



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

CO-OPS-FT-11 V7

DATOS DEL INFORME

Período a Certificar:	Desde:	22-feb-26	Hasta:	28-feb-26
Nombre del Contratista:	NELSON ENRIQUE DIAZ DIAZ		Cédula:	80012057
Correo Electrónico:	nediaz@yahoo.com		Teléfono(s):	3012354702
Nombre del supervisor - Planta:	MARIA CAROLINA LEAL APONTE	Cargo:	DIRECTOR DE COMPLEMENTARIOS	Código-Grado:
Nombre del supervisor - Contratista:		Perfil:		No. CTO:
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:		Cargo:		Código-Grado:
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:		Perfil:		No. CTO:

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	4052-2026	Año Contrato:	2026	C.D.P. CONTRATO INICIAL:	426
PERFIL:					
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS				
UNIDAD DE SERVICIOS:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

SERVICIOS	UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	Mostrar						
DIRECCION DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	USS TUNAL	L02TN		66	\$ 133.420	\$ 8.805.720	54,58%
DIRECCION DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	USS TUNAL	L02TN	NA	NA	NA	\$ 7.328.284	45,42%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 16.134.004	DIECISEIS MILLONES CIENTO TREINTA Y CUATRO MIL CUATRO PESOS					

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		22/02/2026				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL		20/04/2026	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGUN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	
						1	FEBRERO	\$ 16.134.004	
						2			
						3			
						4			
						5			
						6			

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 110.000.000	\$ 110.000.000	\$ 16.134.004	\$ 93.865.996

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO O EVIDENCIA
1. Desarrollar la prestación de servicios profesionales especializados en Radiología, conforme a la Lex Artis, en atención a las necesidades asistenciales de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., de acuerdo con los principios del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSS), el Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad (SOGC) y la normatividad vigente aplicable.	Prestar servicios de estudios imagenológicos (ecografías, Doppler) de forma eficaz, respetuosa y de calidad.	-Servicio al paciente de óptima calidad sin evidenciar PQR. Dejar constancia de reportes en dinámica.
2. Desarrollar actividades de información, educación y comunicación, orientadas a la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y el fortalecimiento del autocuidado, dirigidas a usuarios, familias y comunidad, como parte del enfoque integral de atención.	Brindar atención integral a los pacientes desde mi especialidad.	-Estudios subidos a Dinámica, Aquila y Excel.
3. Realizar el registro completo y oportuno del acto médico y de los Informes diagnósticos en la historia clínica, de manera veraz, secuencial, coherente, clara y legible, conforme a los principios de integralidad, secuencialidad y racionalidad científica, en cumplimiento de la Resolución 1995 de 1999, la Resolución 839 de 2017 y las normas que las modifiquen o sustituyan.	Subir a sistema e historia clínica del paciente de forma inmediata, efectiva y optima los reportes de los estudios imagenológicos realizados.	-Estudios subidos a Dinámica, Aquila y Excel
4. Apoyar la elaboración, actualización y aplicación técnica de formatos, protocolos, guías y procedimientos propios del ejercicio médico y de la especialidad, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, el reporte de estadísticas vitales y el uso de MIPRES cuando aplique, garantizando la observancia de las normas universales de bioseguridad.	Actualizarme en los nuevos métodos de mi especialidad. Realizar la atención de los usuarios con todos los protocolos de bioseguridad.	-Estudios subidos a Dinámica, Aquila y Excel.
5. Portar los insumos de información clínica y diagnóstica necesarios para la consolidación y trazabilidad de los indicadores de salud relacionados con oportunidad, calidad, pertinencia y adherencia, como productos derivados del objeto contractual.	Diligenciar todos los formatos del servicio. Informar sobre resultados críticos a paciente, familiar y servicio tratante.	-Excel y dinámica
6. Articular, desde su rol profesional especializado, acciones clínicas con los equipos misionales, orientadas al manejo integral y continuo del paciente, de conformidad con la normatividad legal vigente y los modelos de atención adoptados por la entidad.	Informar sobre estado de paciente a servicio tratante de forma eficaz para contribuir a su evolución.	-Estudios subidos a Dinámica, Aquila y Excel.
7. Cumplir con la disponibilidad ofertada de acuerdo con el cronograma de actividades del contratista.	Envío con antelación la disponibilidad para cumplir con las actividades contratadas	Correo electronico enviado a la referente
8. Apoyar el proceso diagnóstico mediante la interpretación de imágenes diagnósticas y elaboración de informes por insumo técnico especializado para la definición del tratamiento médico del paciente que consulte a la Subred Sur E.S.E., incluyendo su atención hasta el egreso y/o el seguimiento ambulatorio cuando aplique.	Informar, explicar y resolver dudas sobre los resultados de estudio imagenológico a paciente y/o familiar.	-Estudios subidos a Dinámica, Aquila y Excel.
9. Informar de manera clara y oportuna al paciente, a su familiar, acudiente, representante legal o entidad responsable de su custodia, sobre la evolución clínica, los riesgos y las posibles complicaciones asociadas al tratamiento, cuando sea pertinente conforme a la normatividad aplicable.	Brindar atención integral a los pacientes desde mi especialidad.	-Estudios subidos a Dinámica, Aquila y Excel
10. Desarrollar otras actividades propias de su perfil profesional especializado que contribuyan al fortalecimiento de los procesos misionales de la entidad, siempre que guarden relación directa con el objeto contractual y se ejecuten bajo criterios de autonomía profesional.	Brindar atención integral a los pacientes desde mi especialidad.	-Estudios subidos a Dinámica, Aquila y Excel.

WBS
JAC



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

CO-OPS-FT-11 V7

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL


PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA	59030697		\$ 50.634.468
2026	1	2026	02	27			


VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS CINCUENTA MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS

ÍTEM	ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACION	VALOR MINIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un \$MLMV
PENSIONADO	NO		\$ 3.240.606	\$ 3.464.600
SALUD	COLPENSIONES		\$ 2.531.723	\$ 2.547.500
ARL	ALIANSA SALUD	\$ 20.253.787	\$ -	\$ -
CAJA DE COMPENSACION	SURA		\$ -	\$ -
	NO		\$ -	\$ -

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA S.A.	TIPO CUENTA:	AHORROS	NRO CUENTA:	20265131193
-------------------	------------------	--------------	---------	-------------	-------------


 NELSON ENRIQUE DIAZ DIAZ
 NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
 80.012.057
 CC. NO. CONTRATISTA


 MARIA CAROLINA LEAL APONTE
 NOMBRE DEL SUPERVISOR
 DIRECTOR DE COMPLEMENTARIOS

#



FORMATO RELACION DE HORAS

N° CONTRATO: 4052-2026
 NOMBRE: NELSON DIAZ DIAZ
 CEDULA: 80012057
 UNIDADES TUNAL
 CORREO ELECTRONICO:

MES: FEBRERO 22-28

AÑO: 2026

VALOR HORA	TURNOS PRESENCIALES		
	FECHA	HORA INGRESO	HORA SALIDA
\$ 133.420	lunes, 23 de febrero de 2026	7:00 a.m. a 7:00 pm	7:00.00 p. m.
	martes, 24 de febrero de 2026	1:00 a 7:00 p. m.	7:00.00 p. m.
	miércoles, 25 de febrero de 2026	7:00 a.m. a 7:00 pm	7:00.00 p. m.
	jueves, 26 de febrero de 2026	7:00 a.m. a 7:00 pm	7:00.00 p. m.
	viernes, 27 de febrero de 2026	7:00 a.m. a 7:00 pm	7:00.00 p. m.
	sábado, 28 de febrero de 2026	7:00 a.m. a 7:00 pm	7:00.00 p. m.
		TOTAL HORAS	
	VALOR TOTAL PRESENCIAL		\$ 8.805.720

CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO Y/O ESTUDIO	CAPITAL PGP		
		VALOR UNITARIO	CANTIDAD	VALOR TOTAL
61002	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA	\$ 59.868	2	\$ 107.762
332601	BIOPSIA CERRADA DE PULMON VIA PERCUTANEA	\$ 139.540	2	\$ 251.172
345001	TORACENTESIS DIAGNOSTICA	\$ 151.923	9	\$ 1.230.570
345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	\$ 85.526	8	\$ 615.784
389105	INSERCIÓN DE CATER CENTRAL MINIMAMENTE INVASIVA	\$ 107.155	3	\$ 289.320
540005	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	\$ 151.923	2	\$ 273.460
540014	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	\$ 207.167	1	\$ 186.450
542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA VIA PERCUTANEA	\$ 48.191	3	\$ 130.116
542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA	\$ 48.191	3	\$ 130.116
549002	INSERCIÓN DE CATER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	\$ 227.884	2	\$ 410.190
549012	RETIRO DE CATER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	\$ 151.923	1	\$ 136.730
550202	NEFROSTOMIA VIA PERCUTANEA	\$ 227.884	3	\$ 615.285
851101	BIOPSIA POR PUNCIÓN CON AGUJA FINA DE MAMA	\$ 59.868	1	\$ 53.881
851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	\$ 59.868	3	\$ 161.643
	Total general		43	4.592.479

Nota: El valor total corresponde a los procedimientos y/o estudios realizados por PGP, lo cual se evidencia en la base de intervencionismo, columnas "S" (se reconoce), "T" (Capital PGP) y "Y" (valor), dada auditoría de la dirección de complementarios - subproceso de radiología, donde se validaron los procedimientos y/o estudios referenciados para el periodo de certificación

CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO Y/O ESTUDIO	EVENTO		
		VALOR UNITARIO	CANTIDAD	VALOR TOTAL
345001	TORACENTESIS DIAGNOSTICA	\$ 151.923	7	\$ 1.063.461
345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	\$ 85.526	4	\$ 342.104
370102	PERICARDIOCENTESIS GUIADA POR IMÁGENES	\$ 196.066	1	\$ 196.066
540014	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	\$ 207.167	2	\$ 414.334
549002	INSERCIÓN DE CATER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	\$ 227.884	1	\$ 227.884
774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA PERCUTANEA	\$ 102.631	1	\$ 102.631
832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON, FASIA Y BURSA VIA PERCUTANEA	\$ 49.589	1	\$ 49.589
851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	\$ 59.868	2	\$ 119.736
890486	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGINES DIAGNOSTICAS	\$ 55.000	4	\$ 220.000
	Total general		23	2.735.805

Nota: El valor total corresponde a los procedimientos y/o estudios realizados por evento, lo cual se evidencia en la base de intervencionismo, columnas "S" (se reconoce), "T" (evento) y "X" (valor), dada auditoría de la dirección de complementarios - subproceso de radiología, donde se validaron los procedimientos y/o estudios referenciados para el periodo de certificación

VALOR TOTAL DE LA CUENTA

\$ 16.134.004

4



NELSON ENRIQUE DIAZ DIAZ
 NIT 80.012.057-2
 CR 79 19 A 28 T 2 AP 1201
 Tel: (601) 3012354702
 Bogotá - Colombia
 nediazd@yahoo.com



Factura electrónica de venta
 No. FEND 773

Señores SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
NIT 900.958.564-9 **Teléfono** (601) 0000000
Dirección CR 20 No 47b-35 SUR **Ciudad** Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura
Generación 24/03/2026, 14:48
Expedición 24/03/2026, 14:48
Vencimiento 10/04/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto
1	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	1.00	16,134,004.00	16,134,004.00

Total items: 1

Total Bruto 16,134,004.00

Valor en Letras:

Dieciséis millones ciento treinta y cuatro mil cuatro pesos m/cte

Total a Pagar 16,134,004.00

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Otro - Clientes Nacionales - Cuota No. 001 vence el 2026-04-10 por \$ 16,134,004.00

Observaciones:

NO PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE NI RETEICA - PERTENEZCO A REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor, Número Autorización Electrónica 18764102725786 aprobado en 20251206 prefijo FEND desde el número 764 al 900 Vigencia: 6 Meses

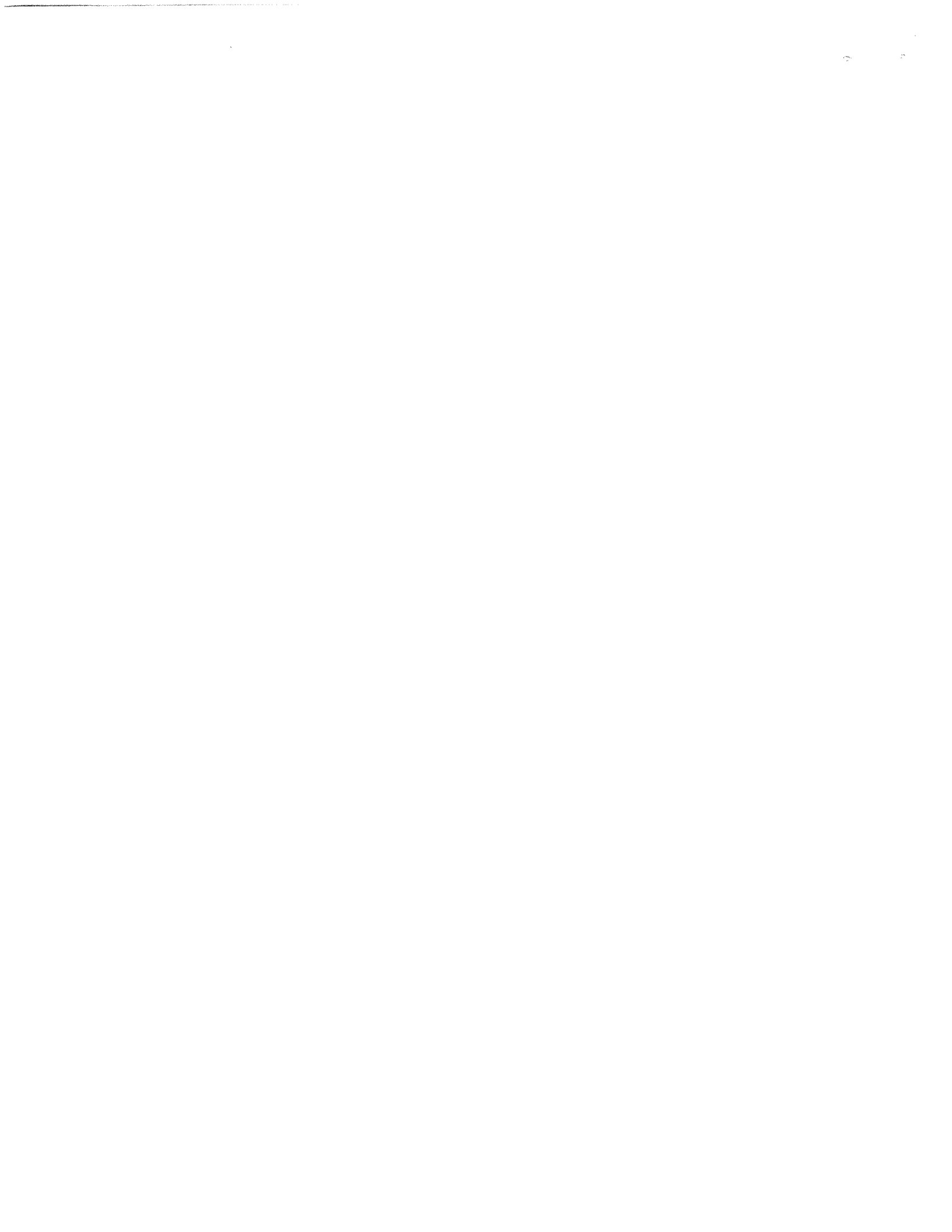
- Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa 0
 CUIFE: a75ddf94e4a668b:43fecaad5bb139661b24082c7766e101f99b2f3abd060dc9dc8*20a7fc2b630daf9a4b72d6fcf8ef2

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S. - NIT 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica ver en el XML

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

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Fecha de recepción	Cargado por
<input type="checkbox"/> ARLSURA 80012067 CTO-4213-2025.pdf	ARLSURA 80012067 CTO-4213-2025.pdf		Comptador
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO FEBRERO NELSON DIAZ.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO NELSON DIAZ.pdf		Proveedor
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO MARZO NELSON DIAZ.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO NELSON DIAZ.pdf		Proveedor
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO ABRIL NELSON DIAZ.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL NELSON DIAZ.pdf		Proveedor
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO MAYO NELSON DIAZ.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO NELSON DIAZ.pdf		Proveedor
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO JUNIO NELSON DIAZ.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO NELSON DIAZ.pdf		Proveedor
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO JULIO NELSON DIAZ.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO NELSON DIAZ.pdf		Proveedor
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO AGOSTO NELSON DIAZ.pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO NELSON DIAZ.pdf		Proveedor
<input type="checkbox"/> 80012067 - INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN 2025.pdf	80012067 - INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN 2025.pdf		Proveedor
<input type="checkbox"/> 80012067 - POLÍTICA DE INTEGRIDAD, CONFLICTO DE INTERESES ANTISOBORNO Y ANTICORRUPCIÓN.pdf	80012067 - POLÍTICA DE INTEGRIDAD, CONFLICTO DE INTERESES ANTISOBORNO Y ANTICORRUPCIÓN.pdf		Proveedor
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE NELSON DIAZ.pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE NELSON DIAZ.pdf		Proveedor
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE NELSON DIAZ.pdf	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE NELSON DIAZ.pdf		Proveedor
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO DICIEMBRE NELSON DIAZ.pdf	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE NELSON DIAZ.pdf		Proveedor
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO ENERO 2026 NELSON DIAZ.pdf	CUENTA DE COBRO ENERO 2026 NELSON DIAZ.pdf		Proveedor



Espacio reservado para la DIAN

Página 2 de 2 Hoja 2

4. Número de formulario 141119910109



(415)7707212489984(8020) 000014111991010 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 0 0 1 2 0 5 7 | 2 6. DV 12 Dirección seccional Impuestos de Bogotá 14 Buzón electrónico 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

Table with columns: Documento, 1. Constitución, 2. Reforma, Composición del Capital. Rows include fields 71-79 and 82-87.

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Table with columns: Item, 89. Estado actual, 90. Fecha cambio de estado, 91. Número de Identificación Tributaria (NIT), 92. DV. Rows 1-5.

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

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

141119910109



(415)7707212489984(8020) 000014111991010 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)
8 0 0 1 2 0 5 7

6. DV 12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida	2	25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	1 3	26. Número de identificación	8 0 0 1 2 0 5 7
Lugar de expedición COLOMBIA	28. País	29. Departamento Bogotá D.C.	1 6 9	30. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
31. Primer apellido DIAZ	32. Segundo apellido DIAZ	33. Primer nombre NELSON	1 1	34. Otros nombres ENRIQUE	

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País COLOMBIA	1 6 9	39. Departamento Bogotá D.C.	1 1	40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
41. Dirección principal CR 79 19 A 28 T 2 AP 1201					
42. Correo electrónico nediazd@yahoo.com					
43. Código postal			44. Teléfono 1 3 0 1 2 3 5 4 7 0 2		45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación		52. Número establecimientos
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	51. Código	
8 6 2 1	2 0 0 5,0 1,0 1	8 6 1 0	2 0 0 1,0 1,0 1	9 7 0 0	2 2 2 1	

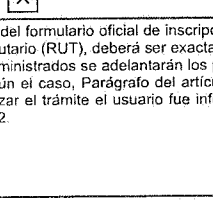
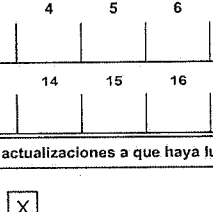
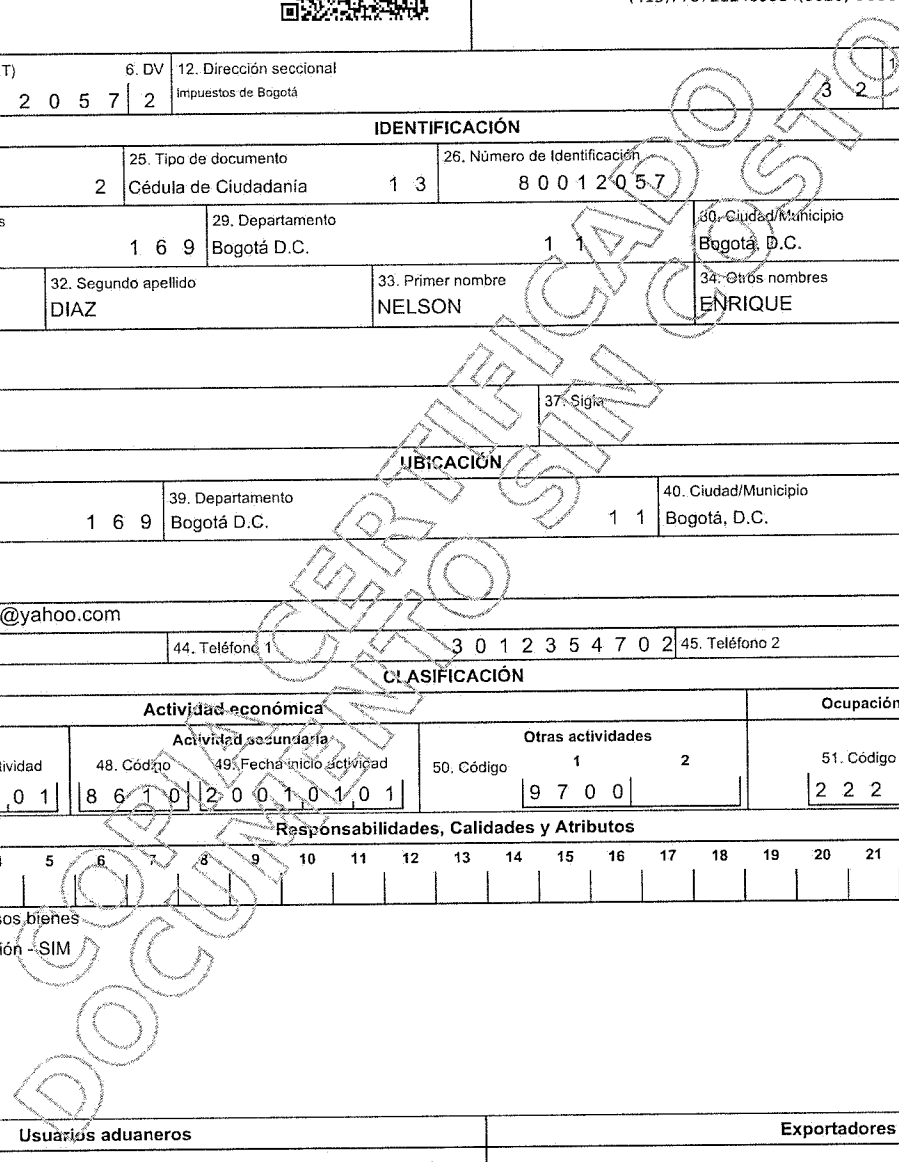
Responsabilidades, Calidades y Atributos

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
	1	6	4	7	5	2																				

16- Obligación facturar por ingresos bienes

47 - Régimen Simple de Tributación -SIM

52 - Facturador electrónico



Usuarios aduaneros										Exportadores				
54. Código										55. Forma	56. Tipo	Servicio		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			1	2	3
57. Modo										58. CPC				
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20					

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:

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 DIAZ DIAZ NELSON ENRIQUE
985. Cargo CONTRIBUYENTE