



PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

Código:
FT-GFINA-041

Serie:

LISTA DE VERIFICACION PROCESO PAGO DE CONTRATOS DE PRESTACION
DE SERVICIO - CPS

Versión: 07

Página 1 de 1

NOMBRE DEL CONTRATISTA:
CESAR AUGUSTO AIRAS JEREZ.DEPENDENCIA SOLICITANTE:
TALENTO HUMANODURACIÓN DEL CONTRATO:
SEIS (6) MESESNo. DE CONTRATO:
065-2026VALOR DEL CONTRATO:
\$33.000.000

ITEM	NOMBRE DEL DOCUMENTO	VERIFICACION SOPORTES DOCUMENTALES POR PARTE DEL SUPERVISOR	VALIDACION DE SOPORTES DOCUMENTALES PRESUPUESTO DTB
PARA CUENTA DE COBRO MENSUAL			
1	ACTA DE INICIO (FT-JC-004) (SOLO PARA LA PRIMERA CUENTA)		2
2	FACTURA ELECTRONICA (SI APLICA)		2
3	COPIA REGISTRO PRESUPUESTAL (RP)		2
4	INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA (FT-JC-007)		2
5	INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO (FT-JC-051)		2
6	PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL		2
7	PAGO DE ESTAMPILLA DEPARTAMENTALES		2
8	COPIA DEL REGISTRO UNICO TRIBUTARIO RUT, PARA LOS QUE PRESTEN SERVICIOS PROFESIONALES		2
9	CERTIFICACIÓN BANCARIA (SOLO PARA LA PRIMERA CUENTA)		2
10	ACTA DE SUSPENSIÓN DEL CONTRATO FT-JC-024 (SOLO CUANDO HAYA LUGAR)		2
11	ACTA DE REINICIO DE CONTRATO FT-JC-055 (SOLO CUANDO HAYA LUGAR)		2
12	FORMATO CERTIFICADO DE NO UTILIZACION DE COSTOS Y DEDUCCIONES ASOCIADOS A RENTAS DE TRABAJO (PRIMERA CUENTA)		2
13	CARGUE Y APROBACION CUENTAS SECOP II POR PARTE DEL SUPERVISOR		
14	VISTO BUENO DE PRESUPUESTO EN LA LISTA DE VERIFICACION		
PARA LIQUIDACION DEL CONTRATO			
1	ACTA DE LIQUIDACION POR MUTUO ACUERDO (FT-JC-013).		
2	FACTURA ELECTRONICA (SI APLICA)		
3	COPIA REGISTRO PRESUPUESTAL (RP)		
4	ACTA DE LIQUIDACION ANTICIPADA (FT-JC-041) (SI APLICA).		
5	INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA (FT-JC-007)		
6	INFORME DE SUPERVISION Y EJECUCION DEL CONTRATO (FT-JC-051)		
7	EVALUACION DE CONTRATISTAS (FT-JC-27)		
8	PAZ Y SALVO DE CONTRATISTAS (FT-JC-084)		
9	PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL ANEXAR TODAS LAS PLANILLAS		
10	PAGO DE ESTAMPILLA DEPARTAMENTALES		
11	SOPORTE RELACION DE PAGOS (SOLICITAR A CONTABILIDAD).		
12	SOPORTE RETIRO DECLARACION BIENES Y RENTAS LEY 2013 DE 2019 (SIGEP II)		
13	CARGUE Y APROBACION CUENTAS SECOP II POR PARTE DEL SUPERVISOR		
14	VISTO BUENO DE PRESUPUESTO EN LA LISTA DE VERIFICACION		

NOTA: Todas las cuentas deben traer fecha y firma del Supervisor y Contratista. El supervisor debe cargar y aprobar las cuentas en el SECOP II.

JAVIER FERNANDO PARRA IZASA
SUPERVISOR DEL CONTRATO

FIRMA VERIFICACION PRESUPUESTO

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CODIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA	
CC 13721388	0	CESAR AUGUSTO ARIAS JEREZ	1	0	POSITIVA - 14-23	UNICA	4821	Natural	
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES		
68-1	CARRERA 38A 44 23 AP 101		3006884193		ARIAS113@HOTMAIL.COM		S		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA
2026-02	2026-02	36550012	1	2026-03-04	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	789.400	0
MUN-DEP									
DIRECCIÓN									
CARRERA 38A 44 23 AP 101					TELÉFONO	EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
68-1					3006884193	ARIAS113@HOTMAIL.COM		S	

EMPLEADO										NOVEDADES										DÍAS				PENSIÓN				SALUD				CCF				RIESGOS				TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tpo Cot		Sub. Tpo Cot		Exento de Parafiscales		Anticipo Experiencia																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
N.		ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	NOE	INQ	DET	TAB	VBP	VST	SLN	LMA	VAC	APR	EPST	ASAP	ASAP	EPB	APL	CCF	NOE	IBC	Cot	FNSQL	FNSQL	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot	NOE	IBC	Cot</

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA
2026-02	2026-02	36550012	1	2026-03-04	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	789.400	0
MUN-DEP									
DIRECCIÓN									
CARRERA 38A 44 23 AP 101					TELÉFONO	EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
68-1					3006884193	ARIAS113@HOTMAIL.COM		S	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA
2026-02	2026-02	36550012	1	2026-03-04	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	789.400	0
MUN-DEP									
DIRECCIÓN									
CARRERA 38A 44 23 AP 101					TELÉFONO	EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
68-1					3006884193	ARIAS113@HOTMAIL.COM		S	

TOTALES IBC									
IBC PENSIÓN	2.720.000	IBC SALUD	2.720.000	IBC RIESGOS	2.720.000	IBC CAJAS	0	IBC PARAF	0

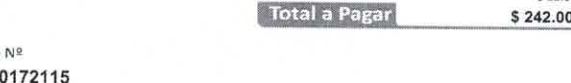
SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP (Administradoras: 1)				1	435.200	0	0	0	435.200
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	435.200	0	0	0	435.200
EPS (Administradoras: 1)				1	340.000	0	0	0	340.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	340.000	0	0	0	340.000
ARP (Administradoras: 1)				1	14.200	0	0	0	14.200
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	14.200	0	0	0	14.200
Gran Total					789.400	0	0	0	789.400

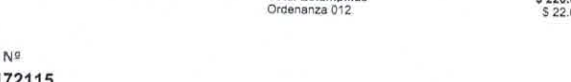
Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502600172115

Trámite		Contribuyente	
CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		Tipo de Doc. CC	Número 13721388
Contribuyente	PRO HOSPITAL	Nombre	CESAR AUGUSTO ARIAS JEREZ
	PRO UIS	Dirección	
		Municipio	
		Departamento	
		Teléfono	
			
		(415)7708998038639(8020)02502600172115(3900)00000000242000(96)	
Total Estampillas \$ 220.000 Ordenanza 012 \$ 22.000 Total a Pagar \$ 242.000		VALOR BASE \$ 5.500.000 VALOR TOTAL CONTRATO \$ 33.000.000 VALOR ORDEN DE PAGO \$ 5.500.000 FECHA CONTRATO 21/01/2026 NRO. CONTRATO 065 NUMERO ORDEN DE PAGO 02	
Fecha de Expedición 2026/03/09 Fecha Limite de Pago Con destino a: Dirección de Tránsito y Transporte de Bucaramanga			

Trámite		Contribuyente	
CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		Tipo de Doc. CC	Número 13721388
Contribuyente	PRO HOSPITAL	Nombre	CESAR AUGUSTO ARIAS JEREZ
	PRO UIS	Dirección	
		Municipio	
		Departamento	
		Teléfono	
			
		(415)7708998038639(8020)02502600172115(3900)00000000242000(96)	
Total Estampillas \$ 220.000 Ordenanza 012 \$ 22.000 Total a Pagar \$ 242.000		VALOR BASE \$ 5.500.000 VALOR TOTAL CONTRATO \$ 33.000.000 VALOR ORDEN DE PAGO \$ 5.500.000 FECHA CONTRATO 21/01/2026 NRO. CONTRATO 065	
Con destino a: Dirección de Tránsito y Transporte de Bucaramanga			

Trámite		Contribuyente	
CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		Tipo de Doc. CC	Número 13721388
Contribuyente	PRO HOSPITAL	Nombre	CESAR AUGUSTO ARIAS JEREZ
	PRO UIS	Dirección	
		Municipio	
		Departamento	
		Teléfono	
			
		(415)7708998038639(8020)02502600172115(3900)00000000242000(96)	
Total Estampillas \$ 220.000 Ordenanza 012 \$ 22.000 Total a Pagar \$ 242.000		VALOR BASE \$ 5.500.000 VALOR TOTAL CONTRATO \$ 33.000.000 VALOR ORDEN DE PAGO \$ 5.500.000 FECHA CONTRATO 21/01/2026 NRO. CONTRATO 065	
Con destino a: Dirección de Tránsito y Transporte de Bucaramanga			

Trámite		Contribuyente	
CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		Tipo de Doc. CC	Número 13721388
Contribuyente	PRO HOSPITAL	Nombre	CESAR AUGUSTO ARIAS JEREZ
	PRO UIS	Dirección	
		Municipio	
		Departamento	
		Teléfono	
			
		(415)8902012356005(8020)02502600172115(3900)00000000242000(96)	
Total Estampillas \$ 220.000 Ordenanza 012 \$ 22.000 Total a Pagar \$ 242.000		VALOR BASE \$ 5.500.000 VALOR TOTAL CONTRATO \$ 33.000.000 VALOR ORDEN DE PAGO \$ 5.500.000 FECHA CONTRATO 21/01/2026 NRO. CONTRATO 065	
Con destino a: Dirección de Tránsito y Transporte de Bucaramanga			

Trámite		Contribuyente	
CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		Tipo de Doc. CC	Número 13721388
Contribuyente	PRO HOSPITAL	Nombre	CESAR AUGUSTO ARIAS JEREZ
	PRO UIS	Dirección	
		Municipio	
		Departamento	
		Teléfono	
			
		(415)8902012356005(8020)02502600172115(3900)00000000242000(96)	
Total Estampillas \$ 220.000 Ordenanza 012 \$ 22.000 Total a Pagar \$ 242.000		VALOR BASE \$ 5.500.000 VALOR TOTAL CONTRATO \$ 33.000.000 VALOR ORDEN DE PAGO \$ 5.500.000 FECHA CONTRATO 21/01/2026 NRO. CONTRATO 065	
Con destino a: Dirección de Tránsito y Transporte de Bucaramanga			

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14876424228



(415)7707212489984(8020) 000001487642422 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 1 7 7 1 3 8

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

14. Buzón electrónico

4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

1

25. Tipo de documento

26. Número de identificación

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

DISTRIBUIDORES CLINICOS S.A.S.

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Santander

6 8

40. Ciudad/Municipio

Bucaramanga

0 0 1

41. Dirección principal

CR 30 33 52 BRR MEJORAS PUBLICAS

42. Correo electrónico

districlinicosbuca@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

6 0 7 6 3 2 4 5 6 4

45. Teléfono 2

6 0 7 6 7 4 4 1 6 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

46. Código

4 6 4 5

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 7 1 0 0 5

48. Código

4 6 5 9

49. Fecha inicio actividad

2 0 0 7 1 0 0 5

50. Código

4 6 9 0

1

4 7 7 3

2

51. Código

52. Número

establecimientos

1

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	7	1	0	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5											

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

56. Retención en la fuente a título de rent

10. Obligado aduanero

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	2	2	2	3					
	11	12	13	14	15	16	17	18	19

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
3	1	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 ☒

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 JIMENEZ GALLO LUZ MARINA

985. Cargo Representante legal Certificado