MUNICIPIO DE CALDAS- BOYACÁ
CONSTANCIA DE RADICACIÓN CUENTAS DE COBRO

Radicado No. 056-21 Abril 2026

Contrato No. CPS-018-2026

Contratista: CONSORCIO SOLUCIONES AMBIENTALES PARA CHIQUINQUIRA

Teléfono y Correo Electrónico: 3168643834 chiquinquirasolucionesamb@gmail.com

Periodo Informe Supervisión: 01 de MARZO de 2026 al 31 de MARZO de 2026

Certificación bancaria: DAVIVIENDA Ahorros Corriente X 048069995867

DOCUMENTO	DESTINO CENTRAL DE CUENTAS
Constancia de Radicación Contratos de Prestación de Servicios	X
1. Certificación Bancaria, a nombre del contratista para Primer Pago o pago único. Nota: Anexar para el primer pago	N/A
2. Acta de Iniciación Contrato. primer pago o pago único.	N/A
Acta de aclaración (si aplica)	N/A
Actas de suspensión (si aplica)	N/A
Actas de reiniciación (si aplica)	N/A
3. Acta parcial Nota: Dejar Claridad en observaciones cuando exista cesión de Derechos Económicos	X
4. Acta de Supervisión	X
5. Informe de Actividades	X
6. Factura electrónica o Documento Equivalente (Artículo 617 y 618 de Estatuto Tributario)	X
7. Planillas aportes en seguridad social del periodo autorizado a pagar	X
8. Carta Tesorería Para Personas Naturales Certificación por parte del contratista de aportes en seguridad social y para efectos de Retención en la fuente de acuerdo al Art. 18 de la Ley 1819 de 2016 que adiciona el Art. 388 del Estatuto Tributario; en lo que compete a Número de Empleados informando el régimen al que pertenece	X
9.Certificación de Pago Seguridad Social y Parafiscales para personas jurídicas, suscrito por el representante legal y/o revisor Fiscal, con tarjeta profesional y certificado de antecedentes emitido por la Junta Central de Contadores, cuando aplique.	X
10. Registro Único Tributario. RUT. Impreso o con fecha de generación máximo 3 meses de vigencia y actualizado según la Normatividad vigente.	X
11. Certificación de Afiliación ARL	N/A
12. Acta de Terminación (si aplica)	N/A

Alcaldía Municipal De Caldas Boyacá
Dirección: Carrera 3 No. 2-09
Palacio Municipal, Caldas Boyacá
E-mail: contactenos@caldas-boyaca.gov.co
Celular: (+57) 3219488825
Código postal:154660

13. Acta de recibo final Nota: Dejar Claridad en observaciones cuando exista cesión de Derechos Económicos (si aplica)	**N/A**
14. Acta liquidación (si aplica)	**N/A**
15. Acta aclaratoria acta de liquidación Contrato de Prestación de servicios (si aplica)	**N/A**

OBSERVACIONES:

1. Los datos consignados son tomados de los documentos originales que reposan en el expediente contractual suscrito por los intervinientes y bajo su absoluta responsabilidad.
2. Los datos registrados varían de acuerdo con la naturaleza del contrato.
3. Los soportes precontractuales reposan en el expediente, incluidos los estudios previos.
4. Los rendimientos que llegaren a producir los recursos entregados al contratista a título de anticipo pertenecerán al Tesoro.
5. Los documentos deben ser radicados en el orden relacionado en la Constancia de radicación.

Revisado y Aprobado:

JIMMY VIRGILIO TORRES POVEDA
Tesorero Municipal

Alcaldía Municipal De Caldas Boyacá
Dirección: Carrera 3 No. 2-09
Palacio Municipal, Caldas Boyacá
E-mail: contactenos@caldas-boyaca.gov.co
Celular: (+57) 3219488825
Código postal:154660

Chiquinquirá, 08 de abril de 2026

Doctor
DIEGO ALEJANDRO LANCHEROS RUIZ
ALCALDIA MUNICIPAL DE CALDAS BOYACÁ

ASUNTO. Relación Disposición R.S.U. del mes de marzo del 2026 Provenientes del Municipio De Caldas.

Respetados señores, el motivo de la presente es dejar en conocimiento de ustedes la relación de disposición final de **R.S.U**. Residuos Sólidos Urbanos durante el periodo **del mes de marzo de 2026**, provenientes del municipio de **CALDAS** con la empresa **Consorcio Soluciones Ambientales para Chiquinquirá**.

La presente tiene como fin, poner a su disposición el informe de actividades del mes marzo de la disposición final de los residuos sólidos en el relleno sanitario Carapacho, ubicado en la vereda Carapacho Alto, a 8,5 km del casco urbano del municipio de Chiquinquirá departamento de Boyacá.

1. **Relación del mes de marzo de 2026**

DISPOSICION FINAL CALDAS												
FECHA	DIA	PLACA VEHICULO	TIPO VEHICULO	NOMBRE DE LA EMPRESA	NIT	MUNICIPIO ORIGEN	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	TIEMPO DESCARGUE (Min)	PESO ENTRADA	PESO SALIDA	PESO NETO (Ton)
6/3/2026	viernes	OTL-036	VOLQUETA	Municipio de Caldas	891.801.796-4	Municipio de Caldas	15:48	16:44	0:56	9,350	6,700	2,65
13/3/2026	viernes	OTL-036	VOLQUETA	Municipio de Caldas	891.801.796-4	Municipio de Caldas	15:20	16:43	1:23	9,380	6,780	2,60
20/3/2026	viernes	OTL-036	VOLQUETA	Municipio de Caldas	891.801.796-4	Municipio de Caldas	14:44	15:01	0:17	9,170	6,830	2,34
27/3/2026	viernes	OTL-036	VOLQUETA	Municipio de Caldas	891.801.796-4	Municipio de Caldas	15:32	16:07	0:35	8,750	6,860	1,89
TOTAL DE RESIDUOS SOLIDOS INGRESADOS												9,48

Total: **9.48 Toneladas dispuestas durante el periodo del mes de marzo de 2026.**

Contactos:
chiquinquirasolucionesamb@gmail.com
CL 23 # 2-193 - Barrio, San Felipe - Chiquinquirá / Boyacá
NIT: 9017538915

ARCHIVO FOTOGRAFICO;

RECEPCION RESIDUOS SOLIDOS MUNICIPIO DE CALDAS





Contactos:
chiquinquirasolucionesamb@gmail.com
CL 23 # 2-193 - Barrio, San Felipe - Chiquinquirá / Boyacá
NIT: 9017538915







Contactos:
chiquinquirasolucionesamb@gmail.com
CL 23 # 2-193 - Barrio, San Felipe - Chiquinquirá / Boyacá
NIT: 9017538915



Atentamente,

JHONNATHAN VESGA PALOMINO
C.C # 1.101.682.024
R/L CONSORCIO SOLUCIONES AMBIENTALES PARA CHIQUINQUIRA
NIT 901.753.891-5

Contactos:
chiquinquirasolucionesamb@gmail.com
CL 23 # 2-193 - Barrio, San Felipe - Chiquinquirá / Boyacá
NIT: 9017538915

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre 2000, y en mi calidad de Revisor Fiscal

CERTIFICO

Yo **SANDRA ROCIO BAUTISTA MONSALVE**, identificado con la cedula de ciudadanía número 37.947.471 de Socorro y con Tarjeta profesional número 115258-T de la junta central de contadores de Colombia en mi condición de revisor fiscal de la empresa **CONSORCIO SOLUCIONES AMBIENTALES PARA CHIQUINQUIRA** identificada con **Nit: 901753891-5**, luego de examinar de acuerdo con la normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la empresa, certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensiones, salud y riesgos profesionales) y de los aportes parafiscales (instituto colombiano de bienestar familiar (ICBF) y servicio nacional de aprendizaje SENA y caja de compensación familiar) pagados por la empresa a partir de la conformación, dichos pagos corresponden a los montos contabilizados y cancelados por la empresa durante los 6 meses. Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Se expide la presente certificación en la ciudad de Socorro, en el mes de marzo del año 2026.

SANDRA ROCIO BAUTISTA MONSALVE
Contadora Pública
TP. 115258-T


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
37.947.471
BAUTISTA MONSALVE
SANDRA ROCIO
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 14-FEB-1979
SOCORRO
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
10-JUN-1997 SOCORRO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
115258-T
SANDRA ROCIO
BAUTISTA MONSALVE
C.C. 37947471
RESOLUCION INSCRIPCION 342 FECHA 2005/12/15
UNIVERSIDAD LIBRE
PRESIDENTE
LUZ MYRIAM DIAZ MUÑOZ 124582



FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

55A674Z2F73C8Z0C

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **SANDRA ROCIO BAUTISTA MONSALVE** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 37947471 de SOCORRO (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 115258-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 3 días del mes de Febrero de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901753891
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO SOLUCIONES AMBIENTALES PARA CHIQUINQUIRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIQUINQUIRA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CALLE 23 2 196	TELÉFONO:	7245675
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Tratamiento y disposición de desechos no peligros
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		6011008747	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/04/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		202283249

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 319.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 319.300	$ 0	$ 319.300
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 395.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 395.100	$ 0	$ 395.100
230201	230201- PROTECCION	1	$ 327.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 327.300	$ 0	$ 327.300
SUBTOTALES:										**$ 1.041.700**	**$ 0**	**$ 1.041.700**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 255.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 255.700	$ 0	$ 0	$ 255.700
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 521.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 521.400	$ 0	$ 0	$ 521.400
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 308.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 308.600	$ 0	$ 0	$ 308.600
SUBTOTALES:													**$ 1.085.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.085.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 377.900	$ 377.900	$ 0	$ 0	$ 377.900
SUBTOTALES:									**$ 377.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 377.900**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF10	CCF10-COMFABOY	4	$ 347.600	$ 0	$ 347.600
SUBTOTALES:			**$ 347.600**	**$ 0**	**$ 347.600**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	4	$ 260.700	$ 0	$ 260.700
PASENA	PASENA - SENA	4	$ 173.900	$ 0	$ 173.900
SUBTOTALES:			**$ 434.600**	**$ 0**	**$ 434.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES							
																												PENSIÓN								SALUD							ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1052339705	VILLALOBOS DIEGO ARMANDO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			NO								01-30									25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.468.776	$ 395.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 395.100	NUEVA EPS CM	30	$ 2.468.776	$ 308.600	$ 0	$ 308.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.468.776		$ 107.400	30	$ 2.468.776	$CCF10-COMFABOY	$ 98.800	$ 49.400	$ 74.100	$ 0	$ 0
2	CC 33702943	JIMENEZ ROJAS MYRIAM MAVERLY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			NO								01-30									230301-PORVENIR	30	$ 1.995.435	$ 319.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 319.300	EPS005-SANITAS S.A	29	$ 1.995.435	$ 249.500	$ 0	$ 249.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.995.435		$ 86.900	29	$ 1.995.435	$CCF10-COMFABOY	$ 79.900	$ 40.000	$ 59.900	$ 0	$ 0
3	CC 4096850	MORROY PACHON ALVARO	DEPEND	INDEMN. SUSTDEV SALDOS	$ 2.301.217	FIJO			NO								01-3001-30											$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0			$ 0	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.174.585	$ 271.900	$ 0	$ 271.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.174.585		$ 94.600	30	$ 2.174.585	$CCF10-COMFABOY	$ 87.000	$ 43.500	$ 65.300	$ 0	$ 0
4	CC 73155743	GONZALEZ RIVERA JUAN CARLOS	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			NO								01-3001-30									230201-PROTECCION	30	$ 2.045.177	$ 327.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 327.300	EPS017-FAMISANAR	30	$ 2.045.177	$ 255.700	$ 0	$ 255.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.045.177		$ 89.000	29	$ 2.045.177	$CCF10-COMFABOY	$ 81.900	$ 41.000	$ 61.400	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 3.287.500

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

CHIQUINQUIRA, BOYACA, 03/01/2025

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **CONSORCIO SOLUCIONES AMBIENTAL ES PARA CHIQUINQUIRA - EMPSACOL SAS -ECO** con NIT **901.753.891-5** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE

Número 048069995867

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Caldas, 14 De ABRIL de 2026
Señores
MUNICIPIO DE CALDAS- BOYACÁ
Ciudad

Estimados señores:

Yo, **JHONNATHANN VESGA PALOMINO** identificado con cédula de ciudadanía número **1.101.682.024** expedida en Socorro Santander **R/L** de la empresa **CONSORCIO SOLUCIONES AMBIENTALES PARA CHIQUINQUIRA**, dando cumplimiento a lo dispuesto con lo estipulado en los Decretos 2271/2009 y 129/2010, Certifico:

1. Que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social (en Salud, Pensión y Riesgos Laborales) del mes de **MARZO** de 2026, corresponden a los ingresos provenientes del contrato **No. 018** del **27** de **enero de 2026**, suscrito con el Municipio de Caldas, materia del pago sujeto a Retención.

2. Que para efectos de retención en la fuente de acuerdo el Artículo 388 del Estatuto Tributario adicionado por el Artículo 18 de la Ley 1819 de 2016; en lo que compete a número de empleados, SI **X** NO tengo dos (2) o más empleados a mi cargo; Si su respuesta es SI, anexar los soportes de las Planillas de Seguridad Social de los empleados.
3. Que SI __x__ NO __ Estoy obligado a presentar declaración del impuesto sobre la renta por el año gravable 2025.

4. Que en los términos del artículo 437 parágrafo del Estatuto Tributario, se considera como: Responsable __x__ no responsable __ del impuesto sobre las ventas

5. Pertenezco al régimen simple de tributación de acuerdo a Ley de financiamiento 1943 de 2018 y refrendado por la Ley 2010 de 2019; incorporados en los artículos 903 y siguientes del ET.

   SI NO [x]

La anterior certificación la adjunto con el propósito de que sea tenida en cuenta en el momento del pago para efectos de la deducción de la Base de retención en la fuente y la aplicación del Decreto 0099 del 25 de enero de 2013 y en el artículo 387 parágrafo 2 numerales 1 al 5 del Estatuto Tributario.

Atentamente,

JHONNATHAN VESGA PALOMINO
Cédula de ciudadanía 1.101.682.024 de Socorro
Correo electrónico chiquinquirasolucionesamb@gmail.com

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141153186770

(415)7707212489984(8020) 000014115318677 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 7 5 3 8 9 1	5	Impuestos y Aduanas de Tunja 2 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
CONSORCIO SOLUCIONES AMBIENTALES PARA CHIQUINQUIRA

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Chiquinquirá 1 7 6

41. Dirección principal
VDA CARAPACHO - RELLENO SANITARIO CARAPACHO

42. Correo electrónico chiquinquirasolucionesamb@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	
3 8 2 1	2 0 2 3 0 8 1 0	3 9 0 0	2 0 2 3 0 8 1 0	3 8 1 1		

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

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 7	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5															

07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
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 VESGA PALOMINO JHONNATHAN

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO