

BANCO FALABELLA S.A

NIT 900047981-8

CERTIFICA A QUIEN INTERESE QUE:

El producto **CUENTA DE AHORRO TRADICIONAL** con número **111630257908** con fecha de apertura **2024-06-16** de titularidad del (la) señor(a) **Juan Sebastian Gomez Ramirez** identificado(a) con la (el) **Cédula de Ciudadanía** número **1022400287**, a la fecha se encuentra **ACTIVA**.

Se expide a los Dieciséis (16) días del mes de junio de 2024, a solicitud del consumidor financiero.

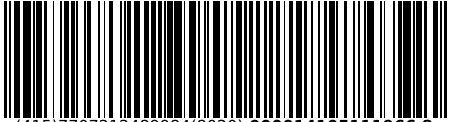


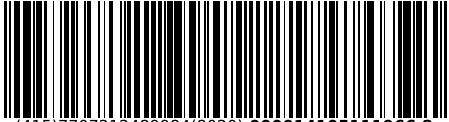
Cordialmente,

Gerencia de Servicio y Experiencia al Cliente
BANCO FALABELLA S.A

NUC - B00E72A19F04

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 1 3 Actualización de oficio				4. Número de formulario 141051119668			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 7 0 0 0 9 0 3 0 3 0				6. DV 0		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	
						14. Buzón electrónico 3 2	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de Identificación 1 0 2 2 4 0 0 2 8 7		27. Fecha expedición	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA		29. Departamento 1 6 9 Bogotá D.C.		30. Ciudad/Municipio 1 1 Bogotá, D.C.		0 0 1	
31. Primer apellido GOMEZ		32. Segundo apellido RAMIREZ		33. Primer nombre JUAN		34. Otros nombres SEBASTIAN	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento 1 6 9 Cundinamarca		40. Ciudad/Municipio 2 5 Chía		1 7 5	
41. Dirección principal CR 7 17 91 CA 9 CON VALPARAISO 3							
42. Correo electrónico juansebasgomez19@hotmail.com							
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 1 7 6 8 0 7 2 1 2		45. Teléfono 2 6 0 1 8 8 5 9 6 3 1			
CLASIFICACIÓN							
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código 0 0 1 0		47. Fecha inicio actividad 2 0 1 8 1 0 0 1		48. Código 5 6 1 1		49. Fecha inicio actividad 2 0 2 2 0 7 0 6	
50. Código 4 2 9 0		51. Código		52. Número establecimientos 1			
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 5 4 2 5 0							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
42- Obligado a llevar contabilidad							
50 - No responsable de Consumo restaurant							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI NO X		60. No. de Folios: 0		61. Fecha 2024 - 06 - 24 / 10 : 48: 08			
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.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA			
				985. Cargo			

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 2 de 3 Hoja 2			
				4. Número de formulario 141051119668			
 (415)7707212489984(8020) 000014105111966 8							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
7 0 0 0 9 0 3 0 3		0		Impuestos de Bogotá		3 2	
Características y formas de las organizaciones							
62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados			
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros			
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio			
Constitución, Registro y Última Reforma				Composición del Capital			
Documento		1. Constitución		2. Reforma			
71. Clase		0 9				82. Nacional %	
72. Número						83. Nacional público %	
73. Fecha						84. Nacional privado %	
74. Número de notaría						85. Extranjero %	
75. Entidad de registro		0 3				86. Extranjero público %	
76. Fecha de registro		2 0 2 2 0 7 0 6				87. Extranjero privado %	
77. No. Matrícula mercantil		0 3 5 5 1 2 5 1					
78. Departamento		1 1					
79. Ciudad/Municipio		4					
Vigencia							
80. Desde							
81. Hasta							
Entidad de vigilancia y control							
88. Entidad de vigilancia y control							
Estado y Beneficio							
Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV			
1	8 1	2 0 2 2 0 7 0 6		-			
2				-			
3				-			
4				-			
5				-			
Vinculación económica							
93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial			95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante		96. DV.	
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante							
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior		171. País		172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP			
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP							

		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 3 de 3 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141051119668			
 (415)7707212489984(8020) 000014105111966 8							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
7 0 0 0 9 0 3 0 3		0		Impuestos de Bogotá		3 2	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
1							
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica					
Establecimiento de comerci 0 2		Expendio a la mesa de comidas preparadas 5 6 1 1					
162. Nombre del establecimiento							
LA CUARTA GOURMET							
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio					
Cundinamarca 2 5		Chía 1 7 5					
165. Dirección							
CL 4 10 37							
166. Número de matrícula mercantil				167. Fecha de la matrícula mercantil			
0 3 5 5 1 2 5 7				2 0 2 2 0 7 0 6			
168. Teléfono				169. Fecha de cierre			
3 1 7 6 8 0 7 2 1 2							
2							
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica					
162. Nombre del establecimiento							
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio					
165. Dirección							
166. Número de matrícula mercantil				167. Fecha de la matrícula mercantil			
168. Teléfono				169. Fecha de cierre			
3							
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica					
162. Nombre del establecimiento:							
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio					
165. Dirección							
166. Número de matrícula mercantil				167. Fecha de la matrícula mercantil			
168. Teléfono				169. Fecha de cierre			

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.7262968		
Objeto del Contrato:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS INSTRUMENTOS DE PLANIFICACIÓN Y GESTIÓN TERRITORIAL EN ESPECIAL LO RELACIONADO CON LA LEGALIZACIÓN Y REGULARIZACIÓN URBANÍSTICA DE ASENTAMIENTOS HUMANOS CON CONDICIONES DE PRECARIEDAD Y DE ORIGEN INFORMAL EN EL MUNICIPIO DE CHÍA.		
Contratista:	JUAN SEBASTIÁN GÓMEZ RAMÍREZ		
No. de Cedula	1.022.400.287		
Fecha Inicio del Contrato	21/01/2025	Fecha de Terminación	04/09/2025
Periodo del Informe	DEL 21 DE ENERO AL 20 DE FEBRERO		

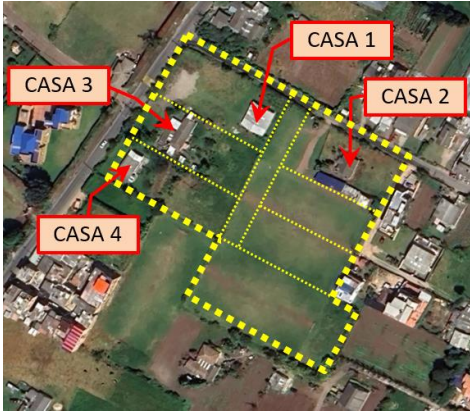
DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$41.737.500
Valor a Pagar en este periodo	\$ 5.565.000
Saldo por Pagar	\$36.172.500
Pago No.	001

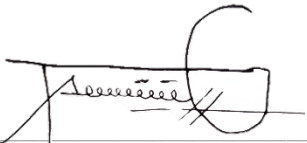
CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES
A la fecha de presentación del presente informe y documento soporte de pago, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, manifiesto que tengo vigentes los siguientes contratos adicionales de prestación de servicios, y que realicé el pago de aportes al SSI sobre el 40% del total de los ingresos mensuales así:

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
Salud	4592130304	ENERO	\$ 211.400
Pensión			\$ 270.600
ARL			\$ 8.900

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR.7262968, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo del 21 de enero al 20 de febrero, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS																				
1. Apoyar la revisión de los radicados que se le asignen en materia de asentamientos humanos en condiciones de precariedad desde el ámbito arquitectónico hasta la culminación del acto administrativo de aprobación, rechazo o desistimiento de la solicitud.	Una vez llevaba a cabo la revisión de los documentos suministrados en los expedientes asignados se proyectan las respectivas actas de observaciones para ser subsanadas por parte del arquitecto proyectista y el topógrafo que hace parte del proceso. Así mismo, la expedición de las respectivas actas se da posterior a la realización de las respectivas visitas en campo, soportadas mediante actas de visitas numeradas respectivamente y sustentadas mediante fotos en campo, para los Asentamientos visitados con el fin de realizar verificación ocular la numeración fue la siguiente: 20249999935024 (Acta de visita No. 0015), 20249999940269 (Acta de visita No. 0018) y 20249999938304 (Acta de visita No. 0020). <table><tr><th>RADICADO</th><th>FECHA</th><th>ASUNTO</th><th>REV. ARQUITECTONICA</th></tr><tr><td>20249999935024</td><td>28/01/2025</td><td>Acta de Observaciones</td><td>SEBASTIAN GOMEZ</td></tr><tr><td>20249999940269</td><td>28/01/2025</td><td>Acta de Observaciones</td><td>SEBASTIAN GOMEZ</td></tr><tr><td>20249999938304</td><td>17/02/2025</td><td>Acta de Observaciones</td><td>SEBASTIAN GOMEZ</td></tr><tr><td>20249999932927</td><td>09/07/2024</td><td>Revisión arquitectonica</td><td>SEBASTIAN GOMEZ</td></tr></table>	RADICADO	FECHA	ASUNTO	REV. ARQUITECTONICA	20249999935024	28/01/2025	Acta de Observaciones	SEBASTIAN GOMEZ	20249999940269	28/01/2025	Acta de Observaciones	SEBASTIAN GOMEZ	20249999938304	17/02/2025	Acta de Observaciones	SEBASTIAN GOMEZ	20249999932927	09/07/2024	Revisión arquitectonica	SEBASTIAN GOMEZ
RADICADO	FECHA	ASUNTO	REV. ARQUITECTONICA																		
20249999935024	28/01/2025	Acta de Observaciones	SEBASTIAN GOMEZ																		
20249999940269	28/01/2025	Acta de Observaciones	SEBASTIAN GOMEZ																		
20249999938304	17/02/2025	Acta de Observaciones	SEBASTIAN GOMEZ																		
20249999932927	09/07/2024	Revisión arquitectonica	SEBASTIAN GOMEZ																		

2. Apoyar el ingreso de información de coordenadas a los visores geográficos de los proyectos presentados.																			
4. Apoyar técnicamente las respuestas a peticiones y requerimientos presentados en temas propios de la dependencia.	Respuesta a solicitud de apoyo Juan Sebastián Gómez Ramírez Para: Janneth Rocio Duarte Salgado Mar 4/02/2025 3:27 PM Buenas tardes Dra. De conformidad a su solicitud, me permito adjuntar el respectivo cuadro con la información correspondiente al expediente 38911. <table><tr><th>LOTES</th><th>INTERESADOS</th><th>ÁREA LOTE</th><th>TIPOLOGÍA DE VIVIENDA</th><th>MOJONES</th><th>ÁREA CONSTRUIDA TOTAL</th></tr><tr><td>1</td><td>IVET SANDOVAL PICO, LUIS ISMAEL NARANJO AFRICANO</td><td>91,39</td><td>BIFAMILIAR</td><td>M-A; M-B; M-C; M-D</td><td>196,64</td></tr><tr><td>2</td><td>ANDRES FELIPE NARANJO SANDOVAL, JOHNNATAN NARANJO SANDOVAL, MARIA DORIS SANDOVAL PICO</td><td>61,76</td><td>MULTIFAMILIAR</td><td>M-D; M-C; M-F; M-E</td><td>182,47</td></tr></table> Responder Reenviar COMUNICADO FAMILIA BARRETO GIL COMUNIC_FINAL.docx Juan Sebastián Gómez Ramírez Para: IVAN DARIO BAUTISTA BUITRAGO Mar 18/02/2025 12:41 PM COMUNICADO FINAL.docx 930 KB Responder Reenviar Se elaboran salidas gráficas de mapas de localización, para revisión de propuestas y proyección de actas de observaciones en base al decreto municipal 470 del año 2024. Se deja constancia de todas las actividades que pueden ser encontradas en la nube del OneDrive del correo institucional para ser consultadas: https://municipiochia-my.sharepoint.com/my?id=%2Fpersonal%2Fdiego%5Fchitiva%5Fchia%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FDIEGO%20CHITIVA&ga=1	LOTES	INTERESADOS	ÁREA LOTE	TIPOLOGÍA DE VIVIENDA	MOJONES	ÁREA CONSTRUIDA TOTAL	1	IVET SANDOVAL PICO, LUIS ISMAEL NARANJO AFRICANO	91,39	BIFAMILIAR	M-A; M-B; M-C; M-D	196,64	2	ANDRES FELIPE NARANJO SANDOVAL, JOHNNATAN NARANJO SANDOVAL, MARIA DORIS SANDOVAL PICO	61,76	MULTIFAMILIAR	M-D; M-C; M-F; M-E	182,47
LOTES	INTERESADOS	ÁREA LOTE	TIPOLOGÍA DE VIVIENDA	MOJONES	ÁREA CONSTRUIDA TOTAL														
1	IVET SANDOVAL PICO, LUIS ISMAEL NARANJO AFRICANO	91,39	BIFAMILIAR	M-A; M-B; M-C; M-D	196,64														
2	ANDRES FELIPE NARANJO SANDOVAL, JOHNNATAN NARANJO SANDOVAL, MARIA DORIS SANDOVAL PICO	61,76	MULTIFAMILIAR	M-D; M-C; M-F; M-E	182,47														


JUAN SEBASTIÁN GÓMEZ RAMÍREZ

El presente informe contiene el soporte de pago correspondiente, para el periodo del informe que se presenta. De igual manera, el presente documento se entenderá presentado por el contratista una vez se realice su respectivo cargue en SECOP II.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1022400287	NÚMERO PLANILLA:	4592130304	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN SEBASTIAN GOMEZ RAMIREZ	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	DÍAS DE MORA:	2025		2025
DIRECCIÓN:	CR 7 17 91 CS 9	TELÉFONO:	5555555	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	5021963029
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE		2025/02/19		
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 270.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 270.600	\$ 0	\$ 270.600
SUBTOTALES:										\$ 270.600	\$ 0	\$ 270.600

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 211.400		\$ 0		\$ 0	\$ 211.400	\$ 0	\$ 211.400
SUBTOTALES:													\$ 211.400	\$ 0	\$ 0	\$ 211.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 8.900	\$ 8.900	\$ 0	\$ 0	\$ 8.900
SUBTOTALES:									\$ 8.900	\$ 0	\$ 0	\$ 8.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																									
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SEGURIDAD SOCIAL						ARP						DÍAS COT	IBC	CCF						SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT			IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN				
1	CC 1022400287	GOMEZ RAMIREZ JUAN SEBASTIAN DE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		\$ 2.120.000			NO	R-01							21-30 01-20										230301-PORVENIR	30	\$ 1.691.000	\$ 270.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 270.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 1.691.000	\$ 211.400	\$ 0	\$ 211.400	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.691.000	\$ 102240028	\$ 8.900	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		

TOTAL	\$ 490.900
--------------	-------------------

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

Yo, **JUAN SEBASTIAN GÓMEZ RAMÍREZ** identificado con cédula de ciudadanía No. **1.022.400.287**, 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:

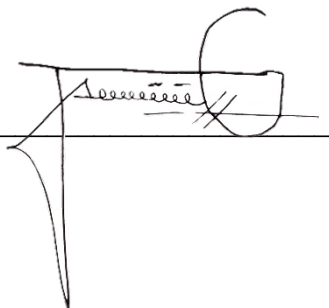
Para el cálculo de la retención en la fuente:

☒ 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 20 del mes de febrero de la vigencia 2025.

FIRMA:



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