



CONCEJO MUNICIPAL DE
VALLEDUPAR

Valledupar, 30 de octubre de 2025

Para: **EDUARDO SANTIAGO ARAUJO SOLORZANO**

Tesorero

AUGUSTO NELINHO DIDI ATENCIO ÁÑEZ

Secretario General

Asunto: Remisión de cuenta de cobro.

Cordial Saludo:

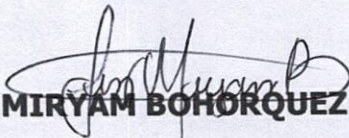
Comedidamente y en atención al asunto de la referencia, me permito remitir documentación que contiene la cuenta de cobro con sus respectivos documentos soportes, necesarios para la realización del pago de la contratista **DSM SUMINISTROS Y DOTACIONES S.A.S**, cuenta que se genera en virtud de la ejecución del contrato No. 033-2025.

Para los efectos se envía:

- Documento equivalente a factura y/o cuenta de cobro
- Cámara de Comercio Certificado de existencia y Representación Legal
- Formulario del Registro Único Tributario
- Planilla pagada de aportes al sistema de seguridad social

Lo anterior se envía para su revisión y fines pertinentes.

Cordialmente,


LUZ MIRYAM BOHORQUEZ MAESTRE

Profesional de Apoyo Administrativo de Contratación



CONCEJO MUNICIPAL DE
VALLEDUPAR

INFORME DE SUPERVISIÓN

FECHA: 30 DE OCTUBRE DE 2025

PERIODO del 1 DE OCTUBRE DE 2025 AL 29 DE OCTUBRE DE 2025

Contrato ☒ Convenio ☐

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	MÍNIMA CUANTIA
Nº DE PROCESO DE SELECCIÓN	MC – INV – 005 - 2025
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
SECRETARÍA U OFICINA QUE GENERA LA NECESIDAD (RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO)	SECRETARIA GENERAL.
NÚMERO DEL CONTRATO/CONVENIO SECOP II	CO1.PCCNTR.8115469
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO	23/07/2025
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE CAFETERIA, ASEO, PAPELERÍA Y UTILES DE OFICINA
CONTRATISTA	DSM SUMINISTROS Y DOTACIONES S.A.S
NIT	900.740.908-1
VALOR DEL CONTRATO	VEINTICUATRO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA MIL NOVECIENTOS VEINTISIETE PESOS CON SESENTA CENTAVOS (\$24.930.927,60)



CONCEJO MUNICIPAL DE
VALLEDUPAR

FORMA DE PAGO		El Concejo Municipal de Valledupar, teniendo en cuenta el objetivo, el valor y el cumplimiento por parte del oferente que llegue a salir favorecido, pagará al contratista el valor del contrato resultante del presente proceso, por pagos parciales, durante la ejecución del contrato , los cuales serán el resultado de multiplicar las cantidades solicitadas por el valor unitario establecido en el contrato para cada ítems, previa certificación de recibo a satisfacción por parte del Supervisor, y previa verificación por parte de la Tesorería del Concejo Municipal, de que el contratista esta a paz y salvo con el sistema de seguridad y parafiscales, y previo a los requerimientos administrativos y financieros a que haya lugar. En todo caso, de acuerdo con el flujo y cumplimiento de las transferencias a cargo de la administración central del Municipio.
PLAZO DE EJECUCIÓN		4 MESES
FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES		30/07/2025
FECHA DE TERMINACION DE ACTIVIDADES		29/11/2025
PERIODO DE EJECUCION A CERTIFICAR		01/10/2025 AL 29/10/2025
SUPERVISOR	AUGUSTO NELINHO DIDI ATENCIO ÁÑEZ	SECRETARIO GENERAL



CONCEJO MUNICIPAL DE
VALLEDUPAR

DATOS FINANCIEROS

CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL - CDP					
No. 1	20250715-97	VALOR	\$24.930.927,60	FECHA	15/07/2025
REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES) - RP					
No. 1	20250723-98	VALOR	24.930.927,60	FECHA	23/07/2025
RUBRO PRESUPUESTAL AFECTADO			Materiales y Suministros, Código: 1.2.02.01		

TRIBUTOS

DETALLE	PORCENTAJE	VALOR
ESTAMPILLA PRO - CULTURA	2%	SOLICITUD DE FECHA 30/07/2025 DIRIGIDA A TESORERÍA PARA DESCUENTO EN PAGO DE LA CUENTA DE COBRO SE DESCONTARÁ EN TRES (3) CUOTAS DE IGUAL VALOR: \$553.140.33
ESTAMPILLA BIENESTAR ADULTO MAYOR	4%	
ESTAMPILLA PRO-UNICESAR	0.5%	
ESTAMPILLA PRO – DESARROLLO FRONTERIZO	1.5%	CANCELADO: EL 25/07/2025 RECIBO DE PAGO No. 32504013590



CONCEJO MUNICIPAL DE
VALLEDUPAR

EJECUCIÓN FINANCIERA

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$24.930.927,60
VALOR PAGADO	\$12.805.233
VALOR CUENTA DE COBRO POR CANCELAR	\$1.811.975
VALOR PENDIENTE POR COBRAR	\$10.313.719

**RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS
APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES**

TIPO DE APORTE	PLANILLA N°	VALOR APORTE	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE
SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS PROFESIONALES	4625375221	\$122.600	SEPTIEMBRE DE 2025

Que, de acuerdo al presente Contrato, el pago se establece por mensualidades vencidas, previa presentación del informe de actividades adelantada.

Que la contratista presente el informe correspondiente al **01 DE OCTUBRE DE 2025 HASTA 29 DE OCTUBRE DE 2025**. Relacionando en todas las actividades adelantadas bajo la dirección de la Supervisión y verificada su veracidad según el objeto contractual.

El suscrito Supervisor certifica el cumplimiento de las obligaciones del contratista y da visto bueno para realizar el pago correspondiente a **UN MILLÓN OCHOCIENTOS ONCE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS, (\$1.811.975)** por concepto de SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE CAFETERIA, ASEO, PAPELERÍA Y UTILES DE OFICINA

CERTIFICO que, en cumplimiento de mis obligaciones como Supervisor, recibí, revisé y aprobé personalmente los documentos que aportó el contratista y que



CONCEJO MUNICIPAL DE
VALLEDUPAR

fueron la base de los datos que suministro en este Informe por medio del cual autorizo realizar el pago del valor antes expresado; así mismo dejo constancia que el contratista realizó el pago por el valor correspondiente al impuesto departamental para la legalización del contrato.

AUGUSTO NELINHO DIDI ATENCIO ÁÑEZ

Supervisor el Contrato

Reviso: Luz Miryam Bohórquez Maestre / Prof. De Apoyo Adm. de Contratación

CONTRATO No.	Nº033 DEL 23 DE JULIO DE 2025
OBJETO	"SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE CAFETERÍA, ASEO, PAPELERÍA Y ÚTILES DE OFICINA."
Contratista:	DSM SUMINISTROS Y DOTACIONES SAS
Nit.	900.740.908-
Representante legal	LILIANA PATRICIA RAMIREZ QUIROZ
Identificación:	49.742.001
VALOR DEL CONTRATO	VEINTICUATRO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA MIL NOVECIENTOS VEINTISIETE PESOS CON SESENTA CENTAVOS (\$24.930.927,60)

En el Municipio de Valledupar, a los dos (02) días del mes de septiembre de 2025, en el Concejo Municipal de Valledupar, se reunieron los siguientes: **LILIANA PATRICIA RAMIREZ QUIROZ** identificada con cedula de ciudadanía No. **49.742.001**, actuando en representación de **DSM SUMINISTROS Y DOTACIONES SAS**, identificada con No. **900.740.908-1**, en calidad de contratista y el Dr. **ARMANDO JOSE CUELLO JIMENEZ**, Secretario General (C) y supervisor, para efectos de proceder a **RECIBIR PARCIALMENTE** los elementos adquiridos por parte de la Corporación mediante **Contrato de suministro No. 033 del 23 de julio de 2025**.

La contratista hace entrega y el supervisor recibe los siguientes:

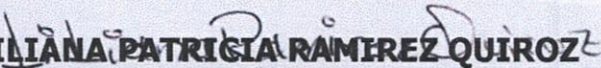
ITEM	DETALLE	ESPECIFICACIONES TECNICAS	UNIDAD	CANTIDADES RECIBIDAS
47	Café sello rojo x 500 gramos	Empaque: bolsa trilaminada polipropileno aluminizada presentación: Bolsas de 500 gramos café tostado y molido proveniente de cultivos colombianos, beneficio en húmedo. Grado de tostion media y molienda media. Contenido de cafeína entre 0,8 y 1,5 % color uniforme olor característico del café colombiano. Libre de excretas de animales.	unidad	13
52	Agua pet sin gas	Sin gas 300 ml x 24 und marca reconocida y excelente calidad.	unidad	30
53	Botellón de agua para Dispensador	5 galones marca reconocida y excelente calidad.	Unidad	2
45	Aromática de frutas, frutos rojos, verdes, frutos tropicales	Infusión frutal, ideales para acompañar todos tus momentos. Frutos rojos, frutos verdes, frutos tropicales marca reconocida y excelente calidad por 12 sobres x 156 gr	caja	10
44	aromáticas surtidas, manzanilla, cidron, hierba buena, toronjil, limoncillo	Manzanilla x 4 cidron x 4 hierbabuena x 4 toronjil x 4 limoncillo x 4	caja	30
65	Detergente en polvo	De 1000 gr marca reconocida y excelente calidad.	Unidad	10
57	Desinfectante	Botella 1 litro aroma: surtido marca reconocida y excelente calidad.	Unidad	5
70	Ambientadores eléctricos	Medidas: vaporizador: 5, 5 cm de ancho x 9, 5 cm de alto, frasco: 5 cm de ancho x 8 cm de alto, aproximadamente Mecanismo	Unidad	5

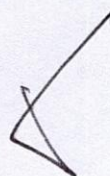
		ambientadores: aceites característicos: ambientador eléctrico con aceite perfumado, ofrece una mezcla de fragancias frescas, creando un ambiente en el hogar de bienestar y relajamiento. Contenido: 25 ml c/u aromas: surtidos.		
71	Ambientador en aerosol	400 ml aromas: surtidos marca reconocida y excelente calidad.	Unidad	3
76	Tasa desechable para café con manija	Con manija paquetes por 25 unidades color: café marca reconocida y excelente calidad	Unidad	34

Recibido lo anterior por parte del supervisor, se estableció que los elementos suministrados cumplen con las especificaciones contempladas en la **Invitación Publica No. MC-INV-005-2025**, propuesta presentada y contrato de suministro No. **033-2025**.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente Acta de recibido parcial a satisfacción, por quienes en ella intervienen a los veintinueve (29) días del mes de octubre de 2025,


AUGUSTO NELINHO DIDI ATENCIO ÁÑEZ
 Secretario General


LILIANA PATRICIA RAMIREZ QUIROZ
DSM SUMINISTROS Y DOTACIONES SAS
 Contratista






DSM SUMINISTROS Y DOTACIONES S.A.S
NIT: 900740908
Tel: 57+3162691508
Colombia- CESAR
MZ 5 CA 5 B BRR DON MIGUEL

FACTURA ELECTRÓNICA DE
VENTA
No.DSM 411

Consecutivo UUID# 13486-1-21011-12b1b85c-9286-9e7
Vendedor: DSM SUMINISTROS Y DOTACIONES S.A.S
Atendido por: DSM SUMINISTROS Y DOTACIONES S.A.S
Fecha: 2025-10-29 - octubre-2025 13:30
Pago Inmediato

Resolución y/o Autorización Dian No.18764084476647 FECHA 2024/12/02 NUMERACION DEL No. DSM 301 AL DSM 5000 VIGENCIA 2026/12/02
CUFE: 58fe1bc17e1c503b2d8ffb577544903c190e25774cb51477719f8c81ea09dce301ef704710dc99c7590a21e779da6f1a
Fecha de Validación: 2025-10-29 18:27 Fecha Generación: 2025-10-29 13:30

Cliente: CONCEJO MUNICIPALDE VALLEDUPAR

Departamento: CESAR
Ciudad: VALLEDUPAR
Email: contratacioncmv@gmail.com

NIT: 892300780-0
Forma de Pago: Contado
Medio de Pago Efectivo

Nro.	Producto	Cant	Precio	Impuesto	Total
1	CAFE SELLO ROJO X500 GRAMOS	13 und	\$ 30,325.00	\$ 19,711.25 (G5%)	\$ 413,936.25
2	AGUA PET SIN GAS 300 X 24 INIDADES	30 und	\$ 18,030.00	\$ 0.00 (E0%)	\$ 540,900.00
3	BOTELLON DE AGUA PARA DISPENSADOR	2 und	\$ 13,594.00	\$ 0.00 (E0%)	\$ 27,188.00
4	AROMATICA DE FRUTAS FRUTOSROJOS ,VERDES,FRUTAS TROPICALES	10 und	\$ 13,477.00	\$ 6,738.50 (G5%)	\$ 141,508.50
5	AROMATICA SUTIDAS MANZANILLA ,4,CIDRON 4,HIERBABUENA 4,TORONJIL 4 LIMOMCILLO 4	30 und	\$ 5,389.00	\$ 8,083.50 (G5%)	\$ 169,753.50
6	DETERGENTE X KILO	10 und	\$ 8,152.00	\$ 15,488.80 (G19%)	\$ 97,008.80
7	DESINFECTANTE BOTELLA X 1 LITRO SURTIDOS	5 und	\$ 8,918.00	\$ 8,472.10 (G19%)	\$ 53,062.10
8	AMBIENTADORES ELECTRICOS	5 und	\$ 24,998.00	\$ 23,748.10 (G19%)	\$ 148,738.10
9	AMBIENTADOR EN AEROSOL X 400 ML	3 und	\$ 10,523.00	\$ 5,998.11 (G19%)	\$ 37,567.11
10	TAZAS DESECHABLES PARA CAFE CON MANIJA	34 und	\$ 4,506.00	\$ 29,108.76 (G19%)	\$ 182,312.76



Cant.Art:142	T.Item:10
Subtotal:	\$ 1,694,626.00
Iva 5%:	\$ 34,533.25
IVA(0%):	\$ 0.00
IVA(19%):	\$ 82,815.87
Total Más Impuesto:	\$ 1,811,975.12
Total Neto:	\$ 1,811,975.12
UN MILLON OCHOCIENTOS ONCE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO 12/100 Pesos	
PAGADA	

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3, de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.
GRACIAS POR SU VISITA

Fácil como siempre

Elaborado con  software cuenti.com NIT 901562270-1 Grupo Sejel Fecha Impresión:2025-10-29 Desarrollo Propio cuenti

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEP/PERSONA	DESM SUMINISTROS Y DOTACIONES BAS	NÚMERO PLANILLA	MES	PERÍODO AUTORIZACIÓN:	MES	EJEMPLADORES
NÚMERO Y RAZÓN SOCIAL:	CEBAR	DEPARTAMENTO:	VALLECAQUER	DEPARTAMENTO:	PERIODO COOTIZACIÓN SALUD:	septiembre AÑO	2025
DIRECCIÓN:	CL 6 BIS 119E 79 LA ESPERANZA NORTE	TELEFONO:		DÍAS DE MORA:	12		9994346/182
TIPO APORTANTE:	(*)-SEMIPROTECTORANTE	ACTIVIDAD ECONOMICA:	COMERCIO	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/15		
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEÑA E ICBSF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI						

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		Nº COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		NOPIA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	NOPIA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EP5005	EPS005-SANTITAS S.A.	1	\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 57.000	\$ 0	\$ 500	\$ 57.000	\$ 500	\$ 0	\$ 57.500
																\$ 57.500
SUBTOTAL:																\$ 57.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES											
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD RP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MOHA	TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE		VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR				DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 7.900	\$ 7.900		\$ 0	\$ 7.900
SUB-TOTALES:									\$ 7.900	\$ 0	\$ 7.900

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR				
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	VALOR PAGADO
CCF-16			\$ 57,000	\$ 57,500
CCF-15.COMFACESAR		1	\$ 57,000	\$ 57,500
SUB-TOTALES:			\$ 57,000	\$ 57,500

[illegible]

TOTAL PAGADO:		\$ 122.600
----------------------	--	-------------------



¿Qué vas a consultar hoy?

Aquí puedes explorar las planillas disponibles para pago, revisar tus comprobantes de pago y acceder a certificados por cotizante. Elige la opción que necesitas:

Los campos marcados con * son obligatorios para garantizar la información esencial.

Datos del aportante:

Tipo de documento *

NIT

No. de documento *

900740908



Planillas disponibles
para pago



Soportes de pago



Certificados por
cotizante

Esta opción te permite generar los soportes de pago de tus planillas, creadas a través de nuestros canales de asesoría ó el portal transaccional, pagadas en puntos presenciales ó a través de PSE.

No. de planilla *

4625375221

Administradora de riesgos *

14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

☐ No Cotizo ARL

Buscar

Tus resultados:

No. Planilla	Tipo planilla	Valor pagado	Estado	Forma de presentación	Periodo liquidado	Enviar comprobante de pago	Soporte de pago
4625375221	E	\$122.600	PAGADA	ÚNICO	2025-09		



[Regresa al home](#)

Powered By Lucasian Labs S.A.S

© Copyrights ACH Colombia ACH COLOMBIA S.A.

Líneas de Atención al cliente: Planilla electrónica Bogotá: 380 8880 - Medellín: 204 0180 - Resto del País: 01 8000 11 0764

Señor
EDUARDO SANTIAGO ARAUJO SOLORZANO
Tesorero
Concejo de Valledupar

REF: SOLICITUD DE DESCUENTO DE ESTAMPILLAS MUNICIPALES

Cordial saludo.

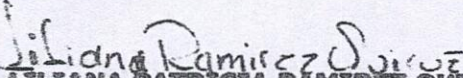
Mediante la presente me permito solicitar respetuosamente proceda a descontar el valor correspondiente a Estampillas Municipales **UPC (0.5%):\$110.628, ADULTO MAYOR (4%):\$885.024, PRO CULTURA (2%):\$442.512 y TASA DEPORTIVA (1%):\$221.256**, con ocasión a la celebración de adición y prórroga del Contrato No. **033-2025**, cuyo objeto es **SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE CAFETERÍA, ASEO, PAPELERÍA Y ÚTILES DE OFICINA**, suscrita por valor de **VEINTICUATRO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA MIL NOVECIENTOS VEINTISIETE PESOS CON SESENTA CENTAVOS (\$24.930.927,60)**, correspondientes a subtotal de **VEINTIDOS MILLONES CIENTO VEINTICINCO MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS (\$22.125.610,00)** y valor **IVA DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCO MIL TRESCIENTOS DIECISIETE PESOS CON SESENTA CENTAVOS (\$2.805.317,60)** de la siguiente manera:

CUENTA No.	VALOR
1	\$553.140.33
2	\$553.140.33
3	\$553.140.33
TOTAL, A DESCONTAR	\$1.659.421

Dineros que debe girarse a favor de la Alcaldía Municipal, ente recaudador de los impuestos en mención.

La presente solicitud se realiza en virtud de lo establecido en el Acuerdo No. 022 del 16 de diciembre de 2022, en su artículo 206 (forma de pago estampilla para el bienestar del adulto mayor), 197 (forma de pago estampilla pro cultura) y 220 (forma de pago estampilla universidad popular del cesar).

Atentamente,


LILIANA PATRICIA RAMÍREZ QUIROZ

CC No. 49.742.001

Contratista

X DOC-2025071
0-WA0035.....



Certificación
Bancaria

Jueves, 10 de julio de 2025

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **DSM SUMINISTROS Y DOTACIONES S.A.S** identificado(a) con NIT. **900740908** a la fecha de expedición de esta certificación tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de Ahorro	524-000104-68	2024/03/07	Activa

*Importante. Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números. Medellín - Local (57- 4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57- 1) 343 00 60 - Barranquilla - Local (57- 5) 361 88 88 - Cali - Local (57- 2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345 - Sucursales telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 888 379 97 14

Bancolombia

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141181374975



(415)7707212489984(8020) 0000141181374975

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 7 4 0 9 0 8

1

Impuestos y Aduanas de Valledupar

2 4

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

Razón social

DSM SUMINISTROS Y DOTACIONES S.A.S

35. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

39. Departamento

40. Ciudad/Municipio

COLOMBIA

1 6 9

Cesar

2 0

Valledupar

0 0 1

41. Dirección principal

MZ 5 CA 5 B BRR DON MIGUEL

42. Correo electrónico

dsmsuministros@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 6 2 6 9 1 5 0 9

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

52. Número establecimientos

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1

2

51. Código

5 6 1 3

2 0 1 4 0 5 1 4

4 7 6 1

2 0 1 4 0 6 0 5

4 6 4 9

4 6 5 2

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

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

5

7

9

1

4

4

2

4

8

5

2

5

5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 55- Informante de Beneficiarios Finales

07- Retención en la fuente a título de renta

09- Retención en la fuente en el impuesto

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

48- Impuesto sobre las ventas - IVA

52- Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

Exportadores

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

54. Código

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

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

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

Página 2 de 4 Hoja 2

4. Número de formulario

141181374975



5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 7 4 0 9 0 8 1

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Valledupar

14. Buzón electrónico

2 4

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

1 2

65. Fondos

68. Sin personería jurídica

66. Cooperativas

69. Otras organizaciones no clasificadas

64. Entidades e institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Bienes de

1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento

1. Constitución

2. Reforma

Composición del Capital

71. Clase

0 4

72. Número

0 0 0 0 1

73. Fecha

2 0 1 4 0 6 0 5

74. Número de notaría

75. Entidad de registro

0 3

76. Fecha de registro

2 0 1 4 0 6 1 2

77. No. Matrícula mercantil

0 0 0 0 1 2 2 4 9 1

78. Departamento

2 0

79. Ciudad/Municipio

0 0 1

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

Estado y Beneficio

Item

89. Estado actual

90. Fecha cambio de estado

91. Número de Identificación Tributaria (NIT)

92. DV

1

4 9

2 0 1 4 0 6 1 2

2

8 1

2 0 1 7 0 2 1 0

3

4

5

93. Vinculación económica

94. Nombre del grupo económico y/o empresarial

Vinculación económica

95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante

96. DV

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

98. Número de identificación tributaria 171. País

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

Página 3 de 4 Hoja 3

4. Número de formulario

141181374975



(415)7707212489984(8020) 8888141181374975

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 7 4 0 9 0 8 1

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Valledupar

14. Buzón electrónico

2 4

Representación

98. Representación

REPRS LEGAL PRIN

1 8

99. Fecha inicio ejercicio representación

2 0 1 4 0 6 1 2

100. Tipo de documento

101. Número de identificación

102. DV

103. Número de tarjeta profesional

Cédula de Ciudadanía 1 3 4 9 7 4 2 0 0 1

104. Primer apellido

105. Segundo apellido

106. Primer nombre

107. Otros nombres

RAMIREZ

QUIROZ

LILIANA

PATRICIA

Número de Identificación Tributaria (NIT)

109. DV

110. Razón social representante legal

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

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

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

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 4 de 4 Hoja 5

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141181374975



(413)7707212489984(8020) 8000141181374975

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 7 4 0 9 0 8 1

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Valledupar

2 4

14. Buzón electrónico

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
135. Fecha de nombramiento			

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada	
147. Fecha de nombramiento			

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 6 5 6 0 7 8 4 9	1	2 0 1 0 8 5 T
152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
REINA	CASTILLEJO	MIGUEL	ALFONSO
156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
159. Fecha de nombramiento			
2 0 2 2 0 4 0 6			