GRUPO LOS LAGOS s.a.s

Bogotá D.C. 17 de jun. de 26

Yo, **LILIANA RODRIGUEZ ESCOBAR**, identificado con cedula de ciudadanía No. 52.367.420 en mi calidad de REVISOR FISCAL, de la empresa GRUPO LOS LAGOS con NIT. 860.053.274-9 (en adelante "la empresa") manifiesto bajo la gravedad del juramento que la empresa ha cumplido por los últimos seis (6) meses contados a partir de la presentación de los documentos, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y administradoras de riesgos, y asi mismoa todas las obligaciones laborales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laborales, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA-.

CLAUDIA LILIANA RODRIGUEZ ESCOBAR
IDENTIFICACIÓN NO. 52.367.420
TP 119197-T
REVISOR FISCAL

Yo, HECTOR CORREA GIRALDO, como representante legal, certifico que la empresa se encuentra implementando de manera progresiva, paulatina y sistemática a partir del 1° de junio de 2017 las fases del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo – SG SST, en cumplimiento a lo establecido en el artículo 2.2.4.2.37 del Decreto 052 de 2017.

Cordialmente,

HECTOR CORREA GIRALDO
REPRESENTANTE LEGAL
C.C. N° 10.232.588 DE MANIZALES

Cra. 28 No. 78 – 27, Bogotá
(1) 747 0153 - (+57) 314 4702831
servicioalcliente@grupoloslagos.com.co
www.grupoloslagos.co

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

CF0388540CA08264

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 **CLAUDIA LILIANA RODRIGUEZ ESCOBAR** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52367420 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 119197-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 8 días del mes de Mayo 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



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

119197-T

CLAUDIA LILIANA
RODRIGUEZ ESCOBAR
C.C. 52367420
RES. INSCRIPCION 158 DEL 06/07/2006
CORPORACION UNIVERSITARIA DE CIENCIA Y DESARROLLO

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

248459 128568



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C

Claudia Liliana RE

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.367.420

RODRIGUEZ ESCOBAR

APELLIDOS

CLAUDIA LILIANA

NOMBRES

Claudia Liliana R. E

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-DIC-1976

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

24-ENE-1995 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00159494-F-0052367420-20090618 0012597600A 1 1200027116

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	GRUPO LOS LAGOS S.A.S	**NIT:**	860053274
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	mayo 2026
Sucursal o Dependencia:	NIVEL IV	**Periodo liquidación Salud:**	junio 2026
Número de Radicación:	90990393	**Total a pagar:**	$9,162,900
Fecha de vencimiento:	18/06/2026	**Total de empleados:**	12
Fecha de Pago:	10/06/2026	**Número de Administradoras:**	11

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número Autorización:**	378899137
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	12		$0	$579,000
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	2		$0	$1,475,700
230301	800224808	Porvenir	3		$0	$948,600
230901	800253055	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	1		$0	$938,600
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	5		$0	$2,235,200
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	12		$0	$1,492,900
EPS002	800130907	Salud Total EPS	2		$0	$256,700
EPS005	800251440	Sanitas EPS	2		$0	$147,800
EPS008	860066942	Compensar EPS	2		$0	$333,100
EPS010	800088702	EPS Sura	1		$0	$234,700
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	5		$0	$520,600
						$9,162,900

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	860053274-9	GRUPO LOS LAGOS S.A.S		CR 28 No. 78-27	7470153	comprastecnologia@grupoloslagos.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		90990393	10/06/2026	12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-05	E	$37,306,077	$9.162.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Colsanitas	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1001197530	VELOSA ARIAS RAMIRO	1	0			S							X									25-14	1.907.813	30	305.300	0	0	0	0	EPS005	1.907.813	30	76.400	14-23	1.907.813	30	4	83.000	CCF24	1.907.813	30	76.400	0	0	0	0	0
2	CC 1023013433	RODRIGUEZ BUITRAGO DIANA TERESA	1	0			S							X									230301	2.217.734	30	354.900	0	0	0	0	EPS017	2.217.734	30	88.800	14-23	2.217.734	30	2	23.200	CCF24	2.217.734	30	88.800	0	0	0	0	0
3	CC 1030547899	ALBA CASTAÑO YURY ANDREA	1	0			S							X									230201	4.619.749	30	739.200	0	0	0	0	EPS017	4.619.749	30	184.800	14-23	4.619.749	30	2	48.300	CCF24	4.619.749	30	184.800	0	0	0	0	0
4	CC 1032395718	ALFONSO CORZO ANDRES FELIPE	1	0			S							X									230201	4.603.047	30	736.500	0	0	0	0	EPS002	4.603.047	30	184.200	14-23	4.603.047	30	2	48.100	CCF24	4.603.047	30	184.200	0	0	0	0	0
5	CC 11316728	GALEANO BERNATE ARSENIO	1	0			S							X									25-14	1.951.932	30	312.400	0	0	0	0	EPS017	1.951.932	30	78.100	14-23	1.951.932	30	2	20.400	CCF24	1.951.932	30	78.100	0	0	0	0	0
6	CC 51792629	LOZADA RAMIREZ LUZ DARY	1	1			S							X										0	0	0	0	0	0	0	EPS017	2.321.146	30	92.900	14-23	2.321.146	30	2	24.300	CCF24	2.321.146	30	92.900	0	0	0	0	0
7	CC 52096639	PINEDA BARRIGA CLAUDIA PATRICIA	1	0			S																230301	1.900.000	30	304.000	0	0	0	0	EPS017	1.900.000	30	76.000	14-23	1.900.000	30	2	19.900	CCF24	1.900.000	30	76.000	0	0	0	0	0
8	CC 52104755	PENHA MORA RUTH	1	0			S	X						X									25-14	1.784.682	30	285.600	0	0	0	0	EPS005	1.784.682	30	71.400	14-23	1.784.682	30	2	18.700	CCF24	1.784.682	30	71.400	0	0	0	0	0
9	CC 53176737	CORREA AHUMADA LAURA CARMENZA	1	0			S																230901	5.866.000	30	938.600	0	0	0	0	EPS010	5.866.000	30	234.700	14-23	5.866.000	30	2	61.300	CCF24	5.866.000	30	234.700	0	0	0	0	0
10	CC 79462886	CHAVEZ JIMENEZ LUIS ENRIQUE	1	0			S							X									230301	1.810.595	30	289.700	0	0	0	0	EPS002	1.810.595	30	72.500	14-23	1.810.595	30	4	78.800	CCF24	1.810.595	30	72.500	0	0	0	0	0
11	CC 79520604	BARRIOS JORGE LUIS	1	0			S							X									25-14	1.995.795	30	319.400	0	0	0	0	EPS008	1.995.795	30	79.900	14-23	1.995.795	30	4	86.900	CCF24	1.995.795	30	79.900	0	0	0	0	0
12	CC 79555610	FANDIÑO BELTRAN EDWIN JOSE	1	0			S							X									25-14	6.327.584	30	1.012.500	0	0	0	0	EPS008	6.327.584	30	253.200	14-23	6.327.584	30	2	66.100	CCF24	6.327.584	30	253.200	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	860053274-9	GRUPO LOS LAGOS S.A.S	CR 28 No. 78-27	7470153	comprastecnologia@grupoloslagos.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		90990393	10/06/2026	12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-05	E	$37,306,077	$9.162.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	256.700	0		0		0	0	0	0	256.700	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	147.800	0		0		0	0	0	0	147.800	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	333.100	0		0		0	0	0	0	333.100	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	234.700	0		0		0	0	0	0	234.700	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	520.600	0		0		0	0	0	0	520.600	5

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1.475.700	0	0	0	0	0	0		1.475.700	2
230301	Porvenir	800224808-8	948.600	0	0	0	0	0	0		948.600	3
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	938.600	0	0	0	0	0	0		938.600	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.235.200	0	0	0	0	0	0		2.235.200	5

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	579.000				579.000	0	0	579.000			5.790	579.000	12

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.492.900	0	0	1.492.900	12

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.492.900	1.492.900
Pensión	4	5.598.100	5.598.100
Riesgos Laborales	1	579.000	579.000
CCF	1	1.492.900	1.492.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	9.162.900	9.162.900

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Uptc® Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia	UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA ESTAMPILLA PRO DESARROLLO UPTC ORDENANZA 030 DE 2005	ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL DE ALTA CALIDAD MULTICAMPUS RESOLUCIÓN 3910 DE 2015 MEN / 6 AÑOS

Número Estampilla	7895167
Contratista:	GRUPO LOS LAGOS SAS
C.C. / Nit / Identificación Contratista:	860053274
Objeto del Contrato	SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE PAPELERÍA Y ÚTILES DE ESCRITORIO PARA LAS UNIDADES CENTRALIZADAS POR LA CENAC REGIONAL TUNJA
Contratante:	CENAC TUNJA - 800130646 /NIT



Numero de Contrato:	030	Vigencia:	22026
Base Gravable	$85233380	Tarifa: 1% del valor neto de cada contrato	$ 852,353.00
Fecha de Pago:	10/07/2026 ANULADO		

NIT	Razón Social	Nro. Transacción ecollect	Fecha y Hora
8918003301	UPTC - UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA	166011753	10/07/2026 03:48:57-p.m.

Resumen Servicio

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
100000194 - Estampilla Pro-UPTC	1	$ 852,353.00	COP $ 852,353.00

Referencias

Tipo de Documento
NIT

Numero Identificación Contratista
860053274

Nombre Contratista
GRUPO LOS LAGOS SAS

Numero Identificación Contratante

Nombre Contratante
CENAC TUNJA - 800130646

Numero de Contrato
030

Vigencia
22026

Base Gravable
85233380

COMPROBANTE

Transacción Realizada en

UPTC - UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA

NIT 8918003301

APROBADA

$ 852,353.00

Total Pagado

Escane y Verifica este pago

Resumen del Pago

Usuario Pagador:	860053274
Correo Usuario Pagador :	servicioalcliente@grupoloslagos.com.co
Descripción del Pago:	100000194 - Estampilla Pro-UPTC
Dirección IP:	190.85.73.202
Fecha y Hora	10/07/2026 03:48:57-p.m.

Resumen Medios de Pago

Nro. Transacción ecollect	No. Autorización/CUS	Medio de Pago	Valor Pagado
166011753	470405980 APROBADA	BANCO DAVIVIENDA	$ 852,353.00

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141234032494

(415)7707212489984(8020) **000014123403249 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 0 5 3 2 7 4	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	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	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 5	0 4
72. Número	6 3 5 5	5 0
73. Fecha	1 9 7 8 1 2 1 3	2 0 1 5 0 1 0 5
74. Número de notaría	6	
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	1 9 7 9 0 2 1 9	2 0 1 5 0 1 0 8
77. No. Matrícula mercantil	1 1 4 2 5 5	0 1 9 0 1 9 2 4
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	4

Vigencia

80. Desde	1 9 7 8 1 2 1 3
81. Hasta	2 0 2 0 1 2 3 1

Composición del Capital

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: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 8	2 0 0 9 1 2 1 8		-
2	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141234032494

(415)7707212489984(8020) 000014123403249 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 0 0 5 3 2 7 4	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

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
GRUPO LOS LAGOS S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CR 28 78 27

42. Correo electrónico servicioalcliente@grupoloslagos.com.co

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

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
4 6 6 9	1 9 7 8 1 2 1 3	4 7 6 1	1 9 7 8 1 2 1 3	4 6 5 9	7 7 3 0		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	9	1 0	1 4	1 5	4 2	4 8	5 2	5 5																

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
15- Autorretenedor ✓
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	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código	2 3																			

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 CORREA GIRALDO HECTOR
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 5 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141234032494

(415)7707212489984(8020) **000014123403249 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 0 5 3 2 7 4	9	Impuestos de Bogotá	3 2

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 0 9 1 0 0 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 2 3 2 5 8 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CORREA	GIRALDO	HECTOR	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 0 9 1 0 0 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	3 0 2 9 2 9 3 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CORREA	GIRALDO	GLADIS	ELENA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 2 0 1 2 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	9 1 2 2 5 2 4 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GOMEZ	TARAZONA	HERNAN	

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 4 de 5 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141234032494

(415)7707212489984(8020) **000014123403249 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 6 0 0 5 3 2 7 4	9	Impuestos de Bogotá	3 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	5 2 3 6 7 4 2 0		1 1 9 1 9 7

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
RODRIGUEZ	ESCOBAR	CLAUDIA	LILIANA

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento	
2 0 1 9 0 5 0 6	

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento	

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	5 5 1 7 3 5 5 4		1 0 5 3 4 5

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
CUPITRA	ZAMORA	CIELO	

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento	
2 0 0 4 1 0 2 1	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141234032494

(415)7707212489984(8020) **000014123403249 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 0 5 3 2 7 4	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de libros, periódicos, materiales y artículos de papele 4 7 6 1	
162. Nombre del establecimiento: GRUPO LOS LAGOS SAS		
163. Departamento: Bogotá D.C. 1 1	164. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C. 0 0 1	
165. Dirección: CR 28 78 27		
166. Número de matrícula mercantil: 0 0 1 1 4 2 5 5	167. Fecha de la matrícula mercantil: 1 9 7 9 0 2 1 9	
168. Teléfono:	169. Fecha de cierre: 2 0 1 3 0 3 2 6	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Sucursal 1 0	Comercio al por menor de libros, periódicos, materiales y artículos de papele 4 7 6 1	
162. Nombre del establecimiento: GRUPO LOS LAGOS SAS		
163. Departamento: Caldas 1 7	164. Ciudad/Municipio: Manizales 0 0 1	
165. Dirección: CL 65 A 23 B 145 AP 202 ED BELLISIMO		
166. Número de matrícula mercantil: 1 3 9 0 1 8	167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 1 0 0 3 1 0	
168. Teléfono: 3 1 3 5 3 5 1 8 0 3	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