Manizales, Agosto 11 2025.

Señores
Alcaldía de Villamaría

Cordial Saludo,

Por medio de la presente hacemos la entrega de la Facturación y el informe correspondiente al 1 periodo Contrato No. 450 - 2025, con la siguiente documentación:

- Factura de venta (2 copias)
- Informe de Actividades (2 copias)
- Listado de atenciones (2 copias)
- Certificado Parafiscales (2 copias)
- Planilla de Seguridad Social (2 copias)
- Oficio personal – retefuente (2 copias)

Cordialmente,

Luis Fernando López Gómez
Representante Legal
Director general
Fundación de Paramédicos Búsqueda y rescate SER-BYR
Cel.: 3206954222 e-mail: luisbyr@hotmail.com

FUNDACION DE PARAMEDICOS BUSQUEDA Y RESCATE SER-BYR

Nit: 900952473-1

CLL.48 No.36B - 19 ESTACION CABLE AEREO BETANIA
Tel: 8802727 - Cels.: 3206954222 - Manizales - Caldas - Colombia
E-mail: contable1byr@gmail.com

SOMOS REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL - ACTIVIDAD ECONÓMICA 8699

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

No. EFUN1867

Autorizacion Numeracion de Facturacion Electronica No Nro.18764096471616 de 1.Ago.2025 hasta 31.Jul.2026 Rango del EFUN1359 al EFUN2000

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 14/08/2025 16:17:39.548

CUFE: 7ff95b7b69eac65bb8d36f78e160b0839ef6a286ba8694cd796220d9fe753d145e6a63a9ae1cfe330b4f999923eab841

Cliente: ALCALDIA DE VILLAMARIA

FECHA GENERACIÓN
Agosto 14 / 2025
04:17:07 p. m.

NIT: 890801152 | **DV:** 8 | **Cel.** | **Tel.** 8773434

Razón Ccial:

Dirección: CRA 4 CALLE 9 ESQUINA

Ciudad: Villamaria - Caldas | **Email:** hacienda@villamaria-caldas.gov.co

NEGOCIACIÓN: CRÉDITO

PLAZO DE PAGO
30 Días
Vence: Sep.13 / 2025

# Referencia	Descripción	Cant.	Med	V/r.Unitario	Dcto	%	V/r.Imptos	TOTAL
1) CONVENIO	PRIMER PERIODO HASTA EL 11 DE AGOSTO CONTRATO No 4509-2025. PRESTACION SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION Y ACCIONES DE COORD,ASESORIA Y ATENCION DE EMERGENCIAS PREHOSPITALARIAS EN VILLAMARIA	1	UND	30,000,000		0%	0	30,000,000

SON: TREINTA MILLONES DE PESOS

RESUMEN DE IMPUESTOS

%	Base	Valor
0%	30,000,000	0

NOTA

.PRIMER PERIODO HASTA EL 11 DE AGOSTO DEL CONTRATO No 4509-2025

Bruto:	**30,000,000**
-Descuento:	**0**
Subt. sin impt:	**30,000,000**
+Impuestos:	**0**
Subtotal:	**30,000,000**
-Retenciones:	**0**
TOTAL	**30,000,000**

• EL NO PAGO OPORTUNO DE ESTA FACTURA GENERA INTERESES DE MORA A LA TASA MAXIMA LEGAL VIGENTE
• FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS CAJA SOCIAL No.24108471696

Firma Digital :
cw6yIccMWIciyLGCzGjziOMVh4Y8UnZY2/OXp2
1YCZ6go/R+8TOkMAauTov1GkGQkHIOa6klckJ
F7hqfHZzk8ZHSB2kGUgvRX3o1xo8Mqrr03Uk/D
LJaIK4Xjf+gmptqrYyH5f/f+tr4rqOzIK9VEIxIOd
/o8YMCvoRF5E+eOsJm7Yq9Ekk2ytoGrvtfRZ19
JIk6ITTMhJIiEgzzrQTidZMNoMAMxQqz6pdxTR4
gVsYvOp82Wp8jGBtOsZYhdbWXXWS1+LktQWE
/iExIMtY3wNPko289r0BGv+487eNASApINQK3Q
pb52k2xlpRcHt7vIr88pd9Mgkycn6O4ekn94Q==

Consultar en la DIAN

Recibido: 14/08/2025 04:17:43 p. m.

ALCALDÍA DE VILLAMARÍA
FUNDACIÓN DE PARAMÉDICOS BÚSQUEDA Y RESCATE SER-BYR

Municipio de Villamaría

INFORME DE ACTIVIDADES NRO. 1

CONTRATO NRO. 450 – 2025
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACCIONES DE COORDINACIÓN, ASESORÍA, Y ATENCIÓN DE EMERGENCIA PREHOSPITALARIA EN EL MUNICIPIO DE VILLAMARÍA CALDAS

SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE VILLAMARÍA Y LA FUNDACIÓN DE PARAMÉDICOS BÚSQUEDA Y RESCATE SER-BYR

INFORME DE ACTIVIDADES # 1
CONTRATO 450 - 2025
ALCALDÍA DE VILLAMARIA

INFORME DE ACTIVIDADES EJECUTADAS DEL OBJETO DEL CONTRATO

1. Obrar con diligencia en la ejecución de las actividades recomendadas.

   Descripción del cumplimiento:
   Se cumplió con esta obligación para el presente periodo. Siguiendo los lineamientos e instrucciones del supervisor y atendiendo los llamados efectuados por la comunidad o los funcionarios de la alcaldía
   .
2. Rendir informes periódicos sobre la ejecución de las actividades propias del contrato y extraordinariamente en forma oportuna que el Municipio lo exija.

   Descripción del cumplimiento:
   Se presenta este informe de actividades para este periodo desde el inicio hasta el 11 de Agosto de 2025 con la descripción de cada una de las obligaciones, relación de casos atendidos y documentos anexos

   Se realizó la cobertura a la población del municipio en prevención y atención de emergencias, mediante la realización de los operativos acorde a la obligación, en este periodo se atendieron **71** casos, los cuales se pueden clasificar entre urgencias médicas, accidentes de tránsito, servicios sociales y accidentes laborales, entre otros tipos de eventos.

   Anexo 1. Listado de atenciones realizadas en el periodo # 1

3. Cumplir cabalmente con las obligaciones y con el objeto del contrato.

   Descripción del cumplimiento:
   Se cumplió con las obligaciones para el presente periodo.

4. Disponer lo necesario de forma independiente y bajo su propio riesgo y responsabilidad para que el objeto del presente contrato se cumpla a cabalidad.

   Descripción del cumplimiento:
   Durante este periodo se dispuso de personal asistencial debidamente acreditado, una móvil totalmente equipada y de todo lo necesario para cumplir con el objeto del presente contrato a cabalidad.

5. No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúan por fuera de la ley con el fin de obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, informando inmediatamente a las autoridades competentes cuando se presenten tales peticiones o amenazas.

   Descripción del cumplimiento:
   Se cumplió con esta obligación para el presente periodo.

6. Cumplir como contratista independiente con las obligaciones de seguridad social contenidas en el Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el Articulo 2 de la ley 1562 de 2012 referentes a la afiliación al sistema de riesgos laborales

   Descripción del cumplimiento:
   Se cumplió con esta obligación para el presente periodo.

   Anexo 2. Detalle Planilla individual por empleados pagada en el mes de julio 2025.

7. Guardar absoluta reserva en relación con toda la información que maneje y le sea dada a conocer con ocasión del presente contrato.

   Descripción del cumplimiento:
   Se cumplió con esta obligación para el presente periodo Obrando con lealtad y buena fe en la ejecución contractual.

8. El contratista deberá cuidar la información a la que tenga acceso, evitando su destrucción o utilización indebida. Así mismo, le está prohibido dar acceso o exhibir expedientes, documentos o archivos a personas no autorizadas.

   Descripción del cumplimiento:
   Se cumplió con esta obligación para el presente periodo

9. Las demás actividades que se deriven del objeto y naturaleza del contrato.

   Descripción del cumplimiento:
   Se cumplió con esta obligación para el presente periodo.

ACTIVIDADES DE RELEVANCIA ESPECIAL:

- Se acompaño al Municipio en la podada (descope) de los árboles Parque Principal de Villamaría con nuestros paramédicos, listos para prestar apoyo Pre-Hospitalario si fuere necesario, los días 29, 30 y 31 julio 2025

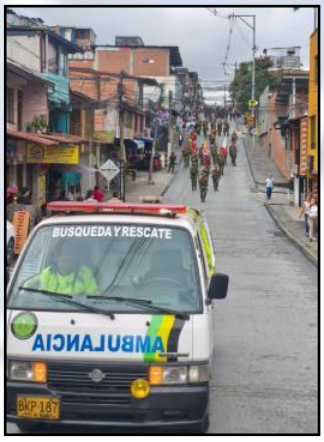
- El 7 agosto 2025, se realiza acompañamiento En el DESFILE DEL 7 AGOSTO en el municipio.

- La entidad ha delegado a los señores Luis Fernando López Gómez identificado con Cédula de Ciudadanía No. 75.072.315 Representante Legal y director general de la Fundación y a Paula Andrea López Gómez identificada con Cédula de Ciudadanía No. 24.333.723 Coordinadora Operativa y TAPH, quienes estuvieron siempre atentos y disponibles para representar nuestra institución y asistir a los llamados que se les presentaran.











EVIDENCIA FOTOGRÁFICA DE LAS ATENCIONES DEL PERIODO # 1











FUNDACIÓN DE PARAMÉDICOS
BÚSQUEDA Y RESCATE
SER - BYR

ORGANISMO DE SOCORRO
ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO











LINEA DE EMERGENCIA 8802727 - Dirección Sede Operativa: Calle 25 A No 53 A 35 LA ARBOLEDA
DIRECCION CORRESPONDENCIA CALLE 81B No 25- 41
TELEFONOS: 8802727 - Cel. 3052424824 - 3206954222 - 3206954224
email: luisbyr@hotmail.com - paramedicosmanizales@gmail.com **Web site**: **www.fundacionserbyr.com**
NIT 900.952.473-1 ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO Facebook: Fundacion BYR @Fundacionbyr

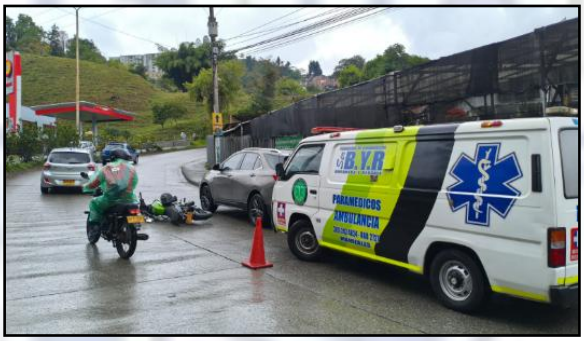
FUNDACIÓN DE PARAMÉDICOS
BÚSQUEDA Y RESCATE
SER - BYR

ORGANISMO DE SOCORRO
ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO













LINEA DE EMERGENCIA 8802727 - Dirección Sede Operativa: Calle 25 A No 53 A 35 LA ARBOLEDA
DIRECCION CORRESPONDENCIA CALLE 81B No 25- 41
TELEFONOS: 8802727 - Cel. 3052424824 - 3206954222 - 3206954224
email: luisbyr@hotmail.com - paramedicosmanizales@gmail.com **Web site**: **www.fundacionserbyr.com**
NIT 900.952.473-1 ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO Facebook: Fundacion BYR @Fundacionbyr

CERTIFICADO

Yo, Luis Fernando López Gómez identificado con CC: 75.072.315 de Manizales, en mi calidad de representante legal, bajo la gravedad del juramento CERTIFICO que la entidad: FUNDACION DE PARAMÉDICOS BUSQUEDA Y RESCATE SER-B.Y.R.

1. Para las actividades asistenciales como rescates y atención de emergencias y capacitaciones No tiene personal a cargo, puesto que estas actividades las realiza con miembros **voluntarios** de la propia agrupación, motivo por el cual no está obligada al pago de obligaciones parafiscales y a los sistemas de salud y seguridad social.

2. Que los funcionarios que laboran por prestación de servicios y que se emplean cada que tenemos vigencia contractual, en la entidad se encuentran a paz y salvo por concepto de aportes parafiscales.

Manizales, Agosto 11 del 2025.

Atentamente

LUIS FERNANDO LÓPEZ GÓMEZ
PRESIDENTE FUNDACION DE PARAMÉDICOS BUSQUEDA Y RESCATE SER-B.Y.R.

CERTIFICADO

Yo, Luis Fernando López Gómez identificado con CC: 75.072.315 de Manizales, en mi calidad de representante legal, bajo la gravedad del juramento CERTIFICO que la entidad: FUNDACION DE PARAMÉDICOS BUSQUEDA Y RESCATE SER-B.Y.R.

1. No es deudora morosa en ninguna entidad del estado.

2. No esta reportada en el boletín de responsables fiscales de la Contraloría General de la Nación.

Manizales, Agosto 11 del 2025.

Atentamente

LUIS FERNANDO LÓPEZ GÓMEZ
PRESIDENTE FUNDACION DE PARAMÉDICOS BUSQUEDA Y RESCATE SER-B.Y.R.

Manizales, Agosto 11 del 2025.

Señores
Alcaldía de Villamaría

Por medio de la presente me permito certificar que nuestra entidad pertenece al Régimen Tributario Especial, por esta razón no es sujeta de retención la Fuente así mismo no somos autorretenedores y nuestros servicios son de salud, los cuales están exentos de IVA.

Atentamente

LUIS FERNANDO LÓPEZ GÓMEZ
PRESIDENTE FUNDACION DE PARAMÉDICOS BUSQUEDA Y RESCATE SER-B.Y.R.

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900952473	1	FUNDACION DE PARAMEDICOS BUSQUEDA Y RESCATE SERBYR	B	0	COLMENA - 14-25	SUCURSAL	8699	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
17-1	CALLE 81B 25 41 BOSQUES DE LA SIERRA	8802727	PAULA105@HOTMAIL.COM	N

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
2025-06	2025-07	33928406	E	2025-07-15	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	4.458.100	0	BANCO CAJA SOCIAL BCSC

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
10	33928406	2025-07-16	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES																	DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
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.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 10236122	LOPEZ GOMEZ ORLANDO	1.423.500	F	X	X														0			1	1	1	1	COLPENSION ES-25-14	47.450	7.600	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	47.450	6.000	CCF DE CALDAS-CCF11	49.427	2.000	47.450	1.200	0,02436	49.427	1.000	1.500	0	0	01	0	19.300	N	3861001
2	CC 10246209	CASTAÑO BOTERO JHON JAIRO	1.423.500	F									X							0			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	EPS SURA-EPS010	1.870.123	233.800	CCF DE CALDAS-CCF11	1.870.123	74.900	1.870.123	45.600	0,02436	1.870.123	37.500	56.200	0	0	01	5	448.000	N	3861001
3	CC 10258123	BELTRAN GRISALES JUAN CARLOS	1.423.500	F									X							0			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	EPS SURA-EPS010	1.841.950	230.300	CCF DE CALDAS-CCF11	1.841.950	73.700	1.841.950	44.900	0,02436	1.841.950	36.900	55.300	0	0	01	5	441.100	N	3861001
4	CC 18371644	CEBALLOS JUAN CARLOS	1.500.000	F									X							0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.832.500	293.200	0	0	SANITAS-EPS005	1.832.500	229.100	CCF DE CALDAS-CCF11	1.832.500	73.300	1.832.500	44.700	0,02436	1.832.500	36.700	55.000	0	0	01	0	732.000	N	3861001
5	CC 75070780	GRISALES MARTINEZ JHON JAIRO	1.423.500	F	X	X														0			1	1	1	1	PORVENIR-230301	47.450	7.600	0	0	EPS SURA-EPS010	47.450	6.000	CCF DE CALDAS-CCF11	49.427	2.000	47.450	1.200	0,02436	49.427	1.000	1.500	0	0	01	0	19.300	N	3861001
6	CC 75072315	LOPEZ GOMEZ LUIS FERNANDO	3.500.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION -230201	3.500.000	560.000	0	0	EPS SURA-EPS010	3.500.000	437.500	CCF DE CALDAS-CCF11	3.500.000	140.000	3.500.000	18.300	0,00522	3.500.000	70.000	105.000	0	0	01	0	1.330.800	N	1781001
7	CC 75103890	ZULUAGA SALGADO MAURICIO	1.423.500	F	X	X														0			1	1	1	1	PORVENIR-230301	47.450	7.600	0	0	SANITAS-EPS005	47.450	6.000	CCF DE CALDAS-CCF11	49.427	2.000	47.450	1.200	0,02436	49.427	1.000	1.500	0	0	01	0	19.300	N	3861001
8	CC 1053872061	JIMENEZ JIMENEZ CRISTIAN CAMILO	1.423.500	F	X	X														0			1	1	1	1	PORVENIR-230301	47.450	7.600	0	0	EPS SURA-EPS010	47.450	6.000	CCF DE CALDAS-CCF11	49.427	2.000	47.450	1.200	0,02436	49.427	1.000	1.500	0	0	01	0	19.300	N	3861001
9	CC 1060650291	MARQUEZ GOMEZ NELSON EDUARDO	1.423.500	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.788.568	286.200	0	0	EPS SURA-EPS010	1.788.568	223.600	CCF DE CALDAS-CCF11	1.788.568	71.600	1.788.568	43.600	0,02436	1.788.568	35.800	53.700	0	0	01	0	714.500	N	3861001
10	CC 1092454117	LOPEZ SERRANO JUAN ESTEBAN	1.423.500	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.788.568	286.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.788.568	223.600	CCF DE CALDAS-CCF11	1.788.568	71.600	1.788.568	43.600	0,02436	1.788.568	35.800	53.700	0	0	01	0	714.500	N	3861001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900952473	1	FUNDACION DE PARAMEDICOS BUSQUEDA Y RESCATE SERBYR	B	0	COLMENA - 14-25	SUCURSAL	8699	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
17-1	CALLE 81B 25 41 BOSQUES DE LA SIERRA		8802727			PAULA105@HOTMAIL.COM		N

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
2025-06	2025-07	33928406	E	2025-07-15	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	4.458.100	0	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
10	33928406	2025-07-16	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
9.099.436	12.811.509	12.811.509	12.819.417	12.819.417

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				8	1.456.000	0	0	0	1.456.000
PROTECCION	230201	800229739	0	1	560.000	0	0	0	560.000
PORVENIR	230301	800224808	8	5	595.200	0	0	0	595.200
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	2	300.800	0	0	0	300.800
EPS(Administradoras: 4)				10	1.601.900	0	0	0	1.601.900
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	6.000	0	0	0	6.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	2	235.100	0	0	0	235.100
EPS SURA	EPS010	800088702	2	6	1.137.200	0	0	0	1.137.200
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	1	223.600	0	0	0	223.600
ARP(Administradoras: 1)				10	245.500	0	0	0	245.500
COLMENA	14-25	800226175	3	10	245.500	0	0	0	245.500
CCF(Administradoras: 1)				10	513.100	0	0	0	513.100
CCF DE CALDAS	CCF11	890806490	5	10	513.100	0	0	0	513.100
SENA(Administradoras: 1)				10	256.700	0	0	0	256.700
SENA	PASENA	899999034	1	10	256.700	0	0	0	256.700
ICBF(Administradoras: 1)				10	384.900	0	0	0	384.900
ICBF	PAICBF	899999239	2	10	384.900	0	0	0	384.900
Gran Total					4.458.100	0	0	0	4.458.100

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141135586195

(415)7707212489984(8020) 000014113558619 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 9 5 2 4 7 3	1	Impuestos y Aduanas de Manizales 1 0	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
FUNDACION DE PARAMEDICOS, BUSQUEDA Y RESCATE SER-BYR

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caldas 1 7	Manizales 0 0 1

41. Dirección principal
CR 25 A 53 A 35

42. Correo electrónico luisbyr@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 6 9 5 4 2 2 2	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		**Actividad secundaria**		**Otras actividades**			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 9	2 0 1 6 0 3 0 8	8 5 6 0	2 0 1 7 0 1 0 2	9 4 9 9				

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	4	7	1	4	1	6	4	8	5	2	5	5														

04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

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

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 LOPEZ GOMEZ LUIS FERNANDO

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141135586195

(415)7707212489984(8020) **000014113558619 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 9 5 2 4 7 3	1	Impuestos y Aduanas de Manizales	1 0	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	1 6	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 1 6 0 2 2 0	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 6 0 3 1 8	
77. No. Matrícula mercantil	2 0 6 0 3	
78. Departamento	1 7	
79. Ciudad/Municipio	2 0	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Gobernación 9

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1		Año Mes Día		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141135586195

(415)7707212489984(8020) **000014113558619 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 9 5 2 4 7 3	1	Impuestos y Aduanas de Manizales	1 0	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 6 0 3 1 8		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 5 0 7 2 3 1 5		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
LOPEZ	GOMEZ	LUIS	FERNANDO
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 6 0 3 1 8		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	7 5 0 7 8 7 8 2		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CASTRO	GIRALDO	CARLOS	ANDRES
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141135586195

(415)7707212489984(8020) **000014113558619 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 9 5 2 4 7 3	1	Impuestos y Aduanas de Manizales	1 0	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
1	Cédula de Ciudada 1 3	7 5 0 7 2 3 1 5		COLOMBIA 1 6 9	LOPEZ	GOMEZ	LUIS	FERNANDO				2 0 1 6 0 2 2 0	
2	Cédula de Ciudada 1 3	7 5 0 7 8 7 8 2		COLOMBIA 1 6 9	CASTRO	GIRALDO	CARLOS	ANDRES				2 0 1 6 0 2 2 0	
3	Cédula de Ciudada 1 3	2 4 3 3 3 7 2 3		COLOMBIA 1 6 9	LOPEZ	GOMEZ	PAULA	ANDREA				2 0 1 6 0 2 2 0	
4	Cédula de Ciudadan 1 3	2 4 3 1 6 5 2 3		COLOMBIA 1 6 9	GOMEZ	DE LOPEZ	LUZ	MARINA				2 0 1 6 0 2 2 0	
5	Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 5 3 7 8 4 7 3 0		COLOMBIA 1 6 9	RIOS	MARIN	JULIANA	ANDREA				2 0 1 6 0 2 2 0	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141135586195

(415)7707212489984(8020) **000014113558619 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 9 5 2 4 7 3	1	Impuestos y Aduanas de Manizales 1 0	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Sede 0 9	Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9	

162. Nombre del establecimiento: FUNDACION DE PARAMEDICOS BUSQUEDA Y RESCATE SER BYR

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Caldas 1 7	Villamaría 8 7 3	

165. Dirección: CR 8 06 AP 101

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono 3 2 0 6 9 5 4 2 2 2	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO