SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL CÓRDOBA

CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CÓRDOBA-CÓRDOBA

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	**23**
Código Centro	**952310**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**60882-854802**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	GUILLERMO ANTONIO MONTIEL PAYARES	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	11.000.640	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	gamontiel@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	16691413865
IP/Nº de contacto:	0	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2024**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a $65.891.000	SI
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a $164.336.700 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	7402249/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**6625**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA OFERTA REGULAR, TITULADA Y COMPLEMENTARIA PRESENCIAL Y VIRTUAL EN EL CENTRO DE COMERCIO INDUSTRI

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/12/2025 Al 23/12/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 3.526.292
Número de pago	**11**	**Valor Total del Contrato:**	$ 48.294.866
Valor Bruto Pago:	**$ 3.526.292,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.526.292	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.526.292**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.867.796**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

		Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9496509973**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.423.500	$ 1.839.804
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 178.000	$ 230.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 227.800	$ 294.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 7.500	$ 9.700
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ 980.000	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 533.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 8.451.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	1.867.796,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.120.492,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299 - MONTERIA	6.241,00	0,200%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$3.520.051,00**	

SON: TRES MILLONES QUINIENTOS VEINTE MIL CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

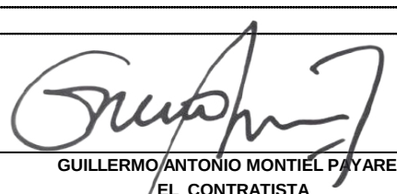
Se impartió información titulada virtual en las fichas del Tecnólogo en Coordinación de Procesos Logísticos

Ficha: 3070256 – Actividades del Proyecto 5: Generar el plan operativo logístico.

Ficha: 3118364 - Actividades del Proyecto 4: Preparar el plan de compras y aprovisionamiento.

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí



GUILLERMO ANTONIO MONTIEL PAYARES
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

ROSEMBERG DE JESUS ESTRADA TOLEDO
PROFESIONAL G02

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGO
JORGE ENRIQUE HERNÁNDEZ GUERRA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

19/12/25 09:42:34 USUARIO: SIC - C.C. 11000640

Versión: 05
Código: GTH- F- 074

Proceso Gestión de Talento Humano

Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: GUILLERMO MONTIEL PAYARES						IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	MONTERÍA	FECHA	11 DE DICIEMBRE DE 2025	REGIONAL	CÓRDOBA	11.000.640
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:		FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL				
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		CO1.PCCNTR.7402249 DEL 04 DE FEBRERO DE 2025				

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	X	CESIÓN		LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO		TERMINACIÓN UNILATERAL	

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	X	HERNAN GUILLERMO ISAZA GIRALDO	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	ASTRID ELENA AMAYA RAMOS	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	HERNAN GUILLERMO ISAZA GIRALDO	
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	X	TRINIELENA BRUNAL CABRALES	
CONTABILIDAD	X	ROSIRIS DEL CARMEN MENDOZA MERCADO	
TESORERIA	X	JAVIER EMIRO RAMOS BELLO	
BIBLIOTECA	X	SABRINA LORA BADEL	
CONTRATACIÓN	X	ANGELICA PATRICIA TELLEZ ORTIZ	
ADMINISTRACIÓN EDUCATIVA	X	ALBA LUCIA TORDECILLA ANAYA	
COORDINACIÓN ACADÉMICO	X	ANDRÉS RICARDO FUENTES DIAZ	
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	ROSSEMBERG DE JESÚS ESTRADA TOLEDO	

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS :

Firma del Contratista

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 11000640		MONTIEL PAYARES GUILLERMO ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra. 12 #51-36 Apto 302	MONTERIA-CORDOBA	3008052107	No

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)					$714,254	$114,300			$714,254	$89,300			$0	$0			$714,254	$3,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$714,254	$114,300			$714,254	$89,300			$0	$0			$714,254	$3,800		$0	$0
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (1 Afiliados)					$714,254	$114,300			$714,254	$89,300			$0	$0			$714,254	$3,800		$0	$0
1	CC 11000640	MONTIEL GUILLERMO	25-14	10	$714,254	$114,300	EPS010	10	$714,254	$89,300		0	$0	$0	14-23	10	$714,254	$3,800	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$714,254	$114,300			$714,254	$89,300			$0	$0			$714,254	$3,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1993432988	9496178651	I	2026/01/13	2025/12/09	BANCOLOMBIA		$207,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$114,300	$0	$114,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$114,300	$0	$114,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,800	$0	$3,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$3,800	$0	$3,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$89,300	$0	$89,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$89,300	$0	$89,300
TOTAL				**1**	**$207,400**	**$0**	**$207,400**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 11000640		MONTIEL PAYARES GUILLERMO ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra. 12 #51-36 Apto 302	MONTERIA-CORDOBA	3008052107	No

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
1	CC	11000640	MONTIEL GUILLERMO	25-14	10	($714,254)	($114,300)	EPS010	10	($714,254)	($89,300)		0	$0	$0	14-23	10	($714,254)	($3,800)	0	$0	$0
2	CC	11000640	MONTIEL GUILLERMO	25-14	10	$733,334	$117,400	EPS010	10	$733,334	$91,700		0	$0	$0	14-23	10	$733,334	$3,900	0	$0	$0
3	CC	11000640	MONTIEL GUILLERMO	25-14	20	$1,466,667	$234,700	EPS010	20	$1,466,667	$183,400		0	$0	$0	14-23	20	$1,466,667	$7,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,485,747**	**$237,800**			**$1,485,747**	**$185,800**			**$0**	**$0**			**$1,485,747**	**$7,800**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2021555091	9496509973	N	2026/01/13	2025/12/19	BANCOLOMBIA		$431,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$237,800	$0	$237,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$237,800	$0	$237,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,800	$0	$7,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,800	$0	$7,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,800	$0	$185,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$185,800	$0	$185,800
TOTAL				**1**	**$431,400**	**$0**	**$431,400**

Bancolombia

Comprobante en línea

9 Dic 2025 13:52:53

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 1993432988

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
191.108.223.250

Fecha
9 Dic 2025 13:52:53

Referencia 2
CC

Número de factura
9496178651

Referencia 3
11000640

Descripción del pago
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9496178651

Valor del Pago
$207.400

Número de comprobante
TR1351442988

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 3865**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Gmail

Guillermo Antonio Montiel Payares <guillomontiel@gmail.com>

PSE - Transacción Aprobada ✅ CUS 1993432988

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 9 de diciembre de 2025 a las 13:53
Para: guillomontiel@gmail.com

¡Hola, Guillermo Montiel Payares!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 207.400

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9496178651

Fecha de la transacción: 09/12/2025

CUS: 1993432988

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

"AVISO DE CONFIDENCIALIDAD:

La información contenida en este email está destinada para el uso del individuo o entidad a la cual está direccionado y contiene información que es de carácter Confidencial o Privada. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier retención, distribución, utilización, divulgación o copia del presente mensaje está terminantemente prohibida y puede ser sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor notificar al remitente o a la dirección https://www.pse.com.co/web/guest/persona-centro-de-ayuda en el botón habla con nosotros, y elimine el mensaje y cualquier copia del mismo de forma inmediata. Este mensaje ha sido revisado con software antivirus, para evitar que contenga código malicioso que pueda afectar sistemas de cómputo, sin embargo, es responsabilidad del destinatario confirmar este hecho en el momento de su recepción. El presente mensaje no es una declaración oficial de ACH COLOMBIA S.A ni de ninguno de sus miembros de los cuerpos directivos de la compañía. Gracias."

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	191.108.200.131
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9496509973
Valor:	431,400
Período de pago:	2025-12
No Transacción (CUS):	2021555091
Fecha:	2025/12/19
Banco:	BANCOLOMBIA
Descripción :	Pago de la planilla de aportes con clave: 9496509973
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Recuerda los canales de atención que tiene Aportes en Línea para brindarte soporte

- Si usted es un cliente empresarial comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 746 0888, Medellín 604 604 3010, Cali 602 485 2050, Barranquilla 605 385 8090, Cartagena: 605 693 4080 y en el resto del país 01 8000 510245.
- Si usted es independiente o empleador doméstico comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 742 3900, Medellín 604 604 1060, Cali 602 485 3939, Barranquilla 605 385 2080, Cartagena 605 693 1515, Bucaramanga 607 697 0909, Ibagué 608 277 1100, Nacional 01 8000 524448
- Nuestro horario de atención con asesores telefónicos es de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y los sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.

Copyright © 2025 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

Bancolombia

Comprobante en línea

19 Dic 2025 09:25:46

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 2021555091

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
191.108.200.131

Fecha
19 Dic 2025 09:25:46

Referencia 2
CC

Número de factura
9496509973

Referencia 3
11000640

Descripción del pago
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9496509973

Valor del Pago
$431.400

Número de comprobante
TR0924485091

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 3865**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141102296566

(415)7707212489984(8020) **000014110229656 6**

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 0 0 0 6 4 0	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MONTIEL	PAYARES	GUILLERMO	ANTONIO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

41. Dirección principal: CR 12 57 12 TO 1 AP 202 ED TORRES DE LA CASTELLANA

42. Correo electrónico: guillomontiel@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 0 8 0 5 2 1 0 7	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO