



República de Colombia
MUNICIPIO DE SOLEDAD
Nit 890106291

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 17**VIGENTE**Fecha expedición 28/01/2025 Fecha vencimiento Valor Total **1.600.000.000,00**

Son: Mil Seiscientos Millones Pesos M/Cte.

Objeto PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN Y/O PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS DE APOYO A LA DIRECCION Y GESTION DE LA ADMINISTRACION TERRITORIAL.

Observaciones

Nro. Doc. Relacionado 17

Valor **1.600.000.000,00****Rubro** 2.1.2.02.02.008 - Servicios prestados a las empresas y servicios de producción**C. Costo** 0104 A.C. - Secretaria General**Fondo** 1 1.2.1.0.00 Ingresos corrientes de Libre Destinación-----
RAMON EMILIO SALAS MALDONADO

ee07dfab1a58-29133049-8a66dc3fc658



República de Colombia
MUNICIPIO DE SOLEDAD
 Nit 890106291

Compromiso Presupuestal No. 379

VIGENTE

Fecha expedición 11/02/2025 Fecha vencimiento Valor Total **12.000.000,00**

Son: Doce Millones Pesos M/Cte.

Objeto PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN Y/O PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS DE APOYO A LA DIRECCION Y GESTION DE LA ADMINISTRACION TERRITORIAL

Observaciones

Tercero 1045710749 BLEYDIS PAOLA DEVIA PABON - NATURAL

Documento CONTRATO DE PRESTACION PROI Nro. 273 **Fecha** 10/02/2025 **Nro. Int.** 800

Duración 3 MESES 0,00

Forma pago MENSUAL

Nro. Doc. Relacionado 17

Valor 12.000.000,00

Rubro 2.1.2.02.02.008 - Servicios prestados a las empresas y servicios de producción

C. Costo 0104 A.C. - Secretaria General

Fondo 1 1.2.1.0.00 Ingresos corrientes de Libre Destinación

Disponibilidad 17

INTENCION DE PAGO



RAMON EMILIO SALAS MALDONADO

3a6a894cdc47-55144720-44c8f5eba9c3



ALCALDÍA ^{de}
SOLEDAD

Pago Nro. 1

ALCALDÍA DE SOLEDAD ATLÁNTICO
Nit. 890.106.291-2

Debe a:

BLEYDIS PAOLA DEVIA PABON
CC Nro. 1045710749 expedida en

La suma de: (\$4000000)

Valor en letras: cuatro millones de pesos M/L.

Por Concepto, (Objeto del contrato): PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN Y/O PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS DE APOYO A LA DIRECCION Y GESTION DE LA ADMINISTRACION TERRITORIAL

No. De Contrato: 273 Prefijo 2025

Periodo: 12 DE FEBRERO - 11 DE MARZO 2025

Consignar en la Cuenta No.: 77589419254 AHORRO BANCOLOMBIA

Atentamente,



BLEIDYS PAOLA PABON Devia Pabón
Contratista Persona Natural
Oficina de Comunicaciones
deef687165ec-2460746174805-8c07269e7196

Proyectado por: BLEIDYS PAOLA PABON Devia Pabón

SOL_DCORONADO deef687165ec-2460749085802-7ed8e1b05f61

Certificado Bancario

Lunes, 3 de marzo de 2025

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que BLEYDIS PAOLA DEVIA PABON identificado(a) con CC 1045710749, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	77589419254	2018/02/16	ACTIVA

*** 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 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.


Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.045.710.749**

DEVIA PABON


APELLIDOS

BLEYDIS PAOLA

NOMBRES


FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-DIC-1992**

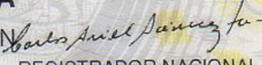
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 **O-** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

28-DIC-2010 BARRANQUILLA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION 
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-0300100-00283798-F-1045710749-20110310 0026100587A 1 36293626



1. DENOMINACION DEL CONTRATO	INFORME No.	1		
Contrato N°	273 Prefijo 2025			
Nombre del Supervisor	Dubby Esther Coronado Escorcía			
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL				
Tipo de contrato	CONTRATO DE PRESTACION PROF	Otro:		
Nombre del contratista	BLEYDIS PAOLA DEVIA PABON			
Identificación del contratista	1045710749			
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN Y/O PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO ALOS PROGRAMAS DE APOYO A LA DIRECCION Y GESTION DE LA ADMINISTRACION TERRITORIAL			
Plazo	3 MESES			
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	17	Fecha del CDP (dd-MM-yyyy)	28 de Enero de 2025	
Número de Registro Presupuestal (R.P)	379	Fecha del RP (dd-MM-yyyy)	11 de Febrero de 2025	
Valor del contrato	Contrato Inicial	\$12000000		
	Adición 1			
	Adición 2			
	Total	\$12000000		
3. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):				
Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia	
			Desde (dd-MM-yyyy)	Hasta (dd-MM-yyyy)



Calidad del servicio	N/A			
Cumplimiento	N/A			
Anticipo	N/A			
Pago anticipado	N/A			
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	N/A			
Salarios y prestaciones	N/A			
Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A			

4. EJECUCION DEL CONTRATO

Descripción		Valor
Valor del Contrato Inicial (IVA incluido)		\$12000000
Adición No. 1		
Valor Total del contrato		\$12000000
Porcentaje del Anticipo	\$	
Porcentaje del Pago anticipado	\$	
Valor Ejecutado del Contrato		\$4000000
Valor por ejecutar		\$8000000
Valor a pagar en el presente Informe		4000000
No. Factura o Cuenta de Cobro		1

5. ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO		APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE
Salud	12.5%	\$200,000	FEBRERO
Pensión	16%	\$256,000	FEBRERO
ARL	0.522%	\$8,400	FEBRERO



PLANILLA No. 9482268726	FECHA DE PAGO: 10 de Marzo de 2025	OPERADOR: APORTES EN LINEA
-------------------------	------------------------------------	----------------------------

6. CERTIFICA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATADO

Con el presente Informe certifico que los datos suministrados en este documento los he verificado personalmente, por lo que ratifico el cumplimiento del objeto contratado, como también dejo constancia que el pago de los impuestos y de la seguridad social corresponde a las normas vigentes, y el informe donde se detallan las actividades realizadas y el cumplimiento del objeto contractual, conforme a lo estipulado en el contrato.

7. PERIODO DE CERTIFICACIÓN 12 DE FEBRERO - 11 DE MARZO 2025

Obligación Contractual	Producto
<p>ACTIVIDAD 1</p> <p>Cubrimiento y redacción de comunicados de prensa que se desarrollen en Departamento Administrativo de Competitividad y Asuntos Étnicos.</p>	<p>Se cubrió y redactó el comunicado de prensa sobre la entrega de 100 computadores por parte de la alcaldesa Alcira Sandoval a las estudiantes de la IE Politécnico Soledad, en el marco de la conmemoración de los 211 años de la municipalidad y el programa "Computadores para Educar-CPE" del Ministerio de las TIC. Se publicó la noticia en el sitio web oficial de la Alcaldía de Soledad y se compartió en las redes sociales institucionales para garantizar su difusión y alcance entre la comunidad.</p>
<p>ACTIVIDAD 2</p> <p>Apoyo a la gestión en la Oficina de Comunicaciones de la Alcaldía de Soledad</p>	<p>Se apoyó en la gestión y difusión de la conmemoración de los 211 años de Soledad como Villa, destacando su evolución histórica y su desarrollo como centro urbano y económico. Se colaboró en la divulgación de información institucional para fortalecer el sentido de identidad y pertenencia en la comunidad. Se publicó la noticia en el sitio web oficial de la Alcaldía de Soledad y se compartió en las redes sociales institucionales para garantizar su difusión y alcance entre la comunidad.</p>
<p>ACTIVIDAD 3</p> <p>Escribir nuevos artículos para publicación y difusión</p>	<p>Escribir nuevos artículos Se redactó un artículo sobre la participación de Soledad en el Encuentro Nacional de Mujeres Lideresas en Barranquilla, destacando el papel de la Oficina de Víctimas en la promoción de los derechos de las mujeres y el compromiso de la administración municipal con la construcción de paz y la equidad de género. para publicación y difusión. Se publicó la noticia en el</p>



	<p>sitio web oficial de la Alcaldía de Soledad y se compartió en las redes sociales institucionales para garantizar su difusión y alcance entre la comunidad.</p>
<p>ACTIVIDAD 4</p> <p>Preparar y conducir entrevistas como parte de la investigación para prensa, programas de radio y televisión</p>	<p>Se prepararon y condujeron entrevistas con la alcaldesa Alcira Sandoval y otros actores clave sobre la conmemoración del 211° aniversario de la erección de Soledad como Villa. Se recopiló información para su difusión en medios de comunicación, destacando la importancia histórica del evento y las actividades programadas para su celebración. Se publicó la noticia en el sitio web oficial de la Alcaldía de Soledad y se compartió en las redes sociales institucionales para garantizar su difusión y alcance entre la comunidad.</p>
<p>ACTIVIDAD 5</p>	
<p>ACTIVIDAD 6</p>	
<p>ACTIVIDAD 7</p>	
<p>ACTIVIDAD 8</p>	
<p>Los soportes documentales (en los casos que aplique) del desarrollo de las actividades antes mencionadas son los siguientes:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 2 3 	
<p>INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO.</p>	
<p>Fecha del Informe</p>	<p>11 MARZO de 2024</p>



DUBBYS CORONADO ESCORCIA
Supervisor
Oficina de Comunicaciones
e4a78fa52be4-2460749085905-d0352aac30c0

Proyectado por: BLEIDYS PAOLA PABON Devia Pabón

DUBBYS CORONADO ESCORCIA : e4a78fa52be4-2460749085656-66a11f242f56

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1045710749		DEVIA PABON BLEYDIS PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 14B #45D- 43	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3622379	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1325840659	9482268726	I	2025/03/12	2025/03/10	NEQUI	0	\$464,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$0	\$0			\$1,600,000	\$8,400		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$0	\$0			\$1,600,000	\$8,400		\$0	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$0	\$0			\$1,600,000	\$8,400		\$0	\$0
1	CC 1045710749	DEVIA BLEYDIS	230201	30	\$1,600,000	\$256,000	EPS042	30	\$1,600,000	\$200,000		0	\$0	\$0	14-25	30	\$1,600,000	\$8,400	0	\$0	\$0
Total	Afiliados (1)				\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$0	\$0			\$1,600,000	\$8,400		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1045710749		DEVIA PABON BLEYDIS PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 14B #45D- 43	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3622379	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1325840659	9482268726	I	2025/03/12	2025/03/10	NEQUI	0	\$464,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$256,000	\$0	\$0	\$256,000	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$256,000	\$0	\$0	\$256,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,400	\$0	\$0	\$8,400	
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	\$8,400	\$0	\$0	\$8,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$200,000	\$0	\$0	\$200,000	
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	\$200,000	\$0	\$0	\$200,000	
TOTAL				1	\$464,400	\$0	\$0	\$464,400	



SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL
Bono de Estampillas Departamental

Acto:	CONTRATOS Y CONVENIOS
Clase Acto:	CONTRATOS Y CONVENIOS MUNICIPALES

1. DATOS		
Nro DE LIQUIDACION: 20250010651	REFERENCIA DE PAGO:	20250068250
FECHA DE PAGO: 10/03/2025	BASE GRAVABLE: 12000000	
CONTRIBUYENTE: BLEYDIS PAOLA DEVIA PABON	CEDULA O NIT: 1045710749	
ENTIDAD CONTRATANTE: MUNICIPIO DE SOLEDAD	N° DE CONTRATO: CPS-2025-C0273	FECHA SUSCRIPCION: 10/02/2025

2. INFORMACIÓN DETALLADA	
CONCEPTO	VALOR
ESTAMPILLA CIUADELA UNIVERSITARIA	\$ 216.000
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO DEPARTAMENTAL	\$ 120.000
ESTAMPILLA PRO HOSPITAL NIVEL 1 Y 2	\$ 204.000
MORA RENTAS VARIAS	\$ 5.000
Total a Pagar	\$ 545.000

CONTRIBUYENTE 10/03/2025

20250068250

Este documento debe ser verificado por la entidad responsable de exigir su pago en la página web de la gobernación www.atlantico.gov.co en el link impuestos departamentales

GOBERNACIÓN

20250068250

ACTO Y/O HECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: BLEYDIS PAOLA DEVIA PABON	CEDULA O NIT: 1045710749	
FECHA LIQUIDACIÓN: 10/03/2025	Nro DE LIQUIDACION: 20250010651	TOTAL: \$ 545.000

BANCO

20250068250

Nro DE ACTO Y/O HECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: BLEYDIS PAOLA DEVIA PABON	CEDULA O NIT: 1045710749	
FECHA LIQUIDACIÓN: 10/03/2025	Nro DE LIQUIDACION: 20250010651	TOTAL: \$ 545.000

Soledad,

Señores

SECRETARÍA DE HACIENDA

Alcaldía de Soledad

Ciudad

Asunto: Solicitud de descuento de impuestos municipales.

Solicito me sea descontado de los honorarios del contrato No. CPS-2025-C0273 celebrado entre la Alcaldía de Soledad y mi persona, el valor de los impuestos municipales correspondientes a la estampilla pro-ancianos y estampilla pro-cultura.

Agradezco de antemano atención.

Atentamente,



BLEYDIS PAOLA DEVIA FABON

CC. No. 1045710749 expedida en Barranquilla

Correo electrónico paodeviapabon@gmail.com

No. Teléfono Móvil 3046218399

Medellín, 11 de february de 2025

**LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.**

CERTIFICA:

Que BLEYDIS PAOLA DEVIA PABON identificado(a) con cédula de ciudadanía 1045710749 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 12/02/2025

Fecha fin cobertura: 11/05/2025

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOLEDAD N890106291

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

1692001 - ACTIVIDADES DE CONTABILIDAD, TENEDURÍA DE LIBROS, AUDITORÍA FINANCIERA Y ASESORÍA TRIBUTARIA, INCLUYE EL REGISTRO CONTABLE DE TRANSACCIONES COMERCIALES DE EMPRESAS Y OTRAS ENTIDADES, AUDITORÍA DE LOS ESTADOS FINANCIEROS, EL PROCESAMIENTO Y LIQUIDACIÓN DE NÓMINA, CERTIFICACIÓN DE LOS ESTADOS FINANCIEROS, DECLARACIONES TRIBUTARIAS Y DE IMPUESTOS DE PERSONAS NATURALES Y JURÍDICAS, ASESORAMIENTO Y REPRESENTACIÓN DE CLIENTES ANTE LAS AUTORIDADES TRIBUTARIAS

CLASE DE RIESGO: 1 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 0.522%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000016 - COMUNICACIÓN R1

CLASE: 1 **PORCENTAJE:** 0.522% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:

1692001 - ACTIVIDADES DE CONTABILIDAD, TENEDURÍA DE LIBROS, AUDITORÍA FINANCIERA Y ASESORÍA TRIBUTARIA, INCLUYE EL REGISTRO CONTABLE DE TRANSACCIONES COMERCIALES DE EMPRESAS Y OTRAS ENTIDADES, AUDITORÍA DE LOS ESTADOS FINANCIEROS, EL PROCESAMIENTO Y LIQUIDACIÓN DE NÓMINA, CERTIFICACIÓN DE LOS ESTADOS FINANCIEROS, DECLARACIONES TRIBUTARIAS Y DE IMPUESTOS DE PERSONAS NATURALES Y JURÍDICAS, ASESORAMIENTO Y REPRESENTACIÓN DE CLIENTES ANTE LAS AUTORIDADES TRIBUTARIAS

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

1692001 - ACTIVIDADES DE CONTABILIDAD, TENEDURÍA DE LIBROS, AUDITORÍA FINANCIERA Y ASESORÍA TRIBUTARIA, INCLUYE EL REGISTRO CONTABLE DE TRANSACCIONES COMERCIALES DE EMPRESAS Y OTRAS ENTIDADES, AUDITORÍA DE LOS ESTADOS FINANCIEROS, EL PROCESAMIENTO Y LIQUIDACIÓN DE NÓMINA, CERTIFICACIÓN DE LOS ESTADOS FINANCIEROS, DECLARACIONES TRIBUTARIAS Y DE IMPUESTOS DE PERSONAS NATURALES Y JURÍDICAS, ASESORAMIENTO Y REPRESENTACIÓN DE CLIENTES ANTE LAS AUTORIDADES TRIBUTARIAS

CODIGO DE ACTIVIDAD: 1692001

CLASE DE RIESGO: 1 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 0.522%

Su pago lo debe realizar con riesgo null (null %), teniendo en cuenta lo siguiente:

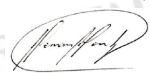
Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.
2. El propio de la actividad ejecutada por el contratista.

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

null

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

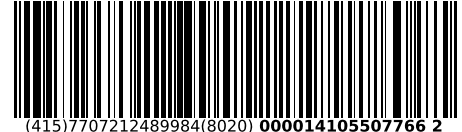
Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el:

11/02/2025 2.56 PM

2. Concepto Actualización de oficio

4. Número de formulario

141055077662



(415)7707212489984(8020) 000014105507766 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 4 5 7 1 0 7 4 9

6. DV

9

12. Dirección seccional

Impuestos de Barranquilla

14. Buzón electrónico

2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

1 0 4 5 7 1 0 7 4 9

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Atlántico

0 8

30. Ciudad/Municipio

Barranquilla

0 0 1

31. Primer apellido

DEVIA

32. Segundo apellido

PABON

33. Primer nombre

BLEYDIS

34. Otros nombres

PAOLA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Atlántico

0 8

40. Ciudad/Municipio

Barranquilla

0 0 1

41. Dirección principal

CR 14 B 45 D 43 BRR CEVILLAR

42. Correo electrónico

pao@paoladevia.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 6 2 2 3 7 9

45. Teléfono 2

3 0 4 6 2 1 8 3 9 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

47. Fecha inicio actividad

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1 2

51. Código

52. Número establecimientos

9 0 0 4

2 0 1 7 0 1 0 2

7 3 1 0

2 0 1 7 0 1 0 2

6 2 0 1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código

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

60. No. de Folios:

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo