección de respuestas oportunas a las peticiones, quejas, reclamos y solicitudes que radiquen las comunidades que atiende esta Dirección en relación con el Banco de Proyectos.	83%	A la fecha no se ha radicado PQRS en el usuario creado en Control Doc	
9	Presentar al supervisor del contrato y al Director, mensualmente un plan de trabajo, cronograma de actividades, así como un informe mensual de las actividades y resultados alcanzados en cumplimiento del objeto contractual como de las obligaciones estipuladas en el presente contrato, el cual será compartido mediante almacenamiento de Datos – Drive.	83%	Se elabora informe en word con las ejecuciones de las actividades en el periodo de Agosto 2024 con sus respectivas evidencias	
10	Las demás obligaciones que le sean asignadas por el supervisor del contrato en cumplimiento al objeto contractual.	83%	Reunion seguimiento equipo Planeación equipo Paz	

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
SOCRATÉS ARISTOTELES GAMEZ OCHOA



CONTRATISTA
NOMBRE DEL CONTRATISTA

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 1102 FECHA. Día 8 Mes marzo Año 2024

OBJETO: Prestar sus servicios profesionales, con plena autonomía técnica y administrativa, para apoyar a la Dirección de Asuntos para Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras, en el proceso de convocatoria, evaluación y seguimiento a la estrategia del Banco de Proyectos para las Comunidades objeto de atención de esta Dirección.

NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL: **ANDRÉS FELIPE ARANGO ARIAS**

DIRECCIÓN: Calle 39 # 27-10	TELÉFONO: 3205764721
CÉDULA Y/O NIT: 1.037.582.768	CORREO ELECTRÓNICO: anfarangoa@gmail.com
NOMBRE(S) DEL SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTORES(ES): **SOCRATES ARISTOTELES GAMEZ OCHOA**	
DEPENDENCIA: Dirección Asuntos Para Comunidades Negras, Afrocolombiana, Raizales y Palenqueras.	No. EXTENSIÓN O TELÉFONO: 2427400 Ext 3398
FECHA DE INICIO DÍA: 08 MES: marzo AÑO: 2024	**FECHA TERMINACIÓN INICIAL** DÍA: 07 MES: octubre AÑO: 2024
Valor total del contrato $ **56.000.000**	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**

ASPECTOS ECONÓMICOS

Número de pago	Periodo de pago	Valor a cobrar en el periodo	Pensionado
(6) SEIS	AGOSTO DEL 2024	**$ 8.000.000**	Sí___ No_X

No. Registro(s) presupuestal(es) a afectar: (Ver Instrucciones)	No. Subunidad presupuestal: (Ver Instrucciones)	
RP # 117424	37-01-01-000 MINISTERIO GESTION GENERAL	
Entidad bancaria Bancolombia	No. de cuenta bancaria 00662393185	Tipo de cuenta Ahorros_X_ Corriente__

PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

	Entidad	Valor ($)	Periodo		No. de planilla
			Mes	Año	
EPS	SURA	$ 455.000	Agosto	2024	**4566120351**
FONDO PENSIÓN	COLFONDOS	$ 582.400			
ARL	COLMENA	$ 88.700			

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)

SOLUCITUD DEDUCCIONES POR DEPENDIENTE MENOR Y CRÉDITO DE VIVIENDA
HIJO MENOR: SAMUEL ARANGO QUINTERO RC # 1035330954

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:

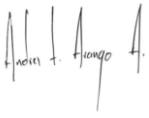
1. Se canceló la suma de $_____conforme a la cláusula_____del contrato.
2. Existe saldo a favor del contratista por la suma de $ _____
3. El contratista deberá reintegrar al Ministerio la suma de $_____
4. El valor de la cesión es de $_____
5. El Ministerio debe liberar la suma de $

FIRMA RESPONSABLE:



SOCRATES ARISTOTELES GAMEZ OCHOA
CC. 77.011.881
Supervisor CPS 1102 DE 2024

Elaboró: Andrés Felipe Arango Arias



Bogotá D.C, septiembre de 2024.

CUENTA DE COBRO No. 06

MINISTERIO DEL INTERIOR NIT 830.114.475-6

DEBE A:

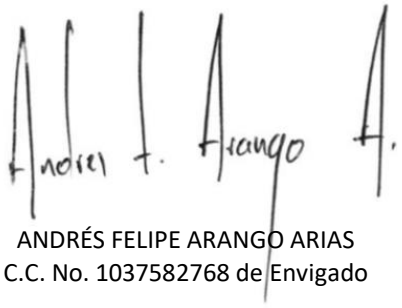
ANDRES FELIPE ARANGO ARIAS
C.C. No. 1037582768 de ENVIGADO (ANTIOQUIA)

LA SUMA DE:
OCHO MILLONES DE PESOS ($8.000.000)

POR CONCEPTO DE: “Prestar sus servicios profesionales, con plena autonomía técnica y administrativa, para apoyar a la Dirección de Asuntos para Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras, en el proceso de convocatoria, evaluación y seguimiento a la estrategia del Banco de Proyectos para las Comunidades objeto de atención de esta Dirección”.

CONTRATO No. 1102 de 2024.

Periodo correspondiente al mes de agosto de 2024. Consignar Cuenta de Ahorros N° 00662393185, Banco de BANCOLOMBIA.



ANDRÉS FELIPE ARANGO ARIAS
C.C. No. 1037582768 de Envigado

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1037582768
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANDRES FELIPE ARANGO ARIAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	EL CARMEN DE VIBORAL	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CL 39 # 27 10	TELÉFONO:	8343404
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:	**4566120351**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/08/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9999756107

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		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 582.400
SUBTOTAL:			1	**$ 582.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 455.000
SUBTOTAL:			1	**$ 455.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 88.700
SUBTOTAL:			1	**$ 88.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 1.126.100**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 1.126.100**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1037582768
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANDRES FELIPE ARANGO ARIAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	EL CARMEN DE VIBORAL	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CL 39 # 27 10	TELÉFONO:	8343404
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:			**4566120351**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/08/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9999756107

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
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 582.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 582.400	$ 0	$ 582.400
SUBTOTALES:										**$ 582.400**	**$ 0**	**$ 582.400**

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 455.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 455.000	$ 0	$ 0	$ 455.000
SUBTOTALES:													**$ 455.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 455.000**

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	$ 88.700	$ 88.700	$ 0	$ 0	$ 88.700
SUBTOTALES:									**$ 88.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 88.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES											
																											PENSIÓN									SALUD						ARP																							
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	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1037582768	ARANGO ARIAS ANDRES FELIPE	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 3.640.000				NO																		231001-COLFONDOS	30	$ 3.640.000	$ 582.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 582.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.640.000	$ 455.000	$ 0	$ 455.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.640.000	103758276	$ 88.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 1.126.100**

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

blank

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ○ Sí ◉ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

blank

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CONTRATO 1102 MARZO 2024 ANDRÉS FELIPE ARANGO ARIAS.pdf	CONTRATO 1102 MARZO 2024 ANDRÉS FELIPE ARANGO ARIAS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	RUT ACTUALIZADO ABRIL.pdf	RUT ACTUALIZADO ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CONTRATO 1102 ABRIL 2024 ANDRÉS FELIPE ARANGO ARIAS FIRMADA.pdf	CONTRATO 1102 ABRIL 2024 ANDRÉS FELIPE ARANGO ARIAS FIRMADA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	RUT MAYO.pdf	RUT MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CONTRATO 1102 MAYO 2024 ANDRÉS FELIPE ARANGO ARIAS (2) (1).pdf	CONTRATO 1102 MAYO 2024 ANDRÉS FELIPE ARANGO ARIAS (2) (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	RUT Junio (2).pdf	RUT Junio (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CONTRATO 1102 JUNIO 2024 ANDRÉS FELIPE ARANGO ARIAS (3) (1).pdf	CONTRATO 1102 JUNIO 2024 ANDRÉS FELIPE ARANGO ARIAS (3) (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	RUT JULIO ANDRES ARANGO.pdf	RUT JULIO ANDRES ARANGO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CONTRATO 1102 JULIO 2024 ANDRÉS FELIPE ARANGO ARIAS (1).pdf	CONTRATO 1102 JULIO 2024 ANDRÉS FELIPE ARANGO ARIAS (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	RUT AGOSTO.pdf	RUT AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141041864095

(415)7707212489984(8020) 000014104186409 5

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

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 3 7 5 8 2 7 6 8	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia 0 5	Envigado 2 6 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ARANGO	ARIAS	ANDRES	FELIPE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	El Carmen de Viboral 1 4 8

41. Dirección principal: CL 39 27 10 BRR VILLA SUIZA

42. Correo electrónico: anfarangoa@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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
7 1 1 2	2 0 1 1 0 7 2 9	0 1 6 1	2 0 1 1 0 7 2 9	6 9 1 0			

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 2024 - 05 - 22 / 07 : 09: 36

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 ARANGO ARIAS ANDRES FELIPE

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO