DANE	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN	**Código:** GCO-030-MAN-002-f-001 **Versión: 1**

CONTRATO No. CO1.PCCNTR. 8944250 DE 2026				PERIODO DEL INFORME Desde (01/08/2026) – Hasta (11/08/2026)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual		Final	X

1. DATOS DEL CONTRATO						
Unidad ejecutora	**DANE**		**FONDANE**	**X**		
Contratista	**SERGIO DAVID SAAVEDRA SIERRA**					
Tipo y número de identificación (CC – NIT – CE – PTT)	**CC - 1031421892**					
Objeto	9422102626_1323_CONV_FONTUR_CENU_23_2026_DIMPE_TH_Prestación de servicios profesionales para realizar actividades relacionadas con las fases y subfases del proceso estadístico de los productos asociados al sector Turismo desde la información del Censo Económico Nacional Urbano (CENU), en el marco del convenio 596 de 2023 entre FONTUR y DANE-FONDANE, garantizando los atributos de calidad estadística, la coherencia temática y el cumplimiento de los lineamientos establecidos en la Norma Técnica de Calidad del Proceso Estadístico (NTCPE).					
Valor del contrato	**$ 59.630.000**					
Plazo del contrato	El contratista ejecutará el servicio objeto del presente contrato a partir de la puesta en ejecución en la plataforma SECOP II, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución y hasta por cuatro (4) meses y veinte (20) días sin exceder el 4 de junio de 2026.					
Pago número	8 de 8					
Valor del pago	$ 3.263.333,33					
N° Registro Presupuestal	9226	**Fecha Registro Presupuestal**	21/01/2026			
Fecha aprobación garantía (si aplica)						
Modificaciones	Adición y Prórroga					
Fecha de inicio	21/01/2026	**Fecha de terminación*** **	11/08/2026			
Dependencia	Temática de Servicios – DIMPE					
Lugar de ejecución	Bogotá					
Supervisor – Cargo	**Carlos Augusto Villalba Villalba - Profesional Especializado 2028-16**					

*** Debe tener en cuenta las prórrogas, cuando aplique.

2. EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Porcentaje de ejecución física	100 %	
Obligación contractual (Relacionar cada una de las obligaciones específicas)	**Actividades realizadas** (Descripción cualitativa y cuantitativa de las actividades desarrolladas durante el periodo del informe para cumplir la obligación específica)	**Evidencia** (Referir la ubicación de los registros o soportes de las actividades desarrolladas durante el periodo del informe para cumplir la obligación específica)
1. Elaborar productos de data storytelling que integren análisis y visualizaciones para explicar los resultados del análisis de formalidad e informalidad, destacando implicaciones estadísticas, territoriales y sectoriales.	Durante el período reportado no se elaboraron productos específicos de *data storytelling*. Las actividades se concentraron en el ajuste, validación, automatización y documentación de los procesos de información asociados a EMA, EMAV y CENU-FONTUR.	\\systema44\SERVICIOS\Evidencias contratos 2026\SDSaavedraS\Obligación 1 OneDrive: Ctto2026 junio

DANE	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN	**Código:** GCO-030-MAN-002-f-001 **Versión: 1**

CONTRATO No. CO1.PCCNTR. 8944250 DE 2026				PERIODO DEL INFORME Desde (01/08/2026) – Hasta (11/08/2026)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual		Final	X

2. EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Porcentaje de ejecución física	100 %	
Obligación contractual (Relacionar cada una de las obligaciones específicas)	**Actividades realizadas** (Descripción cualitativa y cuantitativa de las actividades desarrolladas durante el periodo del informe para cumplir la obligación específica)	**Evidencia** (Referir la ubicación de los registros o soportes de las actividades desarrolladas durante el periodo del informe para cumplir la obligación específica)
2. Revisar la coherencia de los datos para los productos relacionados con el sector turismo, en el marco del convenio 596 de 2023 entre FONTUR y DANE-FONDANE.	Se revisó la estructura y coherencia de los datos y se ajustó un (1) script para generar los entregables conforme con la especificación CENU, validando los tipos de datos definidos para cada columna y su correspondencia con la versión 9 de los cuadros de salida del RNT.	\\systema44\SERVICIOS\Evidencias contratos 2026\SDSaavedraS\Obligación 2 OneDrive: Ctto2026_junio
3. Elaborar tableros y visualizaciones para el procesamiento de grandes volúmenes de datos, para apoyar el análisis del sector turismo y el seguimiento de indicadores derivados del CENU.	Durante el período reportado no se elaboraron nuevos tableros o visualizaciones. Las actividades se orientaron al alistamiento, validación y documentación de la información necesaria para el procesamiento de los productos relacionados con el sector turismo.	\\systema44\SERVICIOS\Evidencias contratos 2026\SDSaavedraS\Obligación 3 OneDrive: Ctto2026_junio
4. Documentar técnicas avanzadas de procesamiento, limpieza y transformación de datos para garantizar la calidad y consistencia de la información del CENU aplicada al sector turismo.	Se elaboró la documentación técnica y de usuario de tres (3) componentes: EMA, EMAV y Producto 7 CENU-FONTUR, así como la documentación de usuario de una (1) extensión Chrome para la extracción de información del RUES. Adicionalmente, se documentaron los procedimientos de procesamiento, limpieza, transformación y validación de datos utilizados para asegurar la calidad y consistencia de la información del CENU aplicada al sector turismo.	\\systema44\SERVICIOS\Evidencias contratos 2026\SDSaavedraS\Obligación 4 OneDrive: Ctto2026_junio
5. Realizar análisis, validación y depuración de la información del CENU para garantizar consistencia interna y externa e integración con otras fuentes.	Se realizaron actividades de validación y depuración de la información mediante el ajuste de scripts y código para verificar la estructura, los tipos de datos y la consistencia de los cuadros de salida del RNT, así como para automatizar controles de información en las operaciones EMA y EMAV.	\\systema44\SERVICIOS\Evidencias contratos 2026\SDSaavedraS\Obligación 5 OneDrive: Ctto2026_junio
6. Revisar y documentar la metodología para el cálculo del índice multidimensional de informalidad empresarial para el sector turismo.	Durante el período reportado no se efectuaron actividades específicas de revisión o actualización de la metodología para el cálculo del índice multidimensional de informalidad empresarial del sector turismo, debido a que las actividades programadas se concentraron en la validación, automatización y documentación de los procesos de información.	\\systema44\SERVICIOS\Evidencias contratos 2026\SDSaavedraS\Obligación 6 OneDrive: Ctto2026_junio
7. Tener disponibilidad para desplazarse a otras ciudades cuando	Para este mes no se desarrolló esta actividad	No aplica

DANE	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN	**Código:** GCO-030-MAN-002-f-001 **Versión: 1**

CONTRATO No. CO1.PCCNTR. 8944250 DE 2026				PERIODO DEL INFORME Desde (01/08/2026) – Hasta (11/08/2026)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual		Final	X

2. EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Porcentaje de ejecución física	100 %	
Obligación contractual (Relacionar cada una de las obligaciones específicas)	**Actividades realizadas** (Descripción cualitativa y cuantitativa de las actividades desarrolladas durante el periodo del informe para cumplir la obligación específica)	**Evidencia** (Referir la ubicación de los registros o soportes de las actividades desarrolladas durante el periodo del informe para cumplir la obligación específica)
se requiera para realizar seguimiento a los operativos en campo.		
8. Contribuir en las actividades de procesamiento y análisis de las operaciones estadísticas coyunturales adscritas al GIT Temática de Servicios y a la DIMPE.	Se ajustó el código correspondiente a dos (2) operaciones estadísticas, EMA y EMAV, incorporando los pasos definidos para la automatización, procesamiento y validación de la información, de acuerdo con las reglas establecidas para ambas operaciones.	\\systema44\SERVICIOS\Evidencias contratos 2026\SDSaavedraS\Obligación 8 OneDrive: Ctto2026_junio
9. Ejecutar las demás actividades asignadas por el encargado del Control y Vigilancia relacionadas con el objeto del contrato.	Se atendieron las distintas reuniones presenciales y por Teams encaminadas al correcto desarrollo de las actividades y del objeto contractual. **Jueves 6 de agosto** • 11:00 – Automatización EMA - EMAV. • 14:30 – Automatización EMAV.	No aplica

3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL		
SALUD Sanitas	**Periodo reportado agosto**	**Planilla N° 94156354 de 06/08/2026**
PENSIÓN Colpensiones	**Periodo reportado agosto**	**Planilla N° 94156354 de 06/08/2026**
ARL Sura	**Periodo reportado agosto**	**Planilla N° 94156354 de 06/08/2026**

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO (diligenciar para el último pago, o cuando haya alguna modificación que afecte el balance)	
Valor inicial	**39.753.333,33**
Valor total (incluye adiciones)	**59.630.000,00**
Valor cancelado o pagado	56.366.666,67
Saldo liberado (por inicio de contrato o pago proporcional)	0
Valor por cancelar	3.263.333,33
Saldo por liberar	0

5. DECLARACIONES RELACIONADAS CON EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL		
¿Le han reconocido pensión?	**SÍ ___ NO __X_** **Fondo que la reconoció:** N/A	
¿Pertenece a algún régimen especial?	**SÍ____ NO__X_**	**¿Cuál?:**
¿Cotiza sobre el límite máximo de cotización? (25 SMMLV)	**SÍ ___ NO__X__**	

DANE	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN	**Código:** GCO-030-MAN-002-f-001 **Versión: 1**

CONTRATO No. CO1.PCCNTR. 8944250 DE 2026				PERIODO DEL INFORME Desde (01/08/2026) – Hasta (11/08/2026)			
Persona Natural	**X**	Persona Jurídica		Mensual		Final	**X**

Notas:

- Si la pensión es reconocida con anterioridad a la suscripción del contrato, la respectiva resolución y la planilla de pago de Salud y ARL deberán allegarse como soporte del primer informe.
- Si la pensión es reconocida durante la ejecución del contrato, la respectiva resolución deberá allegarse como soporte del informe del periodo correspondiente.

6. CERTIFICACIÓN PARA LA APLICACIÓN DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE POR CONCEPTO DE RENTAS DE TRABAJO DIFERENTES A LAS PROVENIENTES DE UNA RELACIÓN LABORAL O LEGAL Y REGLAMENTARIA (sólo para Persona Natural)

Manifiesto por escrito y bajo la gravedad del juramento que sobre los ingresos percibidos **SÍ*____ NO**__X__** se tomarán costos o deducciones asociados a dichas rentas, conforme a lo establecido en los artículos 1.2.4.1.6 y 1.2.4.1.17 de Decreto Único Reglamentario 1625 de 2016, modificados por los artículos 9 y 11 del Decreto 2231 de 2023 o las demás normas que lo modifiquen o sustituyan.

*** SÍ:** tomar costos o deducciones o no manifestarlo, le indicará a la Entidad (Área Financiera – GIT Central de Cuentas o quien haga sus veces en las direcciones territoriales) que debe aplicar las tarifas de retención en la fuente previstas en los artículos 392 y 401 del Estatuto Tributario, según corresponda.

**** NO:** tomar costos o deducciones, le indicará a la Entidad (Área Financiera – GIT Central de Cuentas o quien haga sus veces en las direcciones territoriales) que debe aplicar el procedimiento de la renta exenta para la depuración de la base de retención en la fuente y la tarifa aplicable será la prevista en el artículo 383 del Estatuto Tributario.

7. VERIFICACIÓN EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL DE LA ENTIDAD

Luego de consultar el Sistema de Gestión Documental de la entidad, se verificó que **SÍ____ NO__X__** se encuentran radicados pendientes a cargo del contratista para el período del informe.
(En caso de no tener radicados pendientes, no diligenciar)

RADICADO Nº	FECHA	ASUNTO	DEPENDENCIA DE ORIGEN	JUSTIFICACIÓN DE PENDIENTE	FECHA DE VENCIMIENTO
XXXX	dd/mm/aaaa	XXX	XXX	XXX	dd/mm/aaaa
XXXX	dd/mm/aaaa	XXX	XXX	XXX	dd/mm/aaaa

La anterior información corresponde a la verificación realizada por el responsable del manejo de la correspondencia.
Para el informe final, se debe anexar el Paz y Salvo correspondiente.

8. PAZ Y SALVO DE ALMACÉN (sólo para el informe final)

Para el informe final, se debe anexar el Paz y Salvo correspondiente.

9. OBSERVACIONES (sólo se diligencia por el supervisor del contrato, si aplica)

10. DECLARACIÓN ESPECIAL Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA:

DANE	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN	**Código:** GCO-030-MAN-002-f-001 **Versión: 1**

CONTRATO No. CO1.PCCNTR. 8944250 DE 2026				**PERIODO DEL INFORME** Desde (01/08/2026) – Hasta (11/08/2026)			
Persona Natural	**X**	Persona Jurídica		Mensual		Final	**X**

Con la firma del presente informe, en calidad de contratista/proveedor, declaro que toda la información aquí relacionada corresponde fidedignamente a las actividades ejecutadas durante el respectivo periodo. Asimismo, declaro que los valores de los aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral – SGSSI corresponden a los ingresos efectivamente percibidos.

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO:

Con la firma del presente informe, en calidad de supervisor/a, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en los Estudios y Documentos Previos por parte del contratista/proveedor y la plena autonomía en el desarrollo de sus actividades durante el respectivo periodo. La publicación de los documentos de la ejecución contractual expedidos a la fecha de la solicitud de pago serán verificados en la plataforma o sistema de contratación pública definido. Por lo anterior, autorizo el pago, conforme lo señala la cláusula de pago de los Estudios y Documentos Previos correspondientes.

Firma:



CONTRATISTA
Sergio David Saavedra Sierra
C.C. No. 1031421892

Firma: **FIRMADO ELECTRONICAMENTE**
CARLOS AUGUSTO VILLALBA VILLALBA
C.C. 79543274

Aprobó - SUPERVISOR DEL CONTRATO
CARLOS AUGUSTO VILLALBA VILLALBA
Profesional Especializado 2028-16

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1031421892	SERGIO DAVID SAAVEDRA SIERRA	CL 12B 71D 31 IN 7 AP 604	3154768604	hermeinsaavedra@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94156354	06/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-08	I	$0	$378.900	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	163.200	0		0		0	0	0	0	163.200	1

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
25-14	Colpensiones	900336004-7	208.800	0	0	0	0	0	0		208.800	1

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	6.900				6.900	0	0	6.900			69	6.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	1	163.200	163.200
Pensión	1	208.800	208.800
Riesgos Laborales	1	6.900	6.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	378.900	378.900

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
CC	1031421892	SERGIO DAVID SAAVEDRA SIERRA	CL 12B 71D 31 IN 7 AP 604	3154768604	hermeinsaavedra@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94156354	06/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-08	I	$0	$378.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Excarcelado	IND	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 1031421892	SAAVEDRA SIERRA SERGIO DAVID	57	0			N	X	X					X										25-14	1.305.000	11	208.800	0	0	0	0	EPS005	1.305.000	11	163.200	14-11	1.305.000	11	1	6.900		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141034011835

(415)7707212489984(8020) 000014103401183 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 3 1 4 2 1 8 9 2	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

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 0 3 1 4 2 1 8 9 2	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SAAVEDRA	SIERRA	SERGIO	DAVID

35. Razón social

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: CL 12 B 71 D 31 BL 7 AP 604

42. Correo electrónico: hermeinsaavedra@gmail.com

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

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

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	2	2	4	7	4	9	5	2																		

22- Obligado a cumplir deberes formales a

47 - Régimen Simple de Tributación - SIM

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024-04-28 / 01:12:20PM

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 SAAVEDRA SIERRA SERGIO DAVID

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141034011835

(415)7707212489984(8020) **000014103401183 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 3 1 4 2 1 8 9 2	3	Impuestos de Bogotá 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

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

Composición del Capital

82. Nacional	%
83. Nacional público	%
84. Nacional privado	%
85. Extranjero	%
86. Extranjero público	%
87. Extranjero privado	%

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	1 0 1	2 0 2 2 0 1 3 0		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
fe386fa154aebf4540dd4389438084d9e793cd75606f9bf69e3b722289fb2192e8bc02d7722478b213cd09901b8d1cce

Número de Factura: FE-59
Fecha de Emisión: 03/09/2026
Fecha de Vencimiento: 03/10/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Débito Ahorro
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: SAAVEDRA SIERRA SERGIO DAVID
Nombre Comercial: SAAVEDRA SIERRA SERGIO DAVID
Nit del Emisor: 1031421892
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:O-47
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 6209

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 12 B 71 D 31 BL 7 AP 604
Teléfono / Móvil: 4638587
Correo: hermeinsaavedra@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: Fondo Rotatorio del Departamento Administrativo Nacional de Estadística - FONDANE
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800072977
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: Calle 000
Teléfono / Móvil: 0000000
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	de venta
1	20	Ultimo Mes Ctto 8944250	NIU	1,00	$ 3.263.333,34	$ 0,00	$ 0,00					$ 3.263.333,34

Notas Finales

#$04-02-00-000;8944250;mhsanchezf@dane.gov.co#$
Linea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
03/09/2026 17:51:09
Documento validado por la DIAN:
03/09/2026 17:51:09
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		3263333.34
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		3263333.34
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		0
Total neto factura (=)		3263333.34
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 3263333.34

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		3.263.333,34
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		3.263.333,34
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		3.263.333,34
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 3.263.333,34

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764110745100 Rango desde: 55 Rango hasta: 10000 Vigencia: 2026-12-03