

**INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES**

|                               |                                                                                                                                                                                           |                       |            |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------|
| Numero de contrato:           | CO1.PCCNTR. 7251082                                                                                                                                                                       |                       |            |
| Objeto del contrato:          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DE COBRO COACTIVO DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA, PARA EL MEJORAMIENTO DEL RECAUDO DEL MUNICIPIO DE CHÍA |                       |            |
| Contratista:                  | LAURA ELENA PALACIOS NARANJO                                                                                                                                                              |                       |            |
| No. De cedula:                | 52.886.873                                                                                                                                                                                |                       |            |
| Fecha de inicio del contrato: | 17/01/2025                                                                                                                                                                                | Fecha de terminación: | 16/09/2025 |
| Periodo del informe:          | 17 de abril al 16 de mayo de 2025                                                                                                                                                         |                       |            |

| DOCUMENTOS SOPORTE DE PAGO     |                                                                                       |
|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Valor total del contrato:      | SESENTA MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y UN MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE. (\$60.631.200). |
| Valor a pagar en este periodo: | SIETE MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE. (\$7.578.900).  |
| Saldo a pagar:                 | TREINTA MILLONES TRESCIENTOS QUINCE MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE (\$30.315.600).       |
| Pago:                          | 04 de 08                                                                              |

| CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------|
| A la fecha de presentación del presente informe y documento soporte de pago, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, manifiesto que tengo vigentes los siguientes contratos adicionales de prestación de servicios, y que realicé el pago de aportes al SSI sobre el 40% del total de los ingresos mensuales así: |                               |                                                |
| ENTIDAD CONTRATANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                      | VALOR MENSUAL DE LOS INGRESOS | FECHA DE INICIO/FECHA TERMINACIÓN DEL CONTRATO |
| Agencia Nacional de Minería                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$11.316.830                  | 28 de enero 2025 al 31 de diciembre de 2025.   |

| RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES |                                       |                                  |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|--------------|
| Tipo de aporte                                                                                                 | Planilla No.                          | Mes al que corresponde el aporte | Valor pagado |
| Salud                                                                                                          | <b>86353965</b><br>86691447 (adición) | ABRIL DE 2025                    | \$ 565.900   |
|                                                                                                                |                                       |                                  | \$ 379.200   |
| Pensión                                                                                                        |                                       |                                  | \$ 724.300   |
|                                                                                                                |                                       |                                  | \$ 561.300   |
| ARL                                                                                                            |                                       |                                  | \$ 23.700    |

|     |  |  |          |
|-----|--|--|----------|
|     |  |  | \$15.900 |
| CCF |  |  | \$27.200 |
|     |  |  | \$18.300 |

| No. | OBLIGACIÓN ESPECIFICA                                                                                                                                                                                                                                                       | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EVIDENCIAS Y/O SOPORTES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | Brindar el apoyo en proyectar los actos administrativos necesarios en el marco del procedimiento administrativo de cobro coactivo dentro de los términos legales y acorde a las disposiciones normativas vigentes, de acuerdo con la asignación efectuada por el supervisor | <p>Se realizó la proyección de:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Resolución por la cual se resuelven unas excepciones dentro del proceso de cobro coactivo LIQ2022-056 radicado por Correo Electrónico el 10 de abril del 2025 - Acto administrativo que se encuentra en firmas</li> </ul> <p>Se realizó el apoyo en la <b>PROYECCIÓN</b> de los siguientes actos administrativos así:</p> <p><b>Apoyo - ROSVAIRINIA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Resolución por medio de la cual se resuelve una solicitud de exención del impuesto predial Cédula Catastral 00000050116000</li> <li>- Resolución por medio de la cual se resuelve una solicitud de exención del impuesto predial Cédula Catastral 010000450171000</li> <li>- Resolución por medio de la cual se resuelve una solicitud de cambio de tarifa del impuesto predial Cédula Catastral 000000090033000</li> <li>- Resolución por medio de la cual se resuelve una solicitud de exención del impuesto predial Cédula Catastral 251750000000000050560000000000</li> <li>- Resolución por medio de la cual se resuelve una solicitud de exención del impuesto predial Cédula Catastral 2517500000000000050802800000322 y 2517500000000000050802800000323</li> </ul> <p><b>Apoyo - VIVIANA RAIGOZA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Auto Que Ordena La Terminación Del Proceso De Cobro Coactivo - Acto administrativo que se encuentra en firmas - Expediente No.15-2025 Por Concepto de un Fondo Para El Fomento De La Educación Superior De Chía - crédito Foes</li> <li>- Por Medio de la Cual se Resuelve Solicitud de Cambio de Tarifa por Concepto de Impuesto Predial Unificado Y Complementario del Predio Con Cedula Catastral 000000041611000".</li> </ul> <p><b>Apoyo - ISABEL HERNÁNDEZ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Por medio de la cual se resuelve solicitud de exención del impuesto predial unificado y complementario (ipuc) del inmueble identificado catastralmente con No.</li> </ul> |

|   |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |                                                                                                                                                                                                    | <p>000000060326000 (2517500000000000060326000000000 -<br/>Acto administrativo que se encuentra en firmas</p> <p><b>Apoyo - EMILCE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mandamiento de Pago proceso de cobro coactivo LIQ-2022-163</li> <li>- Mandamiento de Pago proceso de cobro coactivo LIQ-2022-164</li> <li>- Mandamiento de Pago proceso de cobro coactivo LIQ-2022-165</li> <li>- Mandamiento de Pago proceso de cobro coactivo LIQ-2022-166</li> <li>- Mandamiento de Pago proceso de cobro coactivo LIQ-2021-168</li> <li>- Mandamiento de Pago proceso de cobro coactivo LIQ-2022-144</li> <li>- Mandamiento de Pago proceso de cobro coactivo LIQ-2022-151</li> <li>- Mandamiento de Pago proceso de cobro coactivo LIQ-2022-152</li> <li>- Mandamiento de Pago proceso de cobro coactivo LIQ-2022-154 - Acto administrativo que se encuentra en firmas</li> </ul> |
| 2 | Brindar el apoyo en actualizar la información con las actuaciones efectuadas las actuaciones pendientes de cada proceso en las bases de información que tiene dispuesta la Secretaría de Hacienda. | Se realiza la actualización y revisión de las bases de datos, en el cual se registra las actuaciones administrativas surtidas en los procesos de cobro coactivo como producto del apoyo en las revisiones de los procesos de Predial, ICA. Foes y Contravención Urbana y/o infracciones al Código de Policía. <a href="#">OBLIGACIÓN 2</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 3 | Apoyar la atención requerida por el contribuyente en relación con las actividades de cobro coactivo a través de los diferentes canales de atención dispuestos por la Secretaría de Hacienda.       | Se realiza el apoyo en la atención al representante legal la CONSTRUCTORA AKREZ a quien se le atendió en virtud a la petición No. 20259999955352 por la obligación de impuesto de ICA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 4 | Apoyar la proyección de comunicaciones de cobro persuasivo, citaciones y notificaciones a contribuyentes de los impuestos municipales                                                              | <p>Se realizó el apoyo en la PROYECCIÓN de los oficios de citación y/o comunicación dentro de los procesos de cobro coactivo así:</p> <p><b>Apoyo - EMILCE</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Citación notificación Mandamiento de Pago LIQ-2022-151 - Documento en firma</li> <li>2. Citación notificación Mandamiento de Pago LIQ-2022-152. - Documento en firma</li> <li>3. Citación notificación Mandamiento de Pago LIQ-2022-166 - - Documento en firma</li> <li>4. Citación notificación Mandamiento de Pago LIQ-2022-168 - - Documento en firma</li> <li>5. Citación notificación Mandamiento de Pago LIQ-2021-091 - - Documento en firma</li> <li>6. Notificación Electrónica oficio Liq2021-091</li> <li>7. Formato notificación electrónica LIQ-2022-168 - Documento en firma</li> </ol>                                                                         |

|   |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |                                                                                                                                                                                                        | <p>8. Notificación de resolución por correo LIQ-2022-155 – Documento en firma</p> <p>9. OFICIO AGUSTIN CODAZZI – SOLICITANDO – Documento en firma INFORMACIÓN DEL PREDIO LIQ-2022-138 – Documento en firma</p> <p><b>Apoyo - ROSVAIRINIA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- notificación electrónica resolución 1552 del 21 de abril de 2025</li> <li>- notificación electrónica resolución 1679 del 28 de abril de 2025 Liliana Villamizar</li> <li>- notificación electrónica resolución 1680 del 28 de abril de 2025 maría Isabel Urrego</li> <li>- notificación electrónica resolución 1681 del 28 de abril de 2025</li> <li>- notificación electrónica resolución 1740 del 30 de abril de 2025 María Marlen Melo</li> <li>- notificación electrónica resolución exención parroquia la sagrada familia pdf</li> <li>- notificación electrónica respuesta radicado 20259999954805 Mario Rubén Ortiz pdf</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                  |
| 5 | Brindar apoyo en el proceso de elaboración de informes que son requeridos por las entidades internas, externas y demás que se requieran por parte de la Secretaría de Hacienda.                        | De acuerdo a los expedientes asignados se realizó la actualización de las bases de datos por si se llegan a requerir informes de las diferentes entidades. <a href="#">OBLIGACIÓN 5</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 6 | Brindar apoyo en los procesos de cobro coactivo que surjan de acuerdo al procedimiento tributario, de acuerdo con las instrucciones del supervisor y de acuerdo con el alcance del objeto contractual. | <p>Para este periodo se apoyó en la proyección y la revisión de los derechos de petición en el marco de los procesos de cobro coactivo, con los siguientes radicado que se relacionan a continuación, los cuales se encuentra en firmas:</p> <p><b>Apoyo - VIVIANA, - documentos que se encuentra en firmas</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- OFICIO AGUSTIN CODAZZI - Traslado 20259999958908</li> <li>- Resolución cambio de tarifa Cristina Pizano</li> <li>- Rta 2025000236818-4063578-Miryam Fillizola</li> <li>- Rta 20259999954723</li> <li>- Rta 20259999954973</li> <li>- Rta 20259999955291</li> <li>- Rta 20259999956979</li> <li>- Rta 20259999958908</li> <li>- Rta 20259999959867</li> <li>- Rta Peticion 20259999952627 (1)</li> <li>- Rta Peticion 20259999952963 (1)</li> <li>- Rta Peticion 20259999957516</li> <li>- Rta Radicado 20259999953887</li> <li>- Rta radicado 20259999957123</li> <li>- Rta radicado 20259999957962 (1)</li> <li>- Rta_Contraloria -Avaluo 20259999</li> <li>- Traslado 20250010002879-Defensa Judicial</li> </ul> <p><b>Apoyo - LEONOR - documentos que se encuentra en firmas</b></p> |

|  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  | <ul style="list-style-type: none"><li>- DATOS PEDIALES AÑOS 1975 - 2024 MARIA DEL CARMEN CAICEDO DE RODRIGUEZ RESPUESTA 20259999954320</li><li>- DATOS PEDIALES AÑOS 1975 - 2024 MARIA DEL CARMEN CAICEDO DE RODRIGUEZ RESPUESTA 20259999954320</li><li>- INSP PRIMERA DATOS PREDIAL 50N-20204952 RESPUESTA 20250033458755</li><li>- INSPECCION CUARTA DATOS AVALUO CATASTRAL 50N-378028 RESPUESTA 20250033758511</li><li>- REVISAR 20259999949976 USO RESERVA FORESTAL RINCO DE YERBABUENA, CARRILLO V. RAISSA MORELLA (1)</li><li>- REVISAR 20259999954590 SOLICITA INFORME ESTADO CUENTAS PREDIOS COLPENSIONES</li><li>-</li></ul> <p><b>Apoyo - ISABEL - documentos que se encuentra en firmas</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- 20259999958871_CERTIFICACIÓNDEPROPIEDADENC HÍA_CLARAMARÍADELOSANGELESSEGURASILVA</li><li>- 20259999959644_EXTRACTOIMPUESTOPREDIAL_UNI VERSIDADDECUNDINAMARCA</li><li>- OFICIO REMITE POR COMPETENCIA IGAC</li><li>- RESOLUCIÓNEXCENCIÓN_MODIFICAPORCENTAJE _REINALINARES (1)</li><li>- RTA20250000365121_DEFENSAJUDICIAL_ANDRÉS FEL IPESÁNCHEZLENIS</li><li>- RTA20259999953222_DALYTRUJILLOHDZ_HISTORIAL DEPAGOS</li><li>- RTA20259999955647_PAZYSALVOIMPUESTOPREDIAL _OBRASCIVILESYACABADOS</li><li>- RTA20259999955923_MIGUELREINALINARES_EXCEN CIÓNIMPUESTOPREDIAL_ZONADERESERVAFORES TAL</li><li>- RTA20259999957384_LIQUIDACIÓNDEIMPUESTOPRE DIALAÑO2025_DAVIVIENDA</li><li>- RTA20259999958054_MARÍAHURTADO_CUANDOSER EALIZAEXPRECIBOSIMP2025_FECHASDELCALENDA RIOTRIBUTARIO (1)</li><li>- RTA20259999958054_MARÍAHURTADO_CUANDOSER EALIZAEXPRECIBOSIMP2025_FECHASDELCALENDA RIOTRIBUTARIO_R</li><li>- RTA20259999959083_JESÚSMARÍAESCOBARRODRÍGU EZ</li><li>- RTA20259999959268_HUMBERTOROBAYOCENDARES _FALTADELEGITIMACIÓN</li><li>- SOLICITUDDOCUMENTOS_INSPECTORATERCERAD EPOLICÍA</li></ul> <p><b>Apoyo - ROSVAIRINIA</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- OFICIO COMUNICA A RENTAS EXENCION TRIBUTARIA PARROQUIA DE LA SAGRADA FAMILIA</li><li>- RESOPUESTA RADICADO 20259999957428- 20259999947280-20250329999900349- 202504219999900455 MYRIAM FILLIZOLA</li></ul> |
|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|   |                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                            |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |                                                                                                                                                                                                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>- RESPUESTA RADICADO 20259999952852 MISIONERAS HIJAS DE LA SAGRADA FAMILIA PDF</li> <li>- RESPUESTA RADICADO 20259999953035 HERMANAS DEL DIVINO SALVADOR. PDF</li> </ul>                            |
| 7 | Brindar apoyo en la organización de los expedientes a cargo del grupo de cobro coactivo de la Secretaría de Hacienda con la finalidad de garantizar la disponibilidad, inmediatez y acceso a la misma | <p>Se realizó el pago en la organización de expedientes de cobro coactivo asignados para su revisión de los procesos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Liq 2022-166</li> <li>- Liq 2022-165</li> <li>- Liq 2022-163</li> </ul> |
| 8 | Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato relacionadas con el objeto contractual                                                                                                 | Se apoya en la proyección del formato de Resolución por la cual se rechazan las excepciones por extemporáneas                                                                                                                              |

**NOTA:** La documentación producida y elaborada que se relacionó a continuación obra como evidencia y soporte en cada uno de los expedientes, y en el correo electrónico enviado al supervisor para efectos de que realice la revisión de los documentos sustanciados. ADJUNTO LINK:

[ABRIL](#)

El presente informe contiene el documento soporte de pago correspondiente, para aquellos contratistas NO obligados a facturar electrónicamente, y se entenderá presentado y aceptado con las firmas electrónicas impuestas a través del SECOP II.

CERTIFICACIÓN PARA CALCULO DE RETENCIÓN EN LA FUENTE PARA RENTAS  
QUE NO PROVENGAN DE UNA RELACIÓN LABORAL O LEGAL Y  
REGLAMENTARIA

Yo, **LAURA ELENA PALACIOS NARANJO** identificado con cédula de ciudadanía No. 52.886.873, en cumplimiento del decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023, por el cual se reglamenta parcialmente los artículos 206, 331, 336 y 383 del Estatuto Tributario, modificados por los artículos 2, 6, 7 y 8 de la ley 2277 de 2022, se sustituyen, modifican y adicionan unos artículos ala parte 2 del libro del Decreto 1625 de 2016, único reglamentario en materia tributaria, relacionados con la determinación del impuesto sobre la renta a cargo de las personas naturales residentes y la retención en la fuente por concepto de rentas de trabajo. Manifiesto por escrito y bajo la gravedad del juramento que:

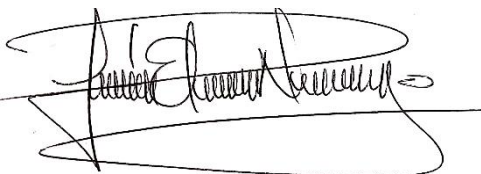
Para el cálculo de la retención en la fuente:

☐ No usaré costos en mi declaración de rentas, para que se aplique la tarifa de acuerdo con lo previsto en el artículo 383 del estatuto tributario.

☒ Aplicar la tarifa de retención en la fuente prevista en los artículos 392 y 401 del Estatuto tributario y decretos reglamentarios.

La presente certificación se firma a los 21 del mes de MAYO de la vigencia 2025.

FIRMA:



Carrera 11 N° 11-29  
PBX: 884 4444 Ext. 2010  
secretariadehacienda@chia.gov.co  
www.chia-cundinamarca.gov.co

| DATOS DEL APORTANTE                 |                   |                              |        |                                       |                    |                        |
|-------------------------------------|-------------------|------------------------------|--------|---------------------------------------|--------------------|------------------------|
| TIPO                                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE             |        | DIRECCIÓN                             | TELÉFONO           | CORREO                 |
| CC                                  | 52886873          | LAURA ELENA PALACIOS NARANJO |        | Calle 5 a No. 71G-30 Torre 1 Apto 805 | 3123483144         | LAURYS2882@HOTMAIL.COM |
| FORMA PRESENTACIÓN                  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL              | CÓDIGO | DEPARTAMENTO                          | CIUDAD / MUNICIPIO |                        |
| ÚNICA                               | I – Independiente |                              |        | BOGOTÁ D. C.                          | BOGOTÁ, D.C.       |                        |
| EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |                   |                              |        |                                       |                    | NO                     |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |               |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |
| 86353965             | 19/05/2025                        |               |                          |                 | EMPLEADOS     |
|                      |                                   |               |                          |                 | UPC           |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | 1             |
| 2025-04              | 2025-04                           | N             | 20/05/2025               | 86691447        | 0             |
|                      |                                   |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |
|                      |                                   |               |                          |                 | \$974.700     |

## 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 |           |                       |                |               |               |
| EPS008        | Compensar EPS | 860066942-7 | 378.900                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 1         | 300                   | 0              | 379.200       | 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 |
| 230301          | Porvenir | 800224808-8 | 485.100                | 0                          | 0                           | 37.800                   | 37.800                    | 1         | 400                   | 200            | 561.300       | 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 |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14-23                     | Positiva Seguros | 860011153-6 | 15.800                 |                  |       |                        | 15.800                | 1         | 100                   | 15.900              |                            |                     | 158               | 15.900        | 1             |

| TOTALES CAJAS |                |             |              |           |                   |               |               |
|---------------|----------------|-------------|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Código CCF    | Nombre         | NIT         | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| CCF24         | Compensar Caja | 860066942-7 | 18.200       | 1         | 100               | 18.300        | 1             |

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |               |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 1         | 0                 | 0             | 0             |
| ICBF                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 1         | 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                              | 378.900                             | 379.200       |
| Pensión                | 1                              | 560.700                             | 561.300       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 15.800                              | 15.900        |
| CCF                    | 1                              | 18.200                              | 18.300        |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 4                              | 973.600                             | 974.700       |

| DATOS DEL APORTANTE                 |                   |                              |        |                                       |                    |                        |
|-------------------------------------|-------------------|------------------------------|--------|---------------------------------------|--------------------|------------------------|
| TIPO                                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE             |        | DIRECCIÓN                             | TELÉFONO           | CORREO                 |
| CC                                  | 52886873          | LAURA ELENA PALACIOS NARANJO |        | Calle 5 a No. 71G-30 Torre 1 Apto 805 | 3123483144         | LAURYS2882@HOTMAIL.COM |
| FORMA PRESENTACIÓN                  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL              | CÓDIGO | DEPARTAMENTO                          | CIUDAD / MUNICIPIO |                        |
| ÚNICA                               | I – Independiente |                              |        | BOGOTÁ D. C.                          | BOGOTÁ, D.C.       |                        |
| EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |                   |                              |        |                                       |                    | NO                     |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |               |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |
| 86353965             | 19/05/2025                        |               |                          |                 | EMPLEADOS     |
|                      |                                   |               |                          |                 | UPC           |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |
| 2025-04              | 2025-04                           | N             | 20/05/2025               | 86691447        | \$974.700     |

| DETALLE POR COTIZANTE |      |                       |                              |           |        |           |                   |           |     |                       |     |     |     |     |     |     |      |     |     |         |     |     |     |     |          |           |                        |          |                   |                 |            |            |           |            |                        |             |             |             |            |           |        |   |   |   |   |   |
|-----------------------|------|-----------------------|------------------------------|-----------|--------|-----------|-------------------|-----------|-----|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-----|----------|-----------|------------------------|----------|-------------------|-----------------|------------|------------|-----------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|-----------|--------|---|---|---|---|---|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                              |           |        |           |                   |           |     | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |      |     |     | PENSIÓN |     |     |     |     |          | SALUD     |                        |          | RIESGOS LABORALES |                 |            | CCF        |           |            | PARAFISCALES           |             |             |             |            |           |        |   |   |   |   |   |
| No.                   | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres          | Cotizante | Sueldo | Exonerado | Columna exonerada | Exonerado | ING | RET                   | TDE | TAE | TDP | TAP | VBP | VBT | SILN | IOE | IVA | IVA     | IVA | IVA | IVA | IVA | Cód. EPS | IBC EPS   | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL           | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF   | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |           |        |   |   |   |   |   |
| 1                     | CC   | 52886873              | PALACIOS NARANJO LAURA ELENA | 59        | 0      |           |                   | N         |     |                       |     |     |     |     |     |     |      |     |     |         |     |     |     |     | 230301   | 7.558.292 | 1.209.400              | 0        | 0                 | 37.800          | 37.800     | EPS008     | 7.558.292 | 944.800    | 14-23                  | 7.558.292   | 1           | 39.500      | CCF24      | 7.558.292 | 45.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

| DATOS DEL APORTANTE                 |                   |                              |        |                                       |                    |                        |
|-------------------------------------|-------------------|------------------------------|--------|---------------------------------------|--------------------|------------------------|
| TIPO                                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE             |        | DIRECCIÓN                             | TELÉFONO           | CORREO                 |
| CC                                  | 52886873          | LAURA ELENA PALACIOS NARANJO |        | Calle 5 a No. 71G-30 Torre 1 Apto 805 | 3123483144         | LAURYS2882@HOTMAIL.COM |
| FORMA PRESENTACIÓN                  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL              | CÓDIGO | DEPARTAMENTO                          | CIUDAD / MUNICIPIO |                        |
| ÚNICA                               | I – Independiente |                              |        | BOGOTÁ D. C.                          | BOGOTÁ, D.C.       |                        |
| EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |                   |                              |        |                                       |                    | NO                     |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |                  |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|------------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD         |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS    UPC |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | 1            0   |
| 2025-04              | 2025-04                           | I             | 19/05/2025               | 86353965        | \$1.341.100      |

## 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 |           |                       |                |               |               |
| EPS008        | Compensar EPS | 860066942-7 | 565.900                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 565.900       | 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 |
| 230301          | Porvenir | 800224808-8 | 724.300                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 724.300       | 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 |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14-23                     | Positiva Seguros | 860011153-6 | 23.700                 |                  |       |                        | 23.700                | 0         | 0                     | 23.700              |                            |                     | 237               | 23.700        | 1             |

| TOTALES CAJAS |                |  |  |  |             |              |           |
|---------------|----------------|--|--|--|-------------|--------------|-----------|
| Código CCF    | Nombre         |  |  |  | NIT         | Valor Aporte | Días Mora |
| CCF24         | Compensar Caja |  |  |  | 860066942-7 | 27.200       | 0         |
|               |                |  |  |  |             | 0            |           |
|               |                |  |  |  |             | 27.200       |           |
|               |                |  |  |  |             |              |           |

| 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                              | 565.900                             | 565.900       |
| Pensión                | 1                              | 724.300                             | 724.300       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 23.700                              | 23.700        |
| CCF                    | 1                              | 27.200                              | 27.200        |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 4                              | 1.341.100                           | 1.341.100     |

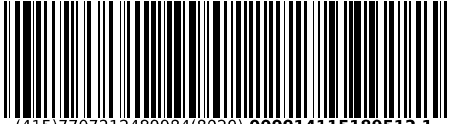
| DATOS DEL APORTANTE                 |                   |                              |        |                                       |                    |                        |
|-------------------------------------|-------------------|------------------------------|--------|---------------------------------------|--------------------|------------------------|
| TIPO                                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE             |        | DIRECCIÓN                             | TELÉFONO           | CORREO                 |
| CC                                  | 52886873          | LAURA ELENA PALACIOS NARANJO |        | Calle 5 a No. 71G-30 Torre 1 Apto 805 | 3123483144         | LAURYS2882@HOTMAIL.COM |
| FORMA PRESENTACIÓN                  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL              | CÓDIGO | DEPARTAMENTO                          | CIUDAD / MUNICIPIO |                        |
| ÚNICA                               | I – Independiente |                              |        | BOGOTÁ D. C.                          | BOGOTÁ, D.C.       |                        |
| EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |                   |                              |        |                                       |                    | NO                     |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |             |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|-------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD    |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS   |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | UPC         |
| 2025-04              | 2025-04                           | I             | 19/05/2025               | 86353965        | \$1.341.100 |

DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                              |           |        |           |                   |           |     | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |      |     |    | PENSIÓN |    |    |    |    |    | SALUD    |           |            | RIESGOS LABORALES    |                      |                               |                                | CCF      |           |                        | PARAFISCALES |           |                 |            |            |           |            |                        |             |             |             |            |
|-----------------------|------|-----------------------|------------------------------|-----------|--------|-----------|-------------------|-----------|-----|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|----|---------|----|----|----|----|----|----------|-----------|------------|----------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------------|----------|-----------|------------------------|--------------|-----------|-----------------|------------|------------|-----------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|
| No.                   | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres          | Cotizante | Sueldo | Exonerado | Columna exonerada | Exonerado | ING | RET                   | TDE | TAE | TDP | TAP | VBP | VBT | SILN | IOE | MA | MA      | MA | MA | MA | MA | MA | Cód. AFP | IBC AFP   | Cotización | Voluntari o Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensonal de solidaridad | Fondo pensonal de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS   | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL     | IBC ARL   | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF   | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1                     | CC   | 52886873              | PALACIOS NARANJO LAURA ELENA | 59        | 0      |           | N                 |           |     |                       |     |     |     |     |     |     |      |     |    |         |    |    |    |    |    | 230301   | 4.526.732 | 724.300    | 0                    | 0                    | 0                             | 0                              | EPS008   | 4.526.732 | 565.900                | 14-23        | 4.526.732 | 1               | 23.700     | CCF24      | 4.526.732 | 27.200     | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |

PAGADA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                   |  |                                                                                                                                                           |  |                              |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------|--|
| DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Formulario del Registro Único Tributario          |  |                                                                                                                                                           |  | 001                          |  |
| 2. Concepto 02 Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                   |  | 4. Número de formulario 141151895121                                                                                                                      |  |                              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                   |  | <br>(415)7707212489984(8020) 000014115189512 1                          |  |                              |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)<br>5 2 8 8 6 8 7 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 6. DV<br>4                                        |  | 12. Dirección seccional<br>Impuestos de Bogotá                                                                                                            |  | 14. Buzón electrónico<br>3 2 |  |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                   |  |                                                                                                                                                           |  |                              |  |
| 24. Tipo de contribuyente<br>Persona natural o sucesión ilíquida 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 25. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadanía 1 3 |  | 26. Número de Identificación<br>5 2 8 8 6 8 7 3                                                                                                           |  |                              |  |
| Lugar de expedición 28. País<br>COLOMBIA 1 6 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | 29. Departamento<br>Bogotá D.C. 1 1               |  | 30. Ciudad/Municipio<br>Bogotá, D.C. 0 0 1                                                                                                                |  |                              |  |
| 31. Primer apellido<br>PALACIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 32. Segundo apellido<br>NARANJO                   |  | 33. Primer nombre<br>LAURA                                                                                                                                |  | 34. Otros nombres<br>ELENA   |  |
| 35. Razón social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                   |  |                                                                                                                                                           |  |                              |  |
| 36. Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                   |  |                                                                                                                                                           |  |                              |  |
| 37. Sigla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                   |  |                                                                                                                                                           |  |                              |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                   |  |                                                                                                                                                           |  |                              |  |
| 38. País<br>COLOMBIA 1 6 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 39. Departamento<br>Bogotá D.C. 1 1               |  | 40. Ciudad/Municipio<br>Bogotá, D.C. 0 0 1                                                                                                                |  |                              |  |
| 41. Dirección principal<br>CL 5 A 71 G 30 TO 1 AP 805 CONJ MIRADOR DEL PARQUE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                   |  |                                                                                                                                                           |  |                              |  |
| 42. Correo electrónico<br>laurys2882@hotmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                   |  |                                                                                                                                                           |  |                              |  |
| 43. Código postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 44. Teléfono 1<br>6 0 1 3 3 4 1 5 2 1             |  | 45. Teléfono 2<br>3 1 2 3 4 8 3 1 4 4                                                                                                                     |  |                              |  |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                   |  |                                                                                                                                                           |  |                              |  |
| Actividad económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                   |  | Ocupación                                                                                                                                                 |  |                              |  |
| Actividad principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | Actividad secundaria                              |  | Otras actividades                                                                                                                                         |  | 52. Número establecimientos  |  |
| 46. Código 47. Fecha inicio actividad<br>6 9 1 0   2 0 1 1, 0 5, 0 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 48. Código 49. Fecha inicio actividad             |  | 50. Código 1 2                                                                                                                                            |  | 51. Código                   |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                   |  |                                                                                                                                                           |  |                              |  |
| 53. Código 5 4 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                   |  |                                                                                                                                                           |  |                              |  |
| 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                   |  |                                                                                                                                                           |  |                              |  |
| 49 - No responsable de IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                   |  |                                                                                                                                                           |  |                              |  |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                   |  | Exportadores                                                                                                                                              |  |                              |  |
| 54. Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                   |  | 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.<br>Firma del solicitante: |  |                                                   |  | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.<br>Firma autorizada:<br><br>984. Nombre PALACIOS NARANJO LAURA ELENA<br>985. Cargo CONTRIBUYENTE |  |                              |  |