

 DANE DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA	FORMATO ÚNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	Código: GCO-050-PDT-001-F-002
		Versión: 8

CONTRATO	x	ORDEN DE COMPRA		PERIODO DEL INFORME		
No. 5602334 DE 2023				Desde (09/07/2024 – Hasta (31/07/2024)		
Persona Natural	x	Persona Jurídica		Mensual	X	Final

1. DATOS DEL CONTRATO						
Unidad ejecutora	DANE	x	FONDANE			
Contratista	RUTH GODY LEON					
Tipo y número de identificación (CC – NIT – CE – PTT)	CC. 40.394.540					
Objeto	VF-MERCADO-2023-OPERATIVO-TRV-TH-TU-OT-IINT Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar las acciones de relacionamiento, sensibilización y comunicación en todos y cada uno de los hogares seleccionados en la muestra, con los grupos de interés y los actores más representativos en el contexto de recolección de las operaciones estadísticas del DANE, conforme a las metodologías definidas en la Transversalización					
Valor del contrato	\$ 8.631.000					
Plazo del contrato	A partir de la puesta en ejecución en la plataforma SECOP II, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución y hasta por doce (11) meses sin superar el 31 de octubre del año 2024.					
Pago número	1 DE 4		2 DE 4		CESION	
Valor del pago	Honorarios \$ 1.155.000		Transportes Urbanos \$ 226.200		Otros Transportes \$ 452.400	
	Total \$ 1.833.600					
N° Registro Presupuestal	25924	Fecha Registro Presupuestal		04/01/2024		
Fecha aprobación garantía (Si aplica)	19/07/2024					
Modificaciones	Modificación 1: Cesión a partir del 01 de marzo de 2024 por valor de \$ 18.628.800 Modificación 2: Cesión a partir del 09 de julio de 2024 por valor de \$ 8.631.000					
Fecha de inicio	01-12-2023	Fecha de Terminación**		31-10-2024		
Dependencia	OPERATIVA					
Lugar de ejecución	DTC VILLAVICENCIO					
Supervisor – Cargo	CLAUDIA LORENA CASTILLO MORENO PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2044-4 EXT 3485					

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERIODO REPORTADO		
Porcentaje de ejecución física	25 %	
Obligación contractual (Relacionar cada una de las obligaciones específicas)	Actividades realizadas (Descripción cuantitativa y cualitativa de las actividades desarrolladas para cumplir la obligación contractual)	Evidencia (Referir la ubicación de los soportes de las actividades desarrolladas para cumplir cada obligación específica durante el periodo del informe)
Participar en los procesos de capacitación y asistir de manera puntual a las reuniones, reinducciones y reentrenamientos requeridos sobre aspectos procedimentales, metodológicos, tecnológicos y técnicos de la operación estadística con el fin de mejorar el desarrollo del operativo de campo.	Participé en los procesos de capacitación y asistí de manera puntual a las reuniones, reinducciones y reentrenamientos requeridos sobre aspectos procedimentales, metodológicos, tecnológicos y técnicos de la operación estadística con el fin de mejorar el desarrollo del operativo de campo en la primer semana del mes de Julio de 2024.	\\192.168.110.73\transversal 2024

CONTRATO	x	ORDEN DE COMPRA		PERIODO DEL INFORME			
No. 5602334 DE 2023				Desde (09/07/2024 – Hasta (31/07/2024)			
Persona Natural	x	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

Porcentaje de ejecución física	25 %	
Obligación contractual (Relacionar cada una de las obligaciones específicas)	Actividades realizadas (Descripción cuantitativa y cualitativa de las actividades desarrolladas para cumplir la obligación contractual)	Evidencia (Referir la ubicación de los soportes de las actividades desarrolladas para cumplir cada obligación específica durante el periodo del informe)
Recibir del supervisor del contrato los materiales necesarios para el desarrollo de su objeto contractual y verificar que estén completos.	Recibí del supervisor del contrato los materiales necesarios para el desarrollo de su objeto contractual y verifiqué que estuvieran completo para la etapa 2407.	\\192.168.110.73\transversal 2024
Apropiar las narrativas de las operaciones estadísticas del proyecto de transversalidad para brindar información clara y oportuna sobre estas a los grupos de interés de la entidad.	Aplicué las narrativas de las operaciones estadísticas del proyecto de transversalidad para brindar información clara y oportuna sobre estas a los grupos de interés de la entidad de la primer semana del mes de Julio de 2024	\\192.168.110.73\transversal 2024
Llevar a campo la información de los recuentos de las manzanas asignadas y verificar la correcta ubicación y orden de recorrido del recuento inicial, identificando en dado caso, edificaciones y/o unidades que no fueron reportadas inicialmente.	Llevé a campo la información de los recuentos de las manzanas asignadas y verifiqué la correcta ubicación y orden de recorrido del recuento inicial, identifique en cada caso, edificaciones y/o unidades que no fueron reportadas inicialmente en la etapa 2407	\\192.168.110.73\transversal 2024
Reportar oportunamente las novedades encontradas durante la revisión del recuento.	Reporté oportunamente las novedades encontradas durante la revisión del recuento en la etapa 2407.	\\192.168.110.73\transversal 2024
Sensibilizar todas las unidades y/o los hogares que se encuentren dentro de la muestra asignada por el monitor líder a cada uno de los informantes determinados en la metodología de cada operación estadística.	Sensibilicé todas las unidades y/o los hogares que se encontraron dentro de la muestra asignada en la primer semana del mes de Julio de 2024 por el monitor líder a cada uno de los informantes determinados en la metodología de cada operación estadística de GEIH , EGIT y ENTIC	\\192.168.110.73\transversal 2024
Realizar las labores de notificación de las encuestas asignadas y la comunicación de los objetivos de operación estadística a cada uno de los hogares, fuentes de información seleccionados.	Realicé las labores de notificación de las encuestas asignadas y la comunicación de los objetivos de operación estadística a cada uno de los hogares, fuentes de información seleccionados en la etapa 2407.	\\192.168.110.73\transversal 2024
Diligenciar los formatos de acuerdo con las instrucciones dadas en el curso de entrenamiento, garantizando su completitud (total de hogares, personas por hogar, nombres de jefe de hogar, números telefónicos, correos electrónicos etc.), incluir la información adicional que no hubiese sido registrada durante el recuento.	Diligencié los formatos de acuerdo con las instrucciones dadas en el curso de entrenamiento, garantizando su completitud (total de hogares, personas por hogar, nombres de jefe de hogar, números telefónicos, correos electrónicos etc.), incluí la información adicional que no se registró durante el recuento en la etapa 2407.	\\192.168.110.73\transversal 2024
Realizar las visitas necesarias en diferentes horarios y días de la semana, para sensibilizar a todos los miembros de cada hogar seleccionado.	Realicé las visitas necesarias en diferentes horarios y días de la semana, para sensibilizar a todos los miembros de cada hogar selecciona del mes de Julio de 2024	\\192.168.110.73\transversal 2024
Informar semanalmente al monitor líder, la relación de las comunicaciones y plegables entregados de acuerdo con la carga de trabajo asignada.	Informé semanalmente al monitor líder, la relación de las comunicaciones y plegables entregados de acuerdo con la carga de trabajo asignada en la primer semana etapa 2407	\\192.168.110.73\transversal 2024

DANE DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA	FORMATO ÚNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	Código: GCO-050-PDT-001-f-002 Versión: 8
---	--	---

CONTRATO	x	ORDEN DE COMPRA	PERIODO DEL INFORME			
No. 5602334 DE 2023			Desde (09/07/2024 – Hasta (31/07/2024)			
Persona Natural	x	Persona Jurídica	Mensual	X	Final	

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Porcentaje de ejecución física	25 %	
Obligación contractual (Relacionar cada una de las obligaciones específicas)	Actividades realizadas (Descripción cuantitativa y cualitativa de las actividades desarrolladas para cumplir la obligación contractual)	Evidencia (Referir la ubicación de los soportes de las actividades desarrolladas para cumplir cada obligación específica durante el periodo del informe)
Diligenciar los formatos diseñados por el equipo DICE de comunicaciones en cuanto a la sensibilización y relacionamiento.	Diligencié los formatos diseñados por el equipo DICE de comunicaciones en cuanto a la sensibilización y relacionamiento de la etapa 2407	\\192.168.110.73\transversal 2024
Identificar y establecer contacto con las autoridades y actores más representativos (departamentales, municipales y locales) del contexto de recolección de las operaciones estadísticas.	Identifiqué y establecí contacto con las autoridades y actores más representativos (departamentales, municipales y locales) del contexto de recolección de las operaciones estadísticas del mes Julio de 2024.	\\192.168.110.73\transversal 2024
Asegurar la comunicación oportuna y veraz con las fuentes de información en los sitios en donde se va a llevar a cabo el operativo de recolección de la información.	Aseguré la comunicación oportuna y veraz con las fuentes de información en los sitios en donde se llevó a cabo el operativo de recolección de la información de la etapa 2407	\\192.168.110.73\transversal 2024
Reportar diariamente, la relación de las interacciones, compromisos adquiridos y piezas de comunicación entregadas a cada uno de los representantes de los grupos de interés.	Reporté diariamente, la relación de las interacciones, compromisos adquiridos y piezas de comunicación entregadas a cada uno de los representantes de los grupos de interés en el mes de Julio de 2024	\\192.168.110.73\transversal 2024
Presentar los informes parciales y finales requeridos por el encargado de ejercer el control y vigilancia sobre las actividades desarrolladas con calidad de acuerdo con la metodología de cada una de las operaciones estadísticas.	Presenté los informes parciales y finales requeridos por el encargado de ejercer el control y vigilancia sobre las actividades desarrolladas con calidad de acuerdo con la metodología de cada una de las operaciones estadísticas del mes de Julio de 2024.	\\192.168.110.73\transversal 2024
Socializar con los grupos de recolección, las estrategias a utilizar para el relacionamiento, sensibilización y comunicación, ya que ellos posteriormente tendrán contacto con las fuentes de información.	Socialicé con los grupos de recolección, las estrategias a utilizar para el relacionamiento, sensibilización y comunicación, ya que ellos posteriormente tuvieron contacto con las fuentes de información en la etapa 2407	\\192.168.110.73\transversal 2024
Dar buen manejo a los recursos financieros que se le asignen durante la ejecución de la operación estadística.	Di buen manejo a los recursos financieros que se me asignaron durante la ejecución de la operación estadística del mes de Julio de 2024.	\\192.168.110.73\transversal 2024
Realizar las actividades de recuento y recolección, en caso que las operaciones estadísticas lo requieran, realizando las visitas que sean necesarias	Realicé las actividades de recuento y recolección, en caso que las operaciones estadísticas lo requirieron, realizando las visitas que fueron necesarias.	\\192.168.110.73\transversal 2024

 DANE DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA	FORMATO ÚNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO		Código: GCO-050-PDT-001-f-002	
			Versión: 8	

CONTRATO	x	ORDEN DE COMPRA		PERIODO DEL INFORME			
No. 5602334 DE 2023				Desde (09/07/2024 – Hasta (31/07/2024)			
Persona Natural	x	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Porcentaje de ejecución física	25 %	
Obligación contractual (Relacionar cada una de las obligaciones específicas)	Actividades realizadas (Descripción cuantitativa y cualitativa de las actividades desarrolladas para cumplir la obligación contractual)	Evidencia (Referir la ubicación de los soportes de las actividades desarrolladas para cumplir cada obligación específica durante el periodo del informe)
Informar a la supervisión en campo los inconvenientes que se le presenten para la realización de su trabajo, con el fin de tomar oportunamente los correctivos, en todo caso el supervisor contractual tomara las medidas necesarias para el reconocimiento de los pagos con ocasión de circunstancias ajenas a las partes que imposibiliten la obtención del 100% de los productos	Informé a la supervisión en campo los inconvenientes que se me presentaron para la realización de mi trabajo, con el fin de tomar oportunamente los correctivos, en todo caso el supervisor contractual tomó las medidas necesarias para el reconocimiento de los pagos con ocasión de circunstancias ajenas a las partes que imposibiliten la obtención del 100% de los productos en el mes Julio de 2024.	\\192.168.110.73\transversal 2024
Cumplir cabalmente con los Protocolo de Bioseguridad para la prevención de las posibles emergencias o controles sanitarios que se requieran y estén establecidas por el Gobierno Nacional	Cumplí cabalmente con los Protocolo de Bioseguridad para la prevención de las posibles emergencias o controles sanitarios que se requieran y estén establecidas por el Gobierno Nacional.	\\192.168.110.73\transversal 2024
Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual designadas por el supervisor del contrato.	Desarrollé las demás actividades relacionadas con el objeto contractual designadas por el supervisor del contrato en el mes de Julio de 2024.	\\192.168.110.73\transversal 2024
Entregar oportunamente el trabajo realizado y con la información correspondiente, cumpliendo con la programación de entrega de los productos.	Entregué oportunamente el trabajo realizado y con la información correspondiente, cumpliendo con la programación de entrega de los productos en la etapa 2407.	\\192.168.110.73\transversal 2024

3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL		
NOTA: para proveedores adjuntar certificación suscrita por Revisor Fiscal o Representante Legal (según aplique)		
SALUD	PERIODO REPORTADO DE JUNIO	Planilla N° 78200236 de 12/07/2024
PENSIÓN	PERIODO REPORTADO DE JUNIO	Planilla N° 78200236 de 12/07/2024
ARL	PERIODO REPORTADO DE JUNIO	Planilla N° 78200236 de 12/07/2024

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO (diligenciar para el último pago, o cuando haya alguna modificación que afecte el balance)	
Valor inicial	
Valor total (Incluye adiciones)	
Valor cancelado o pagado	
Saldo liberado (por inicio de contrato o pago proporcional)	
Valor por cancelar	
Saldo por liberar	

**FORMATO ÚNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO**

Código: GCO-050-PDT-001-f-002

Versión: 8

CONTRATO	x	ORDEN DE COMPRA		PERIODO DEL INFORME			
No. 5602334 DE 2023				Desde (09/07/2024 – Hasta (31/07/2024)			
Persona Natural	x	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

5. DECLARACIONES RELACIONADAS CON EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

¿Le han reconocido pensión?	SI ____ NO <u>X</u>			Entidad que la reconoció:			
¿Pertenece a algún régimen especial?	SI ____ NO <u>X</u>			¿Cuál?:			
¿Cotiza sobre el límite máximo de cotización? (25 SMLV)	SI ____ NO <u>X</u>						

6. CERTIFICACIÓN PARA LA APLICACIÓN DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE POR CONCEPTO DE RENTAS DE TRABAJO DIFERENTES A LAS PROVENIENTES DE UNA RELACIÓN LABORAL O LEGAL Y REGLAMENTARIA (Sólo para Persona Natural)

Manifiesto por escrito y bajo la gravedad del juramento que sobre los ingresos percibidos SI ____ NO **X se tomarán costos o deducciones asociados a dichas rentas, conforme a lo establecido en los artículos 1.2.4.1.6 y 1.2.4.1.17 de Decreto Único Reglamentario 1625 de 2016, modificados por los artículos 9 y 11 del Decreto 2231 de 2023 y las normas que lo modifiquen o sustituyan.

* SI: tomar costos o deducciones o no manifestar, le indicará a la Entidad (Área Financiera – GIT de Central de Cuentas o su equivalente en la Dirección territorial) aplicar las tarifas de retención en la fuente previstas en los artículos 392 y 401 del Estatuto Tributario, según corresponda.

** NO: tomar costos o deducciones, le indicará a la Entidad (Área Financiera – GIT de Central de Cuentas o su equivalente en la Dirección territorial) aplicar el procedimiento de la renta exenta para la depuración de la base de retención en la fuente y la tarifa aplicable será la prevista en el artículo 383 del Estatuto Tributario.

7. ESTADO DE RADICADOS EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL DE LA ENTIDAD (Sólo para contratos de servicios profesionales y apoyo a la gestión)

Una vez revisado el Sistema de Gestión Documental de la entidad, se identificó que SI ____ NO X se encuentran radicados pendientes a cargo del contratista, para el período del informe.

La anterior información corresponde a la verificación realizada por el responsable del manejo de la correspondencia.

Para el informe final, se debe anexar el Paz y Salvo correspondiente.

8. ALMACEN (Sólo para el informe final de contratos de servicios profesionales y apoyo a la gestión)

Para el informe final, se debe anexar el Paz y Salvo correspondiente.

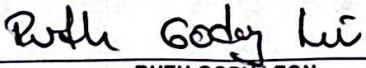
9. OBSERVACIONES (Para ser diligenciado por el supervisor, si aplica)

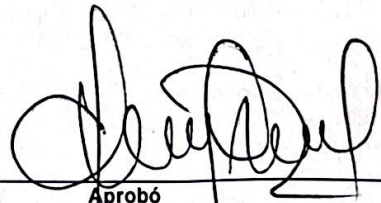
TENIENDO EN CUENTA QUE A PARTIR DEL MES DE OCTUBRE DE 2018 DE CONFORMIDAD CON LO SEÑALADO EN EL DECRETO 1273 DE 2018, EL PAGO DE COTIZACIONES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL DE LOS TRABAJADORES INDEPENDIENTES SE EFECTÚA MES VENCIDO, DE ACUERDO CON LAS FECHAS ESTABLECIDAS EN EL DECRETO 1990 DE 2016, SIN QUE ELLO SIGNIFIQUE QUE CESA LA OBLIGACIÓN QUE TIENE EL CONTRATISTA CON LOS SISTEMAS DE SALUD, ARL, PENSIONES Y APORTES A LAS CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, ICBF Y SENA, CUANDO A ELLO HAYA LUGAR. POR TANTO, EL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL, CORRESPONDIENTES AL ÚLTIMO PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA, ASÍ COMO LOS INTERESES MORATORIOS A QUE HUBIERE LUGAR. (ARTÍCULO. 3.2.7.4. DECRETO 1273 DE 2018. OMISIÓN DEL DEBER DE RETENCIÓN Y GIRO DE LOS APORTES)

 DANE DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA	FORMATO ÚNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO		Código: GCO-050-PDT-001-f-002
			Versión: 8

CONTRATO	x	ORDEN DE COMPRA		PERIODO DEL INFORME			
No. 5602334 DE 2023				Desde (09/07/2024 – Hasta (31/07/2024)			
Persona Natural	x	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

10. DECLARACIÓN ESPECIAL Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO
DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Con la firma del presente informe, en mi calidad de contratista/proveedor, declaro que, toda la información aquí relacionada corresponde fidedignamente a las actividades ejecutadas durante el respectivo periodo. Asimismo, declaro que los valores de los aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral – SGSSI corresponden a los ingresos efectivamente percibidos.
CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR: Con la firma del presente informe, en mi calidad de supervisor/a, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en los Estudios y Documentos Previos por parte del contratista/proveedor y la plena autonomía en desarrollo de sus actividades durante el respectivo periodo. La publicación de los documentos de la ejecución contractual expedidos a la fecha de la solicitud de pago, serán verificados en la plataforma correspondiente, razón por la cual autorizo el pago, conforme lo señala la cláusula de pago de los Estudios y Documentos Previos correspondientes.

Firma: 
RUTH GODY LEON
 Contratista

Firma: 
 Aprobó
CLAUDIA LORENA CASTILLO MORENO
 Supervisor

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	40394540	RUTH GODOY LEON	calle 19A # 37 80	3203030389	rugido99@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 - Independiente			META	VILLAVICENCIO	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DI/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DI/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS 1 UPC 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-06	2024-06	1	12/07/2024	78202236	\$378.100

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	162.500	0		0		0	2	300	0	162.800	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	2	400	0	208.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	6.800				6.800	2	100	6.900			66	6.900	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	2	0	0	0
ICBF				
0	2	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.800
Pensión	1	208.000	208.400
Riesgos Laborales	1	6.800	6.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	377.300	378.100

Vale: Claudia Lorena Castaño

2. Concepto **02** Actualización

4. Número de formulario 14730908821



141517707212489984130701 0000014730908821

5. Número de identificación Tributaria (NIT) 4 0 3 9 4 5 4 0 1 6. DV 1 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2 13. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2 25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3 26. Número de identificación 4 0 3 9 4 5 4 0 27. Fecha expedición 1 9 9 0 0 8 1 6

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

31. Primer apellido GODOY 32. Segundo apellido LEON 33. Primer nombre RUTH 34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País COLOMBIA 1 6 9 39. Departamento Meta 5 0 40. Ciudad/Municipio Villavicencio 0 0 1

41. Dirección principal CL 19 A 37 60 BRR LOMONACO

42. Correo electrónico samycrisgoday69@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica
Actividad principal 46. Código 7 3 2 0 47. Fecha inicio actividad 2 0 1 3 1 1 0 8 Actividad secundaria 48. Código 8 2 9 9 49. Fecha inicio actividad 2 0 2 1 0 1 0 5 Otras actividades 50. Código 1 2 51. Código 4 1 2 2 52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9 49 - No responsable de IVA

DOCUMENTO AUTÉNTICO

Obligados aduaneros

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC

Exportadores

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 0 61. Fecha 2021-01-17/12-53-52

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016. Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada:

984 Nombre GODOY LEON RUTH
985 Cargo CONTRIBUYENTE

Vobo: Claudia Jarama Castillo