"Se recomienda leer el instructivo, ubicado al final del documentos antes de diligenciar el presente formato"

INFORME PARCIAL	X	INFORME FINAL	

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO O ACEPTACIÓN DE OFERTA Y SU EJECUCIÓN:

1.1. INFORME No. 01

1.2. PERÍODO DEL INFORME

(Del) Día: **01** Mes: **08** Año: **2026** (Al) Día **31** Mes **08** Año **2026**

CONTRATO: No. **FEAB-0023** de fecha 30/07/2026

(dd/mm/aaaa)

1.3. OBJETO: EL ARRENDADOR (EDGAR ARMANDO AGREDA ROJAS) ENTREGA AL ARRENDATARIO (FEAB) EL INMUEBLE LOTE D, SECTOR LA LORIANA – JONGOVITO EN EL MUNICIPIO DE PASTO (NARIÑO), SE ENCUENTRA IDENTIFICADO CON LA MATRÍCULA INMOBILIARIA 240-277836 EN EL CUAL FUNCIONARÁ EL PATIO DE LOS BIENES INCAUTADOS, INCAUTADOS CON FINES DE COMISO Y COMISO DEFINITIVO DEL FONDO ESPECIAL PARA LA ADMINISTRACIÓN DE BIENES DE LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN Y DE LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN.

1.4. NOMBRE DEL CONTRATISTA: EDGAR ARMANDO AGREDA ROJAS

1.5. CÉDULA O NIT: 12.973.223	**1.6. CORREO ELECTRÓNICO:** armandoagredarojas@gmail.com
1.7. DIRECCIÓN: CR 43 A 20 A 23 BRR MORASURCO	**1.8. TELÉFONO:** 3216975185

1.9. SUSPENSIÓN Y REANUDACIÓN

No. ACTA	FECHA SUSCRIPCIÓN DE ACTA SUSPENSIÓN	INICIO SUSPENSIÓN DE CONTRATO	FECHA SUSCRIPCIÓN ACTA DE REANUDACIÓN	FECHA REANUDACIÓN DE CONTRATO
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

1.11. FECHA DE INICIO: Día **01** Mes **08** Año **2026**

Requisitos de ejecución del contrato:

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada

Suscripción del contrato	X	Registro presupuestal	X
Aprobación de garantía	X	Acta de Inicio	

1.12. FECHA TERMINACIÓN*: (Aplica solo para el informe final)*

Día __ Mes __ Año ____

2. DATOS DEL SUPERVISOR(ES)

2.1. NOMBRE (S) DEL SUPERVISOR (ES) O INTERVENTOR (ES):

HEYNAR YOVANNI ACOSTA NASNER

2.2. DEPENDENCIA:	2.3. N° EXTENSIÓN O TELÉFONO
SUBDIRECCIÓN REGIONAL DEL PACIFICO	3989980 - 23320

2.4. CORREO ELECTRÓNICO yovanni.acosta@fiscalia.gov.co

2.5. NOMBRE (S) DEL SUPERVISOR (ES) O INTERVENTOR (ES) DELEGADO (S):

N/A

2.6. DEPENDENCIA:	2.7. N° EXTENSIÓN O TELÉFONO
N/A	**N/A**

2.8. CORREO ELECTRÓNICO: N/A

3. RESUMEN FINANCIERO

3.1. VALOR INICIAL DEL CONTRATO O ACEPTACIÓN DE OFERTA:

El valor del presente contrato de arrendamiento, para todos los efectos legales y fiscales, asciende a la suma de **OCHENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($80.000.000)**, incluido todos los costos directos e indirectos y demás impuestos nacionales a que haya lugar, amparado presupuestalmente en el certificado de disponibilidad presupuestal No 8926 del 23 de julio de 2026.

Forma de Pago: Cuatro (4) mensuales anticipados, correspondiente a los cánones de arrendamiento de los meses de agosto a noviembre o proporcional desde la fecha de cumplimiento de los requisitos de ejecución, hasta por la suma de **VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE ($20.000.000)**, incluido IVA, y todos los costos directos e indirectos y demás impuestos nacionales a que haya lugar.

3.2. VIGENCIAS FUTURAS: SÍ [ ] NO [x]

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada

Cuadro 1 - Vigencias Futuras

AÑO	NÚMERO	VALOR
TOTAL		

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.3. NÚMERO Y FECHA DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:

Cuadro 2 – Certificado de Disponibilidad Presupuestal

No. De CDP	Fecha de expedición de CDP
8926	23/07/2026

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.4. NÚMERO Y FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL:

Cuadro 3 – Registro Presupuestal

No. De Registro Presupuestal	Fecha de expedición de Registro Presupuestal
66426	31/07/2026

(Agregar tantas filas como se requieran)

CESIÓN: SÍ [ ] NO [X] Día __ Mes __ Año ____

3.5. RESUMEN HISTÓRICO *(Favor reportar en el presente cuadro, los datos de todos los informes en forma cronológica y discriminar por vigencia en caso que aplique)*

Cuadro 4 - Resumen Histórico

FECHA DEL INFORME (dd/mm/aaaa)	VALOR TOTAL DEL CONTRATO O ACEPTACIÓN DE OFERTA (Incluir el valor de adiciones y/o vigencias futuras en caso que aplique)	VALOR TOTAL DE LAS CUENTAS ANTERIORES RADICADAS EN FINANCIERA	VALOR REPORTADO MEDIANTE EL PRESENTE INFORME	SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR
05/08/2026	$ 80.000.000,00	0	$ 20.000.000,00	$60.000.000

(Agregar tantas filas como se requieran

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada

4. OTROS ASPECTOS

4.1. **ACTA DE LIQUIDACIÓN:** (Con el último informe se debe presentar el proyecto de acta de liquidación, si al verificar el clausulado del contrato o aceptación de oferta ésta aplica).

4.2. ESTADO DE AVANCE PRESUPUESTAL A LA FECHA (%) 25%

(VALOR TOTAL DE LAS CUENTAS ANTERIORES RADICADAS EN FINANCIERA + VALOR REPORTADO MEDIANTE EL PRESENTE INFORME) /(VALOR TOTAL DEL CONTRATO O ACEPTACIÓN DE OFERTA Incluir el valor de adiciones en caso que aplique) x 100

4.3. ESTADO DE AVANCE FÍSICO A LA FECHA (%) 25%

(UNIDADES TOTALES RECIBIDAS A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME / UNIDADES CONTRATADAS) X100

4.4. PERSONA NATURAL

Cuadro 5 – Persona Natural

OBLIGACIONES	NÚMERO Y FECHA DE CERTIFICACIÓN O PLANILLA DE PAGO A LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO O ACEPTACIÓN DE OFERTA
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	Planilla No 37916463 pagada el 29-07-2026

(Si no aplica colocar N/A)

4.5. PERSONA JURÍDICA

Fecha de Certificación (dd/mm/aaaa) : **N/A**

La certificación será expedida por el Revisor Fiscal de acuerdo con los requerimientos de Ley o por el Representante legal a la fecha de terminación del contrato o aceptación de oferta.

5. CONCEPTO SUPERVISOR (ES) O INTERVENTOR (ES):

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada

De acuerdo con lo señalado en los Artículos 82, 83 y 84 de la Ley 1474 del 2011 y la Guía para Supervisión de Contratos de Colombia Compra Eficiente, es deber de los supervisores e interventores de los contratos realizar un seguimiento técnico, administrativo, financiero y jurídico, para efectos de corroborar el cumplimiento a cabalidad del objeto y las obligaciones en el marco del contrato o aceptación de oferta:

Cuadro 6 – Concepto del Supervisor

ASPECTOS A VERIFICAR	SÍ	NO	EXPLIQUE	N/A
El bien o servicio cumplió con las especificaciones técnicas mínimas				X
El bien o servicio cumplió con las cantidades exigidas en el contrato.				X
El contratista cumplió con las entregas pactadas en el contrato				X
Fue satisfactoria la calidad del bien o servicio contratado	X		ARRENDAMIENTO	
Los bienes fueron ingresados al almacén				X
Se dio la transferencia de conocimientos o capacitación indicada en el contrato.				X
Se llevó a cabo la instalación y puesta en funcionamiento de los bienes a entera satisfacción.				X
Se llevaron a cabo los mantenimientos preventivos o correctivos de los bienes contratados.				X
Se cumplió con los tiempos establecidos para las entregas según contrato				X
Se cumplió con el recurso humano requerido en el contrato				X
(*) Se dio algún cambio dentro de la ejecución del contrato				

(*Agregar las casillas que sean requeridas. Si no aplica coloca N/A)

Si su respuesta es "SÍ" al último punto (*), explicar:

Nota: **Documentación Anexa:** El Supervisor deberá acreditar el cumplimiento del objeto y las obligaciones pactadas en el contrato o Aceptación de Oferta, mediante los siguientes documentos (**cuando aplique y solo dejar la relación de los documentos que se anexan):**

- Cuenta de Cobro No 01 del 05 de agosto de 2026
- Recibo a satisfacción
- Certificación pago de seguridad social y parafiscales

INFORMES ANEXOS: SI [ ] **NO** [ ] **N/A** [X]

Tipo y detalle del informe: _____

5.1. EL CONTRATISTA "CUMPLIÓ" SÍ [X] NO [ ]

JUSTIFIQUE SU RESPUESTA: ***(Espacio de obligatorio diligenciamiento)***

Se encuentran en almacenamiento y custodia los bienes incautados.

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada

6. RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES:

Se recibe a entera satisfacción del FONDO ESPECIAL PARA LA ADMINISTRACIÓN DE BIENES de la FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN, los ítems y cantidades con base en las condiciones establecidas en el Contrato

Cuadro 7 – Recibo a Satisfacción de Bienes

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UND DE MEDIDA	CANT. CONTRATADA	CANT. EJECUTADA
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

(*Agregar las casillas que sean requeridas Si no aplica coloca N/A)

(si el número de bienes recibido es muy amplia, debe venir como documento adjunto)

7. RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIOS

Con la firma del presente informe se deja constancia del recibo a satisfacción por parte del FONDO ESPECIAL PARA LA ADMINISTRACIÓN DE BIENES de la FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN, de los servicios prestados pactados en el **Contrato o Aceptación de Oferta** No. **FEAB 0023-2026** de 30/07/2026. (dd/mm/aaaa)

Nota: En caso de no recibir a satisfacción los bienes o servicios, se deben consignar los motivos y circunstancias en el campo "Observaciones".

8. REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES: *(Solo debe ser diligenciado para el informe final)*

MALO ☐ REGULAR ☐ BUENO ☐

JUSTIFIQUE LA CALIFICACIÓN:

OBSERVACIONES: El Doctor Heynar Yovanni Acosta Nasner se encuentra encargado como subdirector regional mediante resolución No 30000-03923 del 17 de julio de 2026

FIRMA RESPONSABLES

Interventor (es) / Supervisor (es)

NOMBRE HEYNAR YOVANNI ACOSTA NASNER **CÉDULA** 1.087.412.696

CIUDAD Y FECHA: Santiago de Cali, 05/08/2026

Proyectó:	Nombre:	Sandra M. Molano Ospina	Cargo:	Técnico II	Correo electrónico:	sandramilena.molano@fiscalia.gov.co
Revisó:	Nombre:	Heynar Y. Acosta	Cargo:	Subdirector Regional (e)	Correo electrónico:	Yovanni.acosta@fiscalia.gov.co

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA	Código: FGN-AP06-F-18
	FORMATO RECIBO A SATISFACCIÓN	Versión: 02
		Página: 1 de 1

SEÑALE CON UNA X LA CLASE, NÚMERO Y VIGENCIA DEL CONTRATO A CERTIFICAR, SUSCRITO CON LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

[X] **CN:** Contrato [ ] **CNA:** Contrato Adicional [ ] **RS:** Resolución [ ] **SPC:** Servicios Públicos [ ] **CM:** Caja Menor

No. 0023 **VIGENCIA** 2026

EN CUMPLIMIENTO AL NUMERAL 1° DEL ARTÍCULO 26 DE LA LEY 80 DE 1993, CERTIFICO QUE RECIBÍ A SATISFACCIÓN Y DENTRO DEL TÉRMINO ESTIPULADO LOS BIENES Y/O SERVICIOS CONTEMPLADOS EN EL OBJETO.

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	EDGAR ARMANDO AGREDA ROJAS
CÉDULA O NIT	12.973.223
CORREO ELECTRÓNICO DEL BENEFICIARIO	armandoagredarojas@gmail.com
PERIODO DEL SERVICIO:	Del 01 al 31 de agosto de 2026
OBJETO:	EL ARRENDADOR (EDGAR ARMANDO AGREDA ROJAS) ENTREGA AL ARRENDATARIO (FEAB) EL INMUEBLE LOTE D, SECTOR LA LORIANA – JONGOVITO EN EL MUNICIPIO DE PASTO (NARIÑO), SE ENCUENTRA IDENTIFICADO CON LA MATRÍCULA INMOBILIARIA 240-277836 EN EL CUAL FUNCIONARÁ EL PATIO DE LOS BIENES INCAUTADOS, INCAUTADOS CON FINES DE COMISO Y COMISO DEFINITIVO DEL FONDO ESPECIAL PARA LA ADMINISTRACIÓN DE BIENES DE LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN Y DE LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN.
PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde el 01 de agosto de 2026 hasta el 30 de noviembre del año 2026,
CONCEPTO DE PAGO: **(Según clausula forma de pago)**	Cuatro (4) mensuales anticipados, correspondiente a los cánones de arrendamiento de los meses de agosto a noviembre o proporcional desde la fecha del cumplimiento de los requisitos de ejecución, hasta por la suma de **VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE ($20.000.000)** incluido IVA, y todos los costos directos e indirectos y demas impuestos nacionales a que haya lugar.
Nos. DE FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO:	Cuenta de Cobro No 01 del 5 de agosto de 2026
VALOR A PAGAR:	$20.000.000,00

				DD/MM/AA		
APROBACIÓN PÓLIZA	**No**	41-45-101096342, Anexo 1	Fecha:	04/08/2026		
AFECTAR COMPROMISO PRESUPUESTAL	**No**	66426	Fecha:	31/07/2026	Vr. $	20.000.000,00
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO	**No.**	66426	Fecha:	31/07/2026	Vr. $	80.000.000,00

NOMBRE DEL SUPERVISOR O SU DELEGADO:	HEYNAR YOVANNI ACOSTA NASNER		
No. CÉDULA DEL SUPERVISOR:	1.087.412.696		
CARGO DEL SUPERVISOR:	SUBDIRECTOR REGIONAL (E)		
DEPENDENCIA:	Regional del Pacifico	**TEL. Ext.:**	3989980 EXT. 23320
CORREO ELECTRÓNICO DEL SUPERVISOR	yovanni.acosta@fiscalia.gov.co		
FIRMA DEL SUPERVISOR		**FECHA:**	5-ago-26

OBSERVACIONES: CUENTA BANCARIA NUMERO 074-000056-51 BANCOLOMBIA-AHORROS

RECEPCIÓN INFORME DE SUPERVISIÓN **No. De Folios** _____

RADICADO:

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada. Para ver el documento controlado ingrese al BIT en la intranet: http://web.fiscalia.col/fiscalnet/

Fecha: 05 de agosto 2026

Cuenta de cobro No. 01

EL FONDO ESPECIAL PARA LA ADMINISTRACIÓN DE BIENES (FEAB) DE LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

DEBE A:

EDGAR ARMANDO AGREDA ROJAS
C.C.12.973.223 de Pasto

LA SUMA DE:

VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE ($20.000.000)

Por concepto de:

PAGO DE ARRENDAMIENTO LOTE D, SECTOR LA LORIANA, CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO 2026 - CONTRATO FEAB-0023-2026

Cordialmente,

EDGAR ARMANDO AGREDA ROJAS
C.C 12.973.223 de Pasto
Tel 321-697-51-85

Recibido 05-08-2026

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 12973223	0	EDGAR ARMANDO AGREDA	I	002	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	0811	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
52-1	JONGOVITO		7313644			PLANILLASEGURIDADSOCIALPILA@OUTLOOK.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-08	2026-08	37916463	I	2026-07-29	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.000.000	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37916463	2026-09-07	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 12973223	AGREDA ROJAS EDGAR ARMANDO	8.000.000																	0			0	30	0	0	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	8.000.000	1.000.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	0	0	0,00000	0	0	0	0	0	03	3	1.000.000	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 12973223	0	EDGAR ARMANDO AGREDA	I	002	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	0811	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
52-1	JONGOVITO		7313644			PLANILLASEGURIDADSOCIALPILA@OUTLOOK.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-08	2026-08	37916463	I	2026-07-29	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.000.000	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37916463	2026-09-07	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
0	8.000.000	0	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
EPS(Administradoras: 1)				1	1.000.000	0	0	0	1.000.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	1.000.000	0	0	0	1.000.000
Gran Total					1.000.000	0	0	0	1.000.000

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	EDGAR ARMANDO AGREDA
IDENTIFICACIÓN:	CC-12973223
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	002
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	EDGAR ARMANDO AGREDA
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-07-29
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-09-07
FECHA DE PAGO:	2026-07-29
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2026-08
PERÍODO SALUD:	2026-08
NÚMERO PLANILLA:	37916463
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37916463
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 8.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.000.000	$ 1.000.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.000.000	$ 1.000.000

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	07/10/2026

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141043088688

(415)7707212489984(8020) 000014104308868 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 2 9 7 3 2 2 3	4	Impuestos y Aduanas de Pasto 1 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 2 9 7 3 2 2 3	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Nariño 5 2	Pasto 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
AGREDA	ROJAS	EDGAR	ARMANDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Nariño 5 2	Pasto 0 0 1

41. Dirección principal: CR 43 A 20 A 23 BRR MORASURCO

42. Correo electrónico: armandoagredarojas@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 6 3 7 2 2 5 4 8	7 2 2 2 0 5 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0 8 1 1	1 9 9 1 0 4 0 9	7 7 3 0	1 9 9 1 0 4 0 8	4 9 2 3			

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	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

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

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 03-06-2025 11:53:18AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 2 de 2 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141043088688

(415)7707212489984(8020) **000014104308868 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 2 9 7 3 2 2 3	4	Impuestos y Aduanas de Pasto 1 4	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Centro de explotación miner 0 5	Extracción de piedra, arena, arcillas comunes, yeso y anhidrita 0 8 1 1

162. Nombre del establecimiento: MINA DE RECEBO LA LORIANA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Nariño 5 2	Pasto 0 0 1

165. Dirección: CORR SAN MIGUEL JONGOVITO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 4 0 3 6 2 2	1 9 9 4 0 1 1 8
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 6 3 7 2 2 5 4 8	

2

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**

3

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**

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

San juan de Pasto, Agosto 5 del 2026

Señores:

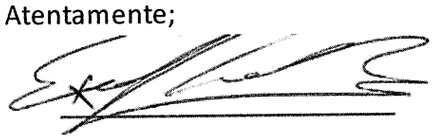
FONDO ESPECIAL PARA LA ADMINISTRACIÓN DE BIENES (FEAB) DE LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

Asunto: autorización de pago por parte del arrendador

Por medio de la presente, me permito poner en conocimiento los datos bancarios para el correspondiente pago de arrendamiento correspondiente al mes de agosto 2026, el cual deberá realizarse a la cuenta de ahorros No. 074-00005651 BANCOLOMBIA a nombre de EDGAR ARMANDO AGREDA ROJAS con cedula de ciudadanía No 12.973.223, de Pasto

agradezco su atención

Atentamente;



EDGAR ARMANDO AGREDA ROJAS

C.C 12.973.223 DE PASTO

Certificación Bancaria

Viernes, 5 de diciembre de 2025

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **EDGAR ARMANDO AGREDA ROJAS** identificado(a) con CC. **12973223** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de Ahorro	074-000056-51	2023/03/28	Activa

*Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57- 4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57- 1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57- 5) 361 88 88 - Cali - Local: (57- 2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario
VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia

Santiago Valencia Calderón
Líder Área de Conocimiento Autoservicios

Bancolombia

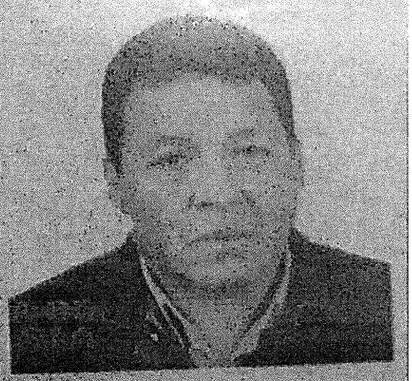
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **12.973.223**

AGREDA ROJAS
APELLIDOS

EDGAR ARMANDO
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-SEP-1960**

PASTO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

04-SEP-1979 PASTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ REMOLINO LOPEZ

A-2300100-53115771-M-0012973223-20031113 **01027** 033170 01 134879404

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Yo, EDGAR ARMANDO AGREDA ROJAS, identificado con cedula de ciudadanía número 12.973.223 de pasto, declaro de manera libre y espontánea bajo la gravedad de juramento que: no me encuentro obligado a cotizar y pagar pensión en mi planilla de seguridad social, ya que por mi edad de 65 años me encuentro exento de su cotización y pago

Atentamente:



EDGAR ARMANDO AGREDA ROJAS

C.C 12.973.223 PASTO