

 MINISTERIO DEL TRABAJO	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA	Código: GF-I-01-F-01
	FORMATO ÚNICO PARA TRÁMITE DE PAGO	Versión: 2.0
		Fecha: abril 15 de 2026
		Página: 1 de 5

Espacio para el Radicado del Gestor Documental (1):

**No. Radicado: 08SI2026906867900001904**
Fecha: 2026-08-04 12:09:52 pm
Remitente: Sede: D. T. SANTANDER

Depen: INSPECCIÓN SAN GIL

Destinatario: DESPACHO DIRECCIÓN TERRITORIAL

Anexos: 0 Folios: 1

08SI2026906867900001904

Nº. DE CONTRATO O DE ORDEN DE COMPRA (2): CD-01 DE 2026

OBJETO (3): CONTRATAR EL ARRENDAMIENTO DE UN INMUEBLE PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LA INSPECCION MUNICIPAL DE SAN GIL MINISTERIO DEL TRABAJO DIRECCION TERRITORIAL SANTANDER.

NOMBRE DEL CONTRATISTA (4): HOGAR LOCAL INMOBILIARIA S.A.S.

No. DE CÉDULA O NIT (5): 901681036	CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTRATISTA (6): info@hogarlocal.com
---	--

NOMBRE (S) DEL SUPERVISOR (ES) / INTERVENTOR (ES) (7): LUIS ALEJANDRO HIGUERA CASTILLO

DEPENDENCIA DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR (8): TERRITORIAL SANTANDER- INSPECCION DE SAN GIL	CORREO ELECTRÓNICO DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR (9): LHIGUERA@MINTRABAJO.GOV.CO
---	--

FECHA DE INICIO SECOP (10): 01/01/2026	FECHA DE TERMINACIÓN SECOP (11): 31/12/2026
---	--

VALOR INICIAL DEL CONTRATO (12): \$21.420.000	VALOR ADICIONADO AL CONTRATO (13):	VALOR TOTAL DEL CONTRATO (14): \$21.420.000
--	---	--

SUSPENSIÓN (Fecha de inicio y terminación) (15):	CESIÓN (Nombre cesionario y fecha de cesión) (16):	TERMINACIÓN ANTICIPADA (Fecha a partir de) (17):
---	---	---

VALOR HONORARIOS MENSUAL (18): \$1.785.000

ASPECTO ECONÓMICOS

PERIODO DE PAGO (19): 08/2026	NÚMERO DE PAGO (20):
--------------------------------------	-----------------------------

 MINISTERIO DEL TRABAJO	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA FORMATO ÚNICO PARA TRÁMITE DE PAGO	Código: GF-I-01-F-01
		Versión: 2.0
		Fecha: abril 15 de 2026
		Página: 2 de 5

CONCEPTO	VALOR POR COBRAR EN EL PERIODO
TOTAL A COBRAR EN EL PERIODO DE PAGO (21)	\$ 1.785.000

CUMPLIMIENTO PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	VALOR (22)	PERIODO COTIZADO (23)	No. DE PLANILLA (24)
	\$1.169.500	08-2026	9508393964

CONTRATOS MINTRABAJO			
N° REGISTRO PRESUPUESTAL (25)	RUBRO PRESUPUESTAL (26)	USO PRESUPUESTAL (27)	VALOR (28)
726	\$21.420.000	A-02-02-02-007-002 SERVICIOS INMOBILIARIOS	\$21.420.000
			\$
TOTAL (VALOR DEBE SER IGUAL A LO COBRADO) (29)			\$ 21.420.000

FONDO DE RIESGOS LABORALES (ÚNICAMENTE PARA CONTRATOS FINANCIADOS CON CARGO AL FONDO DE RIESGOS LABORALES)			
N° REGISTRO PRESUPUESTAL (30)	OBJETO (A, B, C...) (31)	SUB-RUBRO PRESUPUESTAL (32)	VALOR (33)
			\$
			\$
TOTAL (34)			\$

CONTRATOS BID (ÚNICAMENTE PARA CONTRATOS FINANCIADOS CON CARGO AL BID)					
N° REGISTRO PRESUPUESTAL (35)	RUBROS PRESUPUESTALES (36)	USO PRESUPUESTAL (37)	RECURSO 14	RECURSO 15	
			PRÉSTAMO 4934 (620) (38)	CONVENIO 4935/GR.CO (120) (39)	CONVENIO GTR/CF 17823.CO (220) (40)
			\$	\$	\$
			\$	\$	\$
TOTAL (VALOR DEBE SER IGUAL A LO COBRADO) (41)			\$	\$	\$

 MINISTERIO DEL TRABAJO	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA FORMATO ÚNICO PARA TRÁMITE DE PAGO	Código: GF-I-01-F-01
		Versión: 2.0
		Fecha: abril 15 de 2026
		Página: 3 de 5

OBSERVACIONES PARA EL TRÁMITE DE PAGO (42)																				
EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA Evalúe al contratista teniendo en cuenta las siguientes opciones: Cumplimiento Total (3) Cumplimiento Parcial (2) Incumplimiento (1) Lea los criterios que se presentan a continuación y con base a la gestión desarrollada por el contratista/ proveedor, incluya la calificación que sea pertinente. <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">N°.</th> <th style="width: 15%;">Categoría</th> <th style="width: 60%;">Criterios de Evaluación.</th> <th style="width: 15%;">Calificación Numérica (43)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>Cumplimiento de Obligaciones</td> <td>Ejecuta las obligaciones contractuales (generales y específicas) programadas para el periodo reportado.</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td>Responsabilidad y Soporte</td> <td>Presenta los informes, productos y evidencias técnicas que acreditan el desarrollo de sus actividades de manera completa.</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td>Oportunidad</td> <td>Atiende los requerimientos del supervisor y entrega los productos pactados dentro de los plazos establecidos.</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4</td> <td>Calidad Técnica</td> <td>Desarrolla sus actividades bajo los estándares de calidad, idoneidad y condiciones técnicas exigidas en el contrato.</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> </tbody> </table>	N°.	Categoría	Criterios de Evaluación.	Calificación Numérica (43)	1	Cumplimiento de Obligaciones	Ejecuta las obligaciones contractuales (generales y específicas) programadas para el periodo reportado.	3	2	Responsabilidad y Soporte	Presenta los informes, productos y evidencias técnicas que acreditan el desarrollo de sus actividades de manera completa.	3	3	Oportunidad	Atiende los requerimientos del supervisor y entrega los productos pactados dentro de los plazos establecidos.	3	4	Calidad Técnica	Desarrolla sus actividades bajo los estándares de calidad, idoneidad y condiciones técnicas exigidas en el contrato.	3
N°.	Categoría	Criterios de Evaluación.	Calificación Numérica (43)																	
1	Cumplimiento de Obligaciones	Ejecuta las obligaciones contractuales (generales y específicas) programadas para el periodo reportado.	3																	
2	Responsabilidad y Soporte	Presenta los informes, productos y evidencias técnicas que acreditan el desarrollo de sus actividades de manera completa.	3																	
3	Oportunidad	Atiende los requerimientos del supervisor y entrega los productos pactados dentro de los plazos establecidos.	3																	
4	Calidad Técnica	Desarrolla sus actividades bajo los estándares de calidad, idoneidad y condiciones técnicas exigidas en el contrato.	3																	

 MINISTERIO DEL TRABAJO	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA FORMATO ÚNICO PARA TRÁMITE DE PAGO	Código: GF-I-01-F-01
		Versión: 2.0
		Fecha: abril 15 de 2026
		Página: 4 de 5

CONCEPTO SUPERVISOR (ES) O INTERVENTOR (ES) (44)

(Aplica solo para pago final)

El (Los) Supervisor(es) / Interventor(es) hace(n) constar que el contratista CUMPLIÓ (___X___) NO CUMPLIÓ (___) con el objeto del contrato y demás obligaciones contractuales, como se evidencia en los formatos “ FORMATO ÚNICO PARA TRÁMITE DE PAGO” aportados durante su ejecución.

Lo anterior, sin perjuicio de las acciones administrativas que el supervisor pueda iniciar en virtud de lo establecido en el artículo 86 de la Ley 1474 de 2011.

Por lo anterior, se deja constancia que:

1. El valor total del contrato corresponde a la suma de \$21.420.000
2. Se canceló la suma de \$1.785.000 por concepto de honorarios, servicios o compras.
3. Se canceló la suma de \$ _____ por desplazamiento (Únicamente para contratos financiados con cargo al Fondo de Riesgos Laborales).
4. Existen cuentas radicadas pendientes de pago por la suma de \$7.140.000
5. Existe saldo a favor del contratista por la suma de \$ _____
6. El valor de la cesión es de \$1.785.000
7. El Ministerio liberó la suma de \$ _____ por honorarios, servicios o compras.
8. El Ministerio debe liberar la suma de \$ _____ por honorarios, servicios o compras.
9. El Ministerio debe liberar la suma de \$ _____ por desplazamiento (Únicamente para contratos financiados con cargo al Fondo de Riesgos Laborales).

CERTIFICACIÓN DE SOPORTES Y PUBLICIDAD

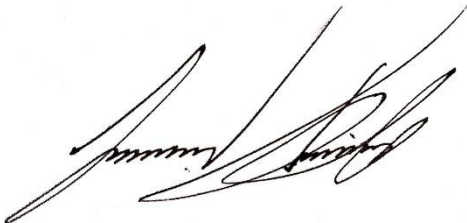
Con la suscripción de este formato, el supervisor y el contratista certifican que el detalle de las actividades y productos que soportan este pago se encuentran debidamente revisados y cargados en la plataforma **SECOP II**.

Para contratos con cargo al **Fondo de Riesgos Laborales**, la firma de este documento constituye la declaración de cierre de gastos de desplazamiento; el contratista y el supervisor confirman que se han tramitado previamente la totalidad de los viáticos y pasajes, **por lo cual no se admitirán radicaciones, cobros ni reclamaciones posteriores por este concepto, entendiéndose estos como desistidos o ya tramitados para efectos del pago final.**

La exactitud de la información financiera sobre saldos y liberaciones aquí consignada es **responsabilidad exclusiva del supervisor**, la cual sirve de base única e inmodificable para el trámite de pago y cierre ante las instancias correspondientes.

El supervisor declara que el contratista se encuentra al día en los pagos de aportes del sistema integrado de seguridad social.

 MINISTERIO DEL TRABAJO	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA FORMATO ÚNICO PARA TRÁMITE DE PAGO	Código: GF-I-01-F-01
		Versión: 2.0
		Fecha: abril 15 de 2026
		Página: 5 de 5

FIRMAS RESPONSABLES:	
	
FIRMA DEL SUPERVISOR (ES) / INTERVENTOR (ES) (45):	FIRMA DEL CONTRATISTA (47):
LUIS ALEJANDRO HIGUERA CASTILLO NOMBRE DEL SUPERVISOR (ES) / INTERVENTOR (ES) (46):	SILVIA MARGARITA FORERO SALAZAR HOGAR LOCAL INMOBILIARIA SAS NOMBRE DEL CONTRATISTA (48):

Si tiene alguna duda consulte el INSTRUCTIVO DILIGENCIAMIENTO FORMATO “FORMATO ÚNICO PARA TRÁMITE DE PAGO” (Código: GF-I-01).



HOGAR LOCAL S.A.S.
NIT 901.681.036-4
Carrera 10 9 - 12
Tel: 3118914527
San Gil - Colombia
info@hogarlocal.com



Factura electrónica de venta
No. FE 11348

Señores	MINISTERIO DEL TRABAJO		
NIT	830.115.226-3	Teléfono	(601) 5185830
Dirección	Cra 7 31 10	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	04/08/2026, 10:09
Expedición	04/08/2026, 10:10
Vencimiento	04/08/2026

Ítem	Nombre producto	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto
1	ARRIENDO MES DE AGOSTO	1.00	1,785,000.00	1,785,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:

Un millón setecientos ochenta y cinco mil pesos m/cte

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-08-04 por \$ 1,785,000.00

Observaciones:

##\$36-01-01-036;CTO CD-01DE2026;mmontagut@mintrabajo.gov.co##\$

Total Bruto	1,785,000.00
Total a Pagar	1,785,000.00

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Sliigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Sliigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

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 18764107734154 aprobado en 20260327 prefijo FE desde el número 10001 al 20000 Vigencia: 24 Meses

Responsable de IVA - Actividad Económica 6810 Actividades inmobiliarias realizadas con bienes propios o arrendados Tarifa CUIFE: a558f5b8997436cf7ce065716ee1308687d24a022ca392d494c73ce66841491e10ec527ed47fdaabc1515934592dd373

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901681036	4	HOGAR LOCAL S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	HOGAR LOCAL	CARRERA 10 #9-12	SAN GIL-SANTANDER	3166294921	Si

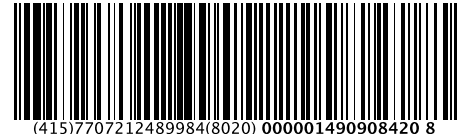
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-08	536970952	9508393964	E	2026/08/12	2026/08/03	BANCOLOMBIA	0	\$1,169,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$762,900	\$0	\$0	\$762,900	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	\$762,900	\$0	\$0	\$762,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$25,000	\$0	\$0	\$25,000	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	\$25,000	\$0	\$0	\$25,000	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$190,800	\$0	\$0	\$190,800	
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	2	\$190,800	\$0	\$0	\$190,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	\$190,800	\$0	\$0	\$190,800	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$120,700	\$0	\$0	\$120,700	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$70,100	\$0	\$0	\$70,100	
TOTAL				2	\$1,169,500	\$0	\$0	\$1,169,500	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14909084208



(415)7707212489984(8020) 000001490908420 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 6 8 1 0 3 6

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

14. Buzón electrónico

4

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

1 2

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados
67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

1

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento

1. Constitución

2. Reforma

71. Clase

0 4

72. Número

73. Fecha

2 0 2 3 0 1 3 0

74. Número de notaría

75. Entidad de registro

0 3

76. Fecha de registro

2 0 2 3 0 2 0 9

77. No. Matrícula mercantil

0 0 0 0 6 3 9 3 6 0

78. Departamento

6 8

79. Ciudad/Municipio

0 0 1

82. Nacional

1 0 0 %

83. Nacional público

0 . 0 %

84. Nacional privado

1 0 0 . 0 %

85. Extranjero

0 %

86. Extranjero público

0 . 0 %

87. Extranjero privado

0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Cámara de Comercio

3 2

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
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

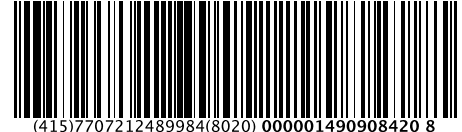
172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14909084208



(415)7707212489984(8020) 000001490908420 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 6 8 1 0 3 6 4	6. DV 4	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	14. Buzón electrónico 4
---	------------	---	----------------------------

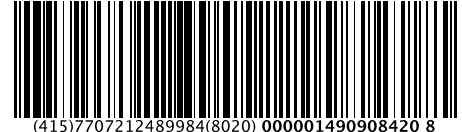
Representación

1	98. Representación REPRS LEGAL PRIN		99. Fecha inicio ejercicio representación 1 8		2 0 2 3, 0 1, 3 0	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	101. Número de identificación 1 3	102. DV 103. Número de tarjeta profesional 9 1 0 8 0 8 7 2			
	104. Primer apellido FORERO	105. Segundo apellido	106. Primer nombre MANUEL	107. Otros nombres GUILLERMO ALBERTO		
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal			
2	98. Representación REPRS LEGAL SUPL		99. Fecha inicio ejercicio representación 1 9		2 0 2 3, 0 1, 3 0	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	101. Número de identificación 1 3	102. DV 103. Número de tarjeta profesional 3 7 8 8 7 4 2 0			
	104. Primer apellido SALAZAR	105. Segundo apellido	106. Primer nombre DANY	107. Otros nombres MARIA		
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal			
3	98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación			
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional			
	104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres		
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal			
4	98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación			
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional			
	104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres		
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal			
5	98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación			
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional			
	104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres		
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14909084208



(415)7707212489984(8020) 000001490908420 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 6 8 1 0 3 6 4	6. DV 4	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	14. Buzón electrónico 4
---	------------	---	----------------------------

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

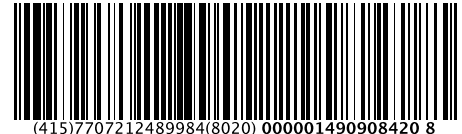
1	111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 9 1 0 8 0 8 7 2	113. DV	114. Nacionalidad COLOMBIA 1 6 9
	115. Primer apellido FORERO	116. Segundo apellido SALAZAR	117. Primer nombre MANUEL	118. Otros nombres GUILLERMO ALBERTO
	119. Razón social			
	120. Valor capital del socio 0	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 3 0 1 3 0	123. Fecha de retiro
2	111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 3 7 8 8 7 4 2 0	113. DV	114. Nacionalidad COLOMBIA 1 6 9
	115. Primer apellido SALAZAR	116. Segundo apellido MORENO	117. Primer nombre DANY	118. Otros nombres MARIA
	119. Razón social			
	120. Valor capital del socio 0	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 3 0 1 3 0	123. Fecha de retiro
3	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
	119. Razón social			
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
4	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
	119. Razón social			
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
5	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
	119. Razón social			
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14909084208



(415)7707212489984(8020) 000001490908420 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 6 8 1 0 3 6 4	6. DV 4	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	14. Buzón electrónico 4
---	------------	---	----------------------------

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Actividades inmobiliarias realizadas a cambio de una retribución o por contr 6 8 2 0
162. Nombre del establecimiento M&D INMOBILIARIA	
163. Departamento Santander 6 8	164. Ciudad/Municipio San Gil 6 7 9
165. Dirección CARRERA 10 # 9 - 12 OFICINA 203	
166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 0 1 2 7 1 0 6	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 6 0 2 0 1
168. Teléfono 7 2 4 4 9 8 3	169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
162. Nombre del establecimiento	
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
165. Dirección	
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

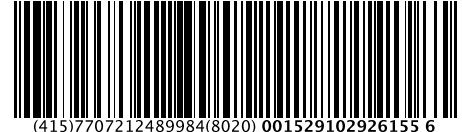
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
162. Nombre del establecimiento:	
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
165. Dirección	
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15291029261556



(415)7707212489984(8020) 001529102926155 6

Datos del contribuyente

20. Tipo de documento	18. Número de identificación	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
3 1	9 0 1 6 8 1 0 3 6	4				
11. Razón social HOGAR LOCAL S.A.S.						
12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Bucaramanga						Cód. 4
24. Tipo de actuación Actualización de oficio						Cód. 1 3

26. Motivo
Inclusión de responsabilidad Facturador Electrónico habilitado a través del sistema de validación previa de Facturación Electrónica

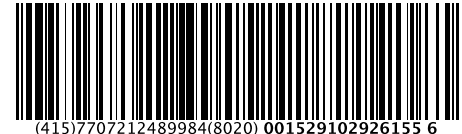
Firma funcionario autorizado	984. Nombre	ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
	985. Cargo	
	989. Dependencia	
	990. Lugar admitivo.	0 Nivel Central
	991. Organización	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES
	992. Area	160 SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION DEL REGISTRO UNICO TRIBUTARIO
		997. Fecha expedición

2 0 2 3-0 4-1 8/0 9:0 1:2 0

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

15291029261556



(415)7707212489984(8020) 001529102926155 6

Información del acto administrativo

27. Acción	Cód.	51. Tipo de actualización	Cód.	28. Valor	Cód.
52. Número identificación tributaria (NIT)	53. DV	54. Nombres y apellidos del oficial de cumplimiento			
29. Tipo acto administrativo	Cód.	30. No. Acto administrativo	31. Fecha acto administrativo		
Otra clase de documento	9 9	907689	2 0 2 3 0 4 1 8		
32. Autoridad que expide acto administrativo	Cód.	33. Nombre completo de la autoridad			
UAE Dirección de impuestos y Aduanas Nacionales	2 6	Servicio validación previo de factura electrónica			
34. Fecha ejecutoria	Vigencia de la resolución o acto administrativo				
35. Desde		36. Hasta			

27. Acción	Cód.	51. Tipo de actualización	Cód.	28. Valor	Cód.
52. Número identificación tributaria (NIT)	53. DV	54. Nombres y apellidos del oficial de cumplimiento			
29. Tipo acto administrativo	Cód.	30. No. Acto administrativo	31. Fecha acto administrativo		
32. Autoridad que expide acto administrativo	Cód.	33. Nombre completo de la autoridad			
34. Fecha ejecutoria	Vigencia de la resolución o acto administrativo				
35. Desde		36. Hasta			

27. Acción	Cód.	51. Tipo de actualización	Cód.	28. Valor	Cód.
52. Número identificación tributaria (NIT)	53. DV	54. Nombres y apellidos del oficial de cumplimiento			
29. Tipo acto administrativo	Cód.	30. No. Acto administrativo	31. Fecha acto administrativo		
32. Autoridad que expide acto administrativo	Cód.	33. Nombre completo de la autoridad			
34. Fecha ejecutoria	Vigencia de la resolución o acto administrativo				
35. Desde		36. Hasta			

27. Acción	Cód.	51. Tipo de actualización	Cód.	28. Valor	Cód.
52. Número identificación tributaria (NIT)	53. DV	54. Nombres y apellidos del oficial de cumplimiento			
29. Tipo acto administrativo	Cód.	30. No. Acto administrativo	31. Fecha acto administrativo		
32. Autoridad que expide acto administrativo	Cód.	33. Nombre completo de la autoridad			
34. Fecha ejecutoria	Vigencia de la resolución o acto administrativo				
35. Desde		36. Hasta			