Tunja, 06 de diciembre de 2024

Señores:
MUNICIPIO DE SAN EDUARDO
Ing. ANDREA CAROLINA RUIZ MEDINA
Secretaria de planeación
Supervisor

REF: Informe Final de actividades Contrato No. MSE-MC-037-2024 cuyo objeto: SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ELEMENTOS DE ALUMBRADO PUBLICO NAVIDEÑO PARA FOMENTO AL TURISMO Y LAS TRADICIONES CULTURALES DECEMBRINAS EN EL MUNICIPIO DE SAN EDUARDO – BOYACÁ.

Cordial saludo

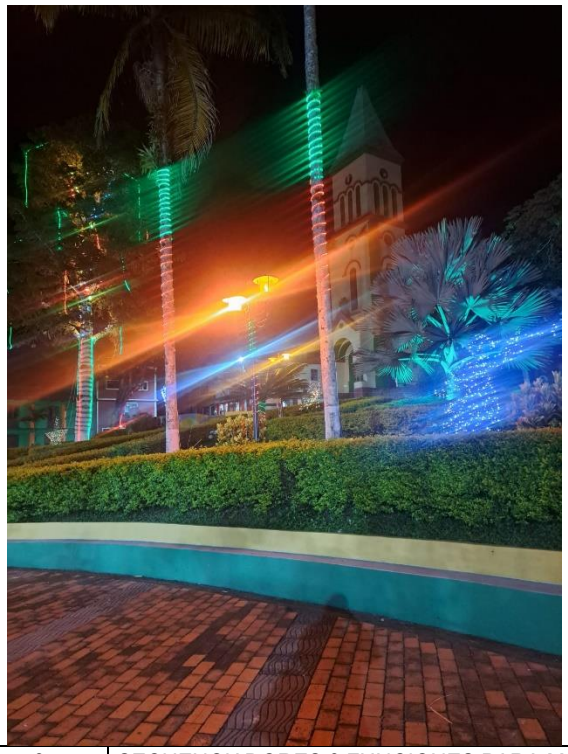
Por medio de la presente, me permito remitir informe de actividades del contrato de la referencia, donde se desarrollaron las siguientes actividades:

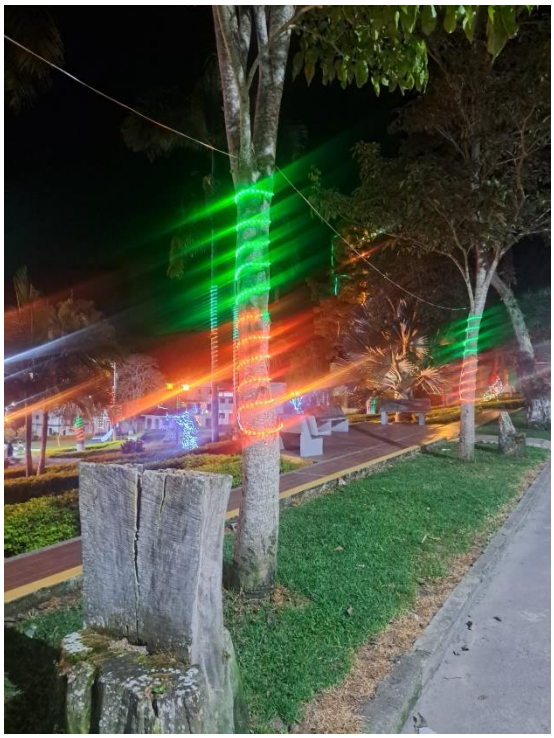
ÍTEM	DESCRIPCIÓN-- CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS MÍNIMAS. CONDICIONES MÍNIMAS DE DESEMPEÑO	UNIDAD	CANTIDAD
1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MANGUERA LED 3 VÍAS 18 LEDS X MT. LUZ VERDE	ML	200





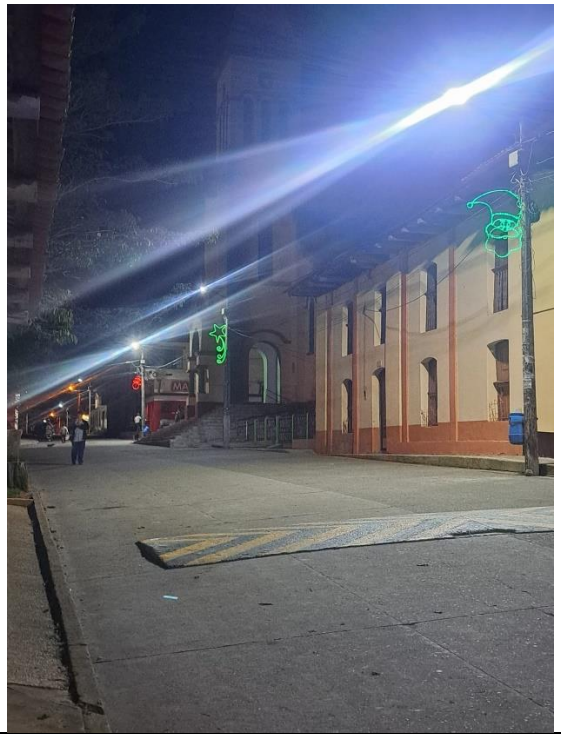
2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MANGUERA LED 3 VÍAS 18 LEDS X MT. LUZ ROJA	ML	200



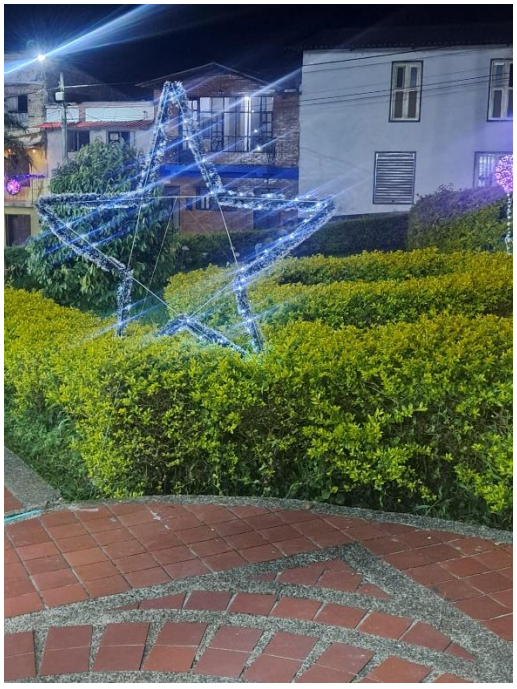


3	SECUENCIADORES 8 FUNCIONES PARA MANGUERA DE 3 VÍAS 110V	UND	30



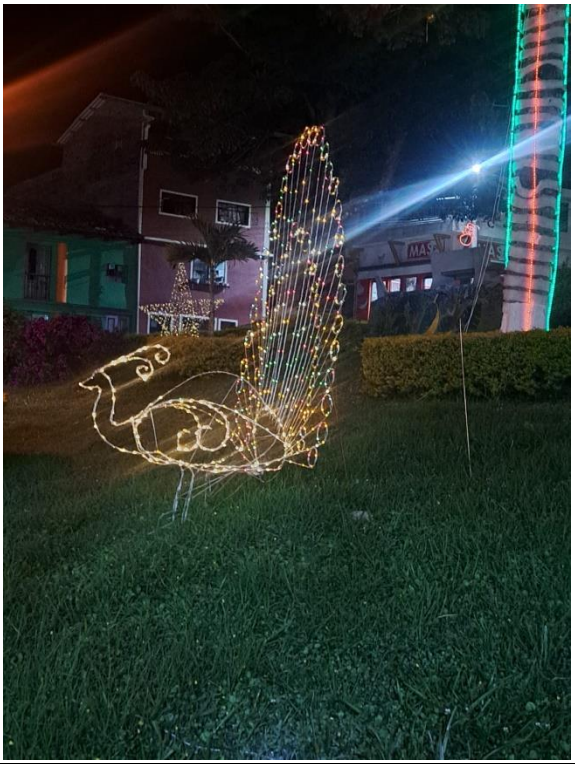


4	SUMINISTRO E INSTALACIÓN LUZ LED LINEAL 500L BLANCA Y/O CÁLIDA	UND	10



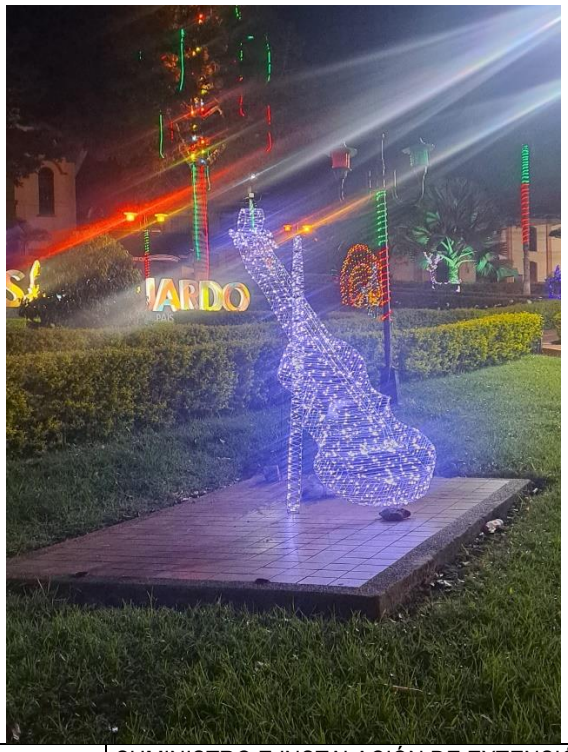


5	SUMINISTRO E INSTALACIÓN LUZ LED LINEAL 1000L BLANCA Y/O CÁLIDA	UND	15





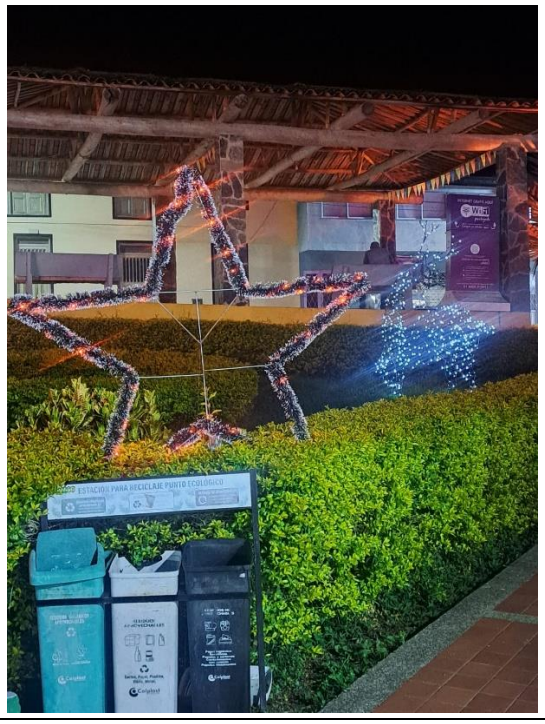
6	SUMINISTRO E INSTALACIÓN LUZ LED LINEAL 1000L NEOFLEX	UND	10





7	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE EXTENSIÓN LUZ EXTERIOR EN CABLE DÚPLEX CON PORTABOMBILLA Y BOMBILLA TIPO PINPON LED COLOR AMARILLO VINTAGE. 40 BOMBILLOS	UND	2





8	SUMINISTRO E INSTALACIÓN CABLE ELÉCTRICO DÚPLEX 2X12 ESPECIAL	ML	300





9	SUMINISTRO E INSTALACIÓN FOTOCELDA TENSIÓN NOMINAL 50/60HZ, RANGO DE TENSIÓN DE 105 305V,	UND	10





10	ELABORACIÓN E INSTALACIÓN DE FIGURAS NAVIDEÑAS TAMAÑO MEDIANO EN ALAMBRE GALVANIZADO BRILLANTE CALIBRE 8 MM. ALTURA MÍNIMA PROMEDIO 1.50 METROS. LONGITUD MÍNIMA DE 1.50 METROS. INCLUYE SOPORTE PARA INSTALACIÓN EN VARILLA CORRUGADA NO. 3. Y SOLDADURA SEGÚN DISEÑO SUMINISTRADO POR LA ENTIDAD.	UND	25





Atentamente,

Nombre SEGUNDO RAIMUNDO MEDINA AUZAQUE
Documento de Identidad CC No. 6.760.986 de Tunja
Dirección CL 24 14 11 BRR SANTA LUCIA – Tunja Boyacá
Correo Electrónico segrai57@hotmail.com
Número de Celular: 3118989527

FIRMA DEL CONTRATISTA

Espacio para
Logo Corporativo

SEGUNDO MEDINA AUZAQUE
NIT 6.760.986-9
CL 24 14 11 BRR SANTA LUCIA
Tel: (608) 7441816
Santa Lucía - Colombia
segrai57@hotmail.com

Factura electrÃ³nica de venta
No. FE 27

Señores	MUNICIPIO DE SAN EDUARDO		
NIT	891.801.282-0	**Teléfono**	(311) 2190536 - Ext. 000
Dirección	calle 4 # 3 - 61 / centro	**Ciudad**	San Eduardo - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	17/12/2024, 15:49
Expedición	17/12/2024, 15:56
Vencimiento	17/12/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ELEMENTOS DE ALUMBRADO PUBLICO NAVIDEÑO PARA FOMENTO AL TURISMO Y LAS TRADICIONES CULTURALES DECEMBRINAS EN EL MUNICIPIO DE SAN EDUARDO - BOYACÁ	1.00	26,016,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Veintiseis millones dieciseis mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Consignación bancaria - ConsignaciÃ³n $ 26,016,000.00

Observaciones:

Total Bruto	26,016,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	26,016,000.00

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764078255679 aprobado en 20240829 prefijo FE desde el número 23 al 48 Vigencia: 6 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 7112 Actividades de ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica Tarifa
CUFE: da89d55cdfff166d0554a21191dfb206c9adc4f57ea766cac86c374b9bcebd0bc678699e6a17006868f885e99c8fdd8c

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 6760986	0	SEGUNDO RAIMUNDO MEDINA AUZAQUE	B	02	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4210	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
15-1	CALLE 24 NO 14 11		6087441816			SEGRAI57@HOTMAIL.COM		S

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
2024-11	2024-12	31883244	E	2024-12-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	614.800	0	BANCO DE BOGOTA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
2	31883244	2024-12-19	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	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.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 6774216	DAZA PARRA JOSE HECTOR	1.300.000	F	X															0			25	25	25	25	PORVENIR-230301	1.083.334	173.400	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.083.334	43.400	COMFABOY-CCF10	1.083.334	43.400	1.083.334	47.200	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	307.400	S	4432101
2	CC 7170542	BERNAL GUERRERO PABLO CESAR	1.300.000	F	X															0			25	25	25	25	COLPENSION ES-25-14	1.083.334	173.400	0	0	SANITAS-EPS005	1.083.334	43.400	COMFABOY-CCF10	1.083.334	43.400	1.083.334	47.200	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	307.400	S	4432101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 6760986	0	SEGUNDO RAIMUNDO MEDINA AUZAQUE	B	02	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4210	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
15-1	CALLE 24 NO 14 11		6087441816			SEGRAI57@HOTMAIL.COM		S

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
2024-11	2024-12	31883244	E	2024-12-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	614.800	0	BANCO DE BOGOTA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
2	31883244	2024-12-19	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
2.166.668	2.166.668	2.166.668	2.166.668	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				2	346.800	0	0	0	346.800
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	173.400	0	0	0	173.400
PORVENIR	230301	800224808	8	1	173.400	0	0	0	173.400
EPS(Administradoras: 2)				2	86.800	0	0	0	86.800
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	43.400	0	0	0	43.400
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	43.400	0	0	0	43.400
ARP(Administradoras: 1)				2	94.400	0	0	0	94.400
POSITIVA	14-23	860011153	6	2	94.400	0	0	0	94.400
CCF(Administradoras: 1)				2	86.800	0	0	0	86.800

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
COMFABOY	CCF10	891800213	8	2	86.800	0	0	0	86.800
Gran Total					614.800	0	0	0	614.800

ASOPAGOS s.a.

PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 6760986	0	SEGUNDO RAIMUNDO MEDINA AUZAQUE	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4530	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
15-1	CALLE 24 NO 14 11		7441816			SEGRAI57@HOTMAIL.COM		S

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
2024-11	2024-11	31542419	I	2024-12-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	194.200	0	BANCO DE BOGOTA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	31542419	2024-12-19	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	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.					
1	CC 6760986	MEDINA AUZAQUE SEGUNDO RAIMUNDO	1.300.000																	0			0	30	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SANITAS-EPS005	1.300.000	162.500	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.300.000	31.700	0,02436	0	0	0	0	0	57	5	194.200	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 6760986	0	SEGUNDO RAIMUNDO MEDINA AUZAQUE	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4530	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
15-1	CALLE 24 NO 14 11		7441816			SEGRAI57@HOTMAIL.COM		S

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
2024-11	2024-11	31542419	I	2024-12-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	194.200	0	BANCO DE BOGOTA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	31542419	2024-12-19	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
0	1.300.000	1.300.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
EPS(Administradoras: 1)				1	162.500	0	0	0	162.500
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	162.500	0	0	0	162.500
ARP(Administradoras: 1)				1	31.700	0	0	0	31.700
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	31.700	0	0	0	31.700
Gran Total					194.200	0	0	0	194.200

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	7226707
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FREDY ROBLES CELY
CIUDAD/MUNICIPIO:	DUITAMA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CLL 22 4 115	TELÉFONO:	7777777
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:	**4581570280**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2024		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/03		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		4120342167

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400.000	$ 0	$ 400.000
SUBTOTALES:										**$ 400.000**	**$ 0**	**$ 400.000**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 312.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 312.500	$ 0	$ 0	$ 312.500
SUBTOTALES:													**$ 312.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 312.500**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 174.000	$ 174.000	$ 0	$ 0	$ 174.000
SUBTOTALES:									**$ 174.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 174.000**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF10	CCF10-COMFABOY	1	$ 50.000	$ 0	$ 50.000
SUBTOTALES:			**$ 50.000**	**$ 0**	**$ 50.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES					
																													PENSIÓN								SALUD								ARP							CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
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	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 7226707	ROBLES CELY FREDY	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 2.800.000				NO								01-30										25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.500.000	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 400.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.500.000	$ 312.500	$ 0	$ 312.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.500.000	$ 7226707	$ 174.000	30	$ 2.500.000	CCF10-COMFABOY	$ 50.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 936.500**

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14917262242

(415)7707212489984(8020) 000001491726224 2

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

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	6 7 6 0 9 8 6	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MEDINA	AUZAQUE	SEGUNDO	RAIMUNDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1

41. Dirección principal
CL 24 14 11 BRR SANTA LUCIA

42. Correo electrónico segrai57@hotmail.com

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

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA
52 - Facturador electrónico

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 - 05 - 30 / 11 : 10: 48

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 MEDINA AUZAQUE SEGUNDO RAIMUNDO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7 - 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que SEGUNDO RAIMUNDO MEDINA AUZAQUE, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 6.760.986 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 616530853, abierta/o desde el 13/7/2010.

Se expide en Bogotá el día 12 del mes de Diciembre del año 2024 con destino a: Alcaldias de Boyaca



_____

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO