

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2026-01-01	Hasta:	2026-01-31
Nombre del Contratista:	NORBEO OCTAVIO LOPEZ BERNAL		Número de Documento:	80227098
Correo Electrónico:	DRNORVEY@HOTMAIL.COM		Número Telefónico:	3246834141
Nombre del Supervisor:	JORGE JONATHAN BAUTISTA HERNANDEZ	Cargo:	COORDINADOR DE URGENCIAS	Código Grado: - 213-32

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2975-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	26
Perfil:	MÉDICO ESPECIALISTA - MEDICINA INTERNA				
Dirección a la que Pertenecer:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	USS MEISSEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
B04ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS MEISSEN	156	0	90383	\$14099748	83.9%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 14099748	CATORCE MILLONES NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y OCHOPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-01-21			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-03-20
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-03-01	2025-08-31	1	\$ 87309978	26
2	2025-03-01	2025-08-31	2	\$ 87309978	26
3	2025-08-11	2025-10-31	3	\$ 12653620	1314
4	2025-10-20	2025-11-30	4	\$ 12834386	1767
5	2025-11-14	2026-01-16	5	\$ 18106728	1890
6	2026-01-10	2026-01-31	6	\$ 10092768	82

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	ENERO	\$ 4338384	
2	FEBRERO	\$ 15726642	
3	MARZO	\$ 13557450	
4	ABRIL	\$ 13015152	
5	MAYO	\$ 14099748	
6	JUNIO	\$ 13557450	
7	JULIO	\$ 14642046	
8	AGOSTO	\$ 13557450	
9	SEPTIEMBRE	\$ 14099748	
10	OCTUBRE	\$ 14642046	
11	NOVIEMBRE	\$ 15184344	
12	DICIEMBRE	\$ 14099748	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 33622476	\$ 261929934	\$ 160520208	\$ 101409726
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1). Prestar servicios de perfil Médico(a) Especializado(a) acorde con la Lex Artis, según necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	-Las actividades las realizo como MEDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA en la unidad de urgencias en la USS de Meissen.	-Atención de acuerdo a programación de actividades por cuadro de asignaciones del supervisor.
2	2). Realizar actividades de información, educación, comunicación, encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria.	-Se realiza atención al paciente mediante consulta médica o atención de servicios de urgencias, informando su estado de salud , diagnostico , prevención de enfermedades y tratamiento de enfermedades al paciente y promoviendo el autocuidado tanto a nivel personal como familiar .	-Información registrada en medios magnéticos en el aplicativo dinámica gerencial.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	3). Registrar en la historia clínica toda la información del acto médico, de forma veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas, distintas las internacionalmente aprobadas), simultánea o inmediatamente después de su realización, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás criterios que defina el Ministerio de Salud y Protección Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolución 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique o sustituya).	-Diligenciar correctamente y completamente la historia clínica en medios magnéticos de los pacientes atendidos, cumpliendo las normas de bioseguridad y los criterios definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social y los demás entes competentes.	-Historia Clínica de paciente en el aplicativo dinámica gerencial.
4	4). Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de medicina y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, estadísticas vitales, MIPRES, en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	-Se realiza la entrega oportuna de reportes e informes en los formatos diligenciados y certificados necesarios en la atención a los pacientes, con reportes de consentimiento informado y garantizando el cumplimiento de las normas de bioseguridad.	-Información registrada en medios magnéticos cumpliendo las normas de seguridad.
5	5) Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud, así como la consolidación de información para la trazabilidad de indicadores de la salud.	-Informar mediante atención al paciente el tratamiento y procedimiento a seguir para evolución positiva del estado de salud y así mismo registrar en el sistema de gestión (dinámica) de acuerdo a criterio médico el procedimiento a seguir al paciente.	-Registrar la información del paciente en el aplicativo dinámica.
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-Se realiza la atención oportuna de acuerdo a programación de agendas para el cuidado integral del paciente acordadas con el supervisor del contrato, de acuerdo a normatividad legal vigente.	-Programación de actividades de acuerdo a agendas con el supervisor.
7	7). Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento médico acorde al cuadro clínico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio.	-Realizar atención al paciente cumpliendo los protocolos de seguridad y cumpliendo el plan de tratamiento médico hasta su egreso y su atención y evolución en consulta ambulatoria.	-Registrar en historia clínica la evolución del paciente y su procedimiento.
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	-Informar de acuerdo al estado de salud del paciente a familiares, acudientes o en notas a entidades en custodia el cuadro clínico de acuerdo a la evolución o riesgo que presente el paciente.	-Historia Clínica registrada en dinámica gerencial.
9	9). Cumplir las metas de producción acordadas con el supervisor de contrato para efectos de actividades y/o productos de servicio especializado conforme a los lineamientos pactados entre los pagadores y la LA SUBRED SUR E.S.E.	-Cumplir con las actividades programadas en atención de urgencias a pacientes según agendamiento de turnos de acuerdo a los lineamientos estandarizados en la Subred sur.	-Agenda por programación de actividades diarias.
10	10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Las demás actividades cumpliendo el objeto contractual de acuerdo a planeación con el Supervisor del contrato.	-Programación de actividades con supervisor del contrato.

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior		\$ 14099748
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9497586202	NOLB116			
2025	DICIEMBRE	2026	01	06					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CATORCE MILLONES NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado				NO	COLFONDOS	\$ 5639899	\$ 902384	\$ 1975900	
Salud					SÁNTITAS		\$ 704987	\$ 1452800	
ARL				3	SURA		\$ 137388	\$ 283200	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 1636811	\$ 3711900	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número Cuenta	de	0550005500201230	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					NORB EY OCTAVIO LOPEZ BERNAL			2026-01-21 17:59:34	
RECHAZADO SUPERVISOR					JORGE JONATHAN BAUTISTA HERNADEZ			2026-01-24 18:10:03	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					NORB EY OCTAVIO LOPEZ BERNAL			2026-01-24 19:21:42	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					JORGE JONATHAN BAUTISTA HERNADEZ			2026-01-24 19:33:42	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO			2026-01-26 20:04:56	

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)

NOTA: La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

Jorge Jonathan Bautista Hernandez.

JORGE JONATHAN BAUTISTA HERNANDEZ
COORDINADOR DE URGENCIAS

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 80227098		LOPEZ BERNAL NORBEY OCTAVIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 76 7 F 44	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3246834141	No	
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	2062858491	9497586202	I	2026/01/26	2026/01/06	BANCO DAVIVIENDA	0	\$3,711,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$11,621,768	\$1,975,900			\$11,621,768	\$1,452,800			\$0	\$0			\$11,621,768	\$283,200		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$11,621,768	\$1,975,900			\$11,621,768	\$1,452,800			\$0	\$0			\$11,621,768	\$283,200		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$11,621,768	\$1,975,900			\$11,621,768	\$1,452,800			\$0	\$0			\$11,621,768	\$283,200		\$0	\$0	
1	CC 80227098	LOPEZ NORBEY	25-14	30	\$11,621,768	\$1,975,900	EPS005	30	\$11,621,768	\$1,452,800		0	\$0	\$0	14-11	30	\$11,621,768	\$283,200	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$11,621,768	\$1,975,900			\$11,621,768	\$1,452,800			\$0	\$0			\$11,621,768	\$283,200		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80227098		LOPEZ BERNAL NORBEY OCTAVIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 76 7 F 44	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3246834141	No

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	2062858491	9497586202	I	2026/01/26	2026/01/06	BANCO DAVIVIENDA	0	\$3,711,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,975,900	\$0	\$0	\$1,975,900	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$1,975,900	\$0	\$0	\$1,975,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$283,200	\$0	\$0	\$283,200	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$283,200	\$0	\$0	\$283,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,452,800	\$0	\$0	\$1,452,800	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$1,452,800	\$0	\$0	\$1,452,800	
TOTAL				1	\$3,711,900	\$0	\$0	\$3,711,900	

NORBEY OCTAVIO LOPEZ BERNAL

NIT: 80227098-8
Régimen: No responsable de IVA
Tipo de persona: Natural
CR 76 7 F 44, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia
CP +57
Tel. 3246840777

Autorización facturación electrónica No. 18764103373315 válida desde 2025-12-19 hasta 2026-06-19 rango desde NOLB99 hasta NOLB10000
Régimen Simple de Tributación Simple

DATOS DEL CLIENTE	
NIT:	900958564
Nombre o Razón Social:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
Dirección:	CL 24C 54 47 SUR, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono:	6017428585
Email:	dir.contratacion@subredsur.gov

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	
No. de Factura	NOLB116
Fecha Emisión	06/01/2026 09:09:20-05:00
Fecha Vencimiento	06/01/2026
Moneda	COP Colombia, Pesos
Forma de Pago:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago:	06/01/2026
Total de Lineas:	1

#	Código	Descripción	U. M.	Cantidad	Precio U.	Impuestos			Dcto.	Total
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	01	HONORARIOS MEDICOS MEDICINA INTERNA DEL 01 AL 31 DE ENERO DEL 2026 156 HORAS	WSD	156,00	\$90.383,00				0,00	\$14.099.748,00
Impuesto Base Tarifa / Valor Nominal Importe									Subtotal:	\$14.099.748,00
									Cargos:	\$0,00
									Descuento:	\$0,00
									Total:	\$14.099.748,00

Notas:	Norbey Octavio López Bernal identificado con cc 80.227.098, está afiliado a régimen simple por lo cual no se le debe realizar retención
CUFE:	911a9fc0754bba1a2c85d441dee18daaff1bc3efe8fe81ba8e49adfe201f16137901f83cc491bbed6e498f8c44cbda81
Total con letra:	(catorce millones noventa y nueve mil setecientos cuarenta y ocho pesos)

Firma Digital: IFUJ8NJfDQXA6HjpEK113pxnzH83TNINvhW1I9SA6ghulhKB9ackgv9gZhQl6c5 uB1Du4ggdllaVp+h45lljoEjUjBVke+7xjinjwgt4YBIRBxbOoO
GRokDi5WLMigTx tbDX2mJ/N60r2iFRwZ2ojVqO8OaPLlbg7wUjBrSuZ9lR8clw3T3iUqHL0WQU8we dnm9OP4Xa/vlF9GUGOT2xJ1NckJ0eel8Umo
kwMRINc1N8wgFuPecHYZsnG01/PI8 6HseBa6+a3DLfH/uHUHhxl2a8D5bxYy+B5MrDOsgFV0pDAG0ebuDuR53X0MXVul Rkgug4Z4YnK7YnK7b37w
Fg==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.



Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 Ejecución del Contrato
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimientos

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje

☐ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización?

☐ SI

☒ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

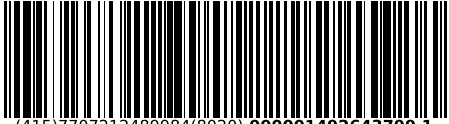
Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción		Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA ENERO 2025 DEL 21-31 CTO. 2975 - 2025.pdf	CUENTA ENERO 2025 DEL 21-31 CTO. 2975 - 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO 2025 - CTO. 2975 - 2025.pdf	CUENTA FEBRERO 2025 - CTO. 2975 - 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 2025 - CTO. 2975 - 2025.pdf	CUENTA MARZO 2025 - CTO. 2975 - 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL 2025 - CTO. 2975 - 2025.pdf	CUENTA ABRIL 2025 - CTO. 2975 - 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO 2025 - CTO. 2975 - 2025.pdf	CUENTA MAYO 2025 - CTO. 2975 - 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 2025 - CTO. 2975 - 2025.pdf	CUENTA JUNIO 2025 - CTO. 2975 - 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DOCUMENTOS SOPORTE JULIO - NORBEY LOPEZ.pdf	DOCUMENTOS SOPORTE JULIO - NORBEY LOPEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO 2025 - CTO. 2975 - 2025.pdf	CUENTA JULIO 2025 - CTO. 2975 - 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	8. PS 1632 2025 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025.pdf	8. PS 1632 2025 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO 2025 - CTO. 2975 - 2025.pdf	CUENTA AGOSTO 2025 - CTO. 2975 - 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE 2025 - CTO. 2975 - 2025.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE 2025 - CTO. 2975 - 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE 2025 - CTO. 2975 - 2025.pdf	CUENTA OCTUBRE 2025 - CTO. 2975 - 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE 2025 - CTO. 2975 - 2025.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2025 - CTO. 2975 - 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE 2025 - CTO. 2975 - 2025.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2025 - CTO. 2975 - 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

BorrarCargar nuevo

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización		4. Número de formulario 14926437991			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 80227098		6. DV 8		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá 32	
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 13		26. Número de Identificación 80227098	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 169		29. Departamento Bogotá D.C. 11		30. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 001	
31. Primer apellido LOPEZ		32. Segundo apellido BERNAL		33. Primer nombre NORBEY	
35. Razón social		34. Otros nombres OCTAVIO			
36. Nombre comercial		37. Sigla			
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA 169		39. Departamento Bogotá D.C. 11		40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 001	
41. Dirección principal AK 68 1A 45					
42. Correo electrónico drnorvey@hotmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 324684077		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica		Ocupación			
Actividad principal 46. Código 8621 47. Fecha inicio actividad 20100101		Actividad secundaria 48. Código 49. Fecha inicio actividad		Otras actividades 50. Código 1 2	
51. Código 2221		52. Número establecimientos			
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 22474952					
22- Obligado a cumplir deberes formales a					
47 - Régimen Simple de Tributación - SIM					
49 - No responsable de IVA					
52 - Facturador electrónico					
Usuarios aduaneros					
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 BERNAL NORBEY OCTAVIO					
985. Cargo CONTRIBUYENTE					

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
Espacio reservado para la DIAN			Página 2 de 2 Hoja 2		
4. Número de formulario			14926437991		
			 (415)7707212489984(8020) 000001492643799 1		
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 2 2 7 0 9 8		8	Impuestos de Bogotá		3 2
Características y formas de las organizaciones					
62. Naturaleza		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		70. Beneficio	
Constitución, Registro y Última Reforma			Composición del Capital		
Documento	1. Constitución		2. Reforma		
71. Clase					82. Nacional
72. Número					83. Nacional público
73. Fecha					84. Nacional privado
74. Número de notaría					85. Extranjero
75. Entidad de registro					86. Extranjero público
76. Fecha de registro					87. Extranjero privado
77. No. Matrícula mercantil					
78. Departamento					
79. Ciudad/Municipio					
Vigencia					
80. Desde					
81. Hasta					
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	1 1 7	2 0 2 3 0 1 0 1		-	
2				-	
3				-	
4				-	
5				-	
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					