

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                |                      |                      |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|
| Número del Contrato:      | CO1.PCCNTR.7270161                                                                                                                                                                                                                             |                      |                      |
| Objeto del Contrato:      | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE ENCUESTAS EN LA ZONA RURAL Y URBANA, RELACIONADAS CON EL PROCESO SISBÉN IV, EN LA DIRECCIÓN DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN Y ESTADÍSTICA EN EL MUNICIPIO DE CHÍA CUNDINAMARCA |                      |                      |
| Contratista:              | CESAR LEONARDO JIMENEZ LOPEZ                                                                                                                                                                                                                   |                      |                      |
| No. de Cedula             | 11201906                                                                                                                                                                                                                                       |                      |                      |
| Fecha Inicio del Contrato | 21 de enero 2025                                                                                                                                                                                                                               | Fecha de Terminación | 4 de septiembre 2025 |
| Periodo del Informe       | 21 de enero 2025 al 20 de febrero 2025                                                                                                                                                                                                         |                      |                      |

| DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                   |                                           |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------|
| Valor total del Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                 | VEINTICUATRO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE (\$\$24.480.000, 00). |                                           |              |
| Valor a Pagar en este periodo                                                                                                                                                                                                                                                                            | e TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE (\$3.264.000,00)      |                                           |              |
| Saldo por Pagar                                                                                                                                                                                                                                                                                          | \$21.216.000,00                                                                   |                                           |              |
| Pago No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | UNO                                                                               |                                           |              |
| 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 INICIO / FECHA TERMINACIÓN CONTRATO |              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                   |                                           |              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                   |                                           |              |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 9481906341                                                                        | Enero de 2025                             | \$66.100     |
| Pensión                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                   |                                           | \$84.600     |
| ARL                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                   |                                           | \$2.900      |

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR 6289924, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo **DEL 21/01/2025 al 20/02/2025**, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ACTIVIDADES DESARROLLADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |      |               |   |              |   |                     |   |            |    |             |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------|---------------|---|--------------|---|---------------------|---|------------|----|-------------|----|
| 1. Apoyar en el proceso del SISBEN en el Municipio de Chía, a través de recolección de información que debe ser diligenciada en la “Ficha de caracterización socioeconómica” contenida en el dispositivo móvil de captura – DMC, de las visitas en campo que se realicen de primera vez, inclusiones, inconformidades y cambios de domicilio que sean solicitadas por la población del municipio de Chía, de conformidad a los lineamientos dados por el DNP según la metodología vigente | <p><i>Del 2 al 20 de diciembre se realizó visitas domiciliarias en diferentes sectores y veredas del municipio de Chía, con un total de 47 así</i></p> <table><tr><th>TIPO DE VISITA</th><th>CANT</th></tr><tr><td>INCONFORMIDAD</td><td>6</td></tr><tr><td>VERIFICACION</td><td>4</td></tr><tr><td>CAMBIO DE DOMICILIO</td><td>3</td></tr><tr><td>CANCELADAS</td><td>12</td></tr><tr><td>PRIMERA VEZ</td><td>22</td></tr></table> | TIPO DE VISITA | CANT | INCONFORMIDAD | 6 | VERIFICACION | 4 | CAMBIO DE DOMICILIO | 3 | CANCELADAS | 12 | PRIMERA VEZ | 22 |
| TIPO DE VISITA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CANT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                |      |               |   |              |   |                     |   |            |    |             |    |
| INCONFORMIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                |      |               |   |              |   |                     |   |            |    |             |    |
| VERIFICACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                |      |               |   |              |   |                     |   |            |    |             |    |
| CAMBIO DE DOMICILIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                |      |               |   |              |   |                     |   |            |    |             |    |
| CANCELADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                |      |               |   |              |   |                     |   |            |    |             |    |
| PRIMERA VEZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                |      |               |   |              |   |                     |   |            |    |             |    |

[illegible]

|                                                                                                                                                                   |                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| 6. Orientar a los ciudadanos del municipio brindando información clara, oportuna en cuanto a los diferentes procesos del SISBÉN IV y punto de atención y horarios | Se oriento a la ciudadanía brindado información oportuna del proceso del Sisben. |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|



## REGISTRO ENCUESTAS

[illegible]

REGISTRO ENCUESTAS

| FECHA | No SOLICITUD | NOMBRE SOLICITANTE | DIRECCION             | REALIZADA | CANCELADA | RECHAZADA | DOMICILIO | OTROS | OBSERVACIONES       | RECIBE                                                                                                       |
|-------|--------------|--------------------|-----------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-------|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|       | 16221        | Jose Cruz          | cll 16 # 11-37 SL     | X         |           |           |           |       | Centro              | <div>  17-02-2025 </div>  |
|       | 16439        | Winni Peña         | K 11 # 20-49 Bachue   | X         |           |           |           |       | Centro              |                                                                                                              |
|       | 02803        | Yanifel Peña       | K 11 # 20-49 Bachue   | X         |           |           |           |       | Centro Verificación |                                                                                                              |
|       | 15512        | Pedro Amado        | K 6 # 12-36 SN        | X         |           |           |           |       | Centro              |                                                                                                              |
|       | 16174        | Luz Nuez           | K 5 # 11-13 TIRAM     | X         |           |           |           |       | sanm                |                                                                                                              |
|       | 16299        | Sergio Ordóñez     | Bolaca Bolaca         | X         |           |           |           |       | Bolaca              | <div>  19-02-2025 </div> |
|       | 11818        | Nestor Navarro     | K 7 # 20-21 AC        | X         |           |           | X         |       | Centro              |                                                                                                              |
|       | 15926        | Ruby Escalante     | Trompa El Trebol      | X         | X         |           |           |       | Trompa Cancelada    |                                                                                                              |
|       | 16524        | Andrés Acuña       | Fagua S.M.            | X         |           |           |           |       | Fagua               |                                                                                                              |
|       | 16556        | Dimas Ordóñez      | Fagua Guayana         | X         |           |           |           |       | Fagua               |                                                                                                              |
|       | 16529        | Raul Aguilera      | Fagua Guayana         | X         |           |           |           |       |                     |                                                                                                              |
|       | 16513        | Luis Moncada       | Fagua Polesio         | X         |           |           |           |       |                     |                                                                                                              |
|       | 4822         | Plavivel Barrios   | cll 17 # 14-25 Aca    | X         |           |           |           |       | Centro Verificación |                                                                                                              |
|       | 16386        | Angela Romero      | Fagua Papilla         | X         |           |           |           |       |                     |                                                                                                              |
|       | 00535        | Josefin Marguez    | Fagua T. Campesino    | X         |           |           |           |       | Fagua Verificación  |                                                                                                              |
|       | 16317        | Donna Montañez     | cll 18 # 13-33 prisma | X         |           |           |           |       | Centro              |                                                                                                              |
|       | 00494        | Gladis Canasto     | cll 17 # 12-40 prisma | X         |           |           |           |       | Centro Verificación |                                                                                                              |
|       | 16333        | Yllay Ruiz         | FAGUA V.L.            | X         |           |           |           |       | Fagua               |                                                                                                              |





Powered by

# REGISTRO ENCUESTAS

| FECHA | No SOLICITUD | NOMBRE SOLICITANTE | DIRECCION             | REALIZADA | CANCELADA | RECHAZADA | DOMICILIO | OTROS | OBSERVACIONES | RECIBE        |
|-------|--------------|--------------------|-----------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-------|---------------|---------------|
| 22/1  | 15798        | Diego Carrador     | K12 # 15-36 SL        | X         |           |           |           |       | centro        |               |
| 22/1  | 15818        | Kurt Richter       | K3 # 14-75 R L12      | X         |           |           |           |       | 71            |               |
| 1/1   | 15854        | Claudia Balzon     | K3-22-01 C42          | X         |           |           |           |       | "             |               |
| 0     | 15770        | Jaime Rugles       | cl 7 # 10-84 T7 # 119 | X         |           |           |           |       | "             |               |
| 1     | 15665        | Cristian Otilora   | cl 13 # 415 C7        | X         |           |           |           |       | "             |               |
| 4     | 00537        | Jon Moreno         | cl 12 # 2410          | X         |           |           |           |       | "             | inconfundible |
| 1     | 15841        | Maria Alsina       | K5 # 5-05 SN          | X         |           |           |           |       | "             |               |
| 1     | 00563        | Luz Parra          | K14A # 17-48 M7       | X         |           |           |           |       | centro        |               |
| 2     | 15871        | Manz Rodriguez     | cl 15 # 14B-101       | X         |           |           |           |       | "             |               |
| 2     | 15931        | Maurily Martinez   | K 14E # 10-32 I III   | X         |           |           |           |       | "             |               |
| 1     | 00032        | Lireth Hermida     | K12 # 8-18 Rosmbl     | X         |           |           |           |       | "             |               |
| 2     | 06804        | Maité Durz         | K 14E # 7-31 B III    | X         |           |           |           |       | "             | Veracruz      |
| 0     | 15345        | Leidy Lozano       | Casa de pida 3+       | X         |           |           |           |       | C. Espinoza   | Veracruz      |
| 2     | 15994        | Jonathan Mendez    | K9 # 21-120 K II      | X         |           |           |           |       | Bojaca        |               |
| 2     | 15928        | Carlos Bustos      | K3 # 18-87            | X         |           |           |           |       |               |               |
| 1     | 15966        | Maria Conejo       | fagun Capilla         | X         |           |           |           |       |               |               |
| 1     | 16064        | Erika Rivas        | cl 7 # 1E-58          | X         |           |           |           |       | Samará        |               |
| 1     | 00035        | Angel Duque        | cl 15 # 7-53 fuc      | X         |           |           |           |       | centro        | Veracruz      |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |                              |                 |                    |                 |                     |                  |                       |           |
|-----------------------------------|---------|------------------------------|-----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------|-----------------------|-----------|
| Identificación                    | dv      | Razon Social                 | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion       | Ciudad-Departamento | Teléfono         | Exonerado SENA e ICBF |           |
| CC 11201906                       |         | JIMENEZ LOPEZ CESAR LEONARDO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | vereda la blasa | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 3144339424       | No                    |           |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |                              |                 |                    |                 |                     |                  |                       |           |
| Periodo                           |         | Clave                        |                 | Tipo               | Fecha           |                     | Pago             |                       |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago                         | Planilla        | Planilla           | Limite          | Pago                | Banco            | Dias Mora             | Valor     |
| 2025-01                           | 2025-01 | 1282898508                   | 9481906341      | I                  | 2025/02/04      | 2025/02/21          | BANCO DAVIVIENDA | 17                    | \$153,600 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES |                |          |               |        |           |           |          |        |           |           |          |      |     |        |         |       |           |           |              |     |        |     |
|----------------------------------|----------------|----------|---------------|--------|-----------|-----------|----------|--------|-----------|-----------|----------|------|-----|--------|---------|-------|-----------|-----------|--------------|-----|--------|-----|
| EMPLEADO                         |                |          | PENSION       |        |           |           | SALUD    |        |           |           | CCF      |      |     |        | RIESGOS |       |           |           | PARAFISCALES |     |        |     |
| No.                              | Identificación | Nombres  | Codigo        | Dias   | IBC       | Aporte    | Codigo   | Dias   | IBC       | Aporte    | Codigo   | Dias | IBC | Aporte | Codigo  | Dias  | IBC       | Aporte    | Dias         | IBC | Aporte |     |
| 1                                | CC             | 11201906 | JIMENEZ CESAR | 230201 | 11        | \$521,950 | \$83,600 | EPS008 | 11        | \$521,950 | \$65,300 |      | 0   | \$0    | \$0     | 14-11 | 11        | \$521,950 | \$2,800      | 0   | \$0    | \$0 |
| Total Afiliados( 1)              |                |          |               |        | \$521,950 | \$83,600  |          |        | \$521,950 | \$65,300  |          |      | \$0 | \$0    |         |       | \$521,950 | \$2,800   |              | \$0 | \$0    |     |

| RESUMEN DE PAGO          |        |             |    |           |                  |                |                        |                  |  |
|--------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|--|
| RIESGO                   | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    |           | \$83,600         | \$1,000        | \$0                    | \$84,600         |  |
| PROTECCION               | 230201 | 800,229,739 | 0  | 1         | \$83,600         | \$1,000        | \$0                    | \$84,600         |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    |           | \$2,800          | \$100          | \$0                    | \$2,900          |  |
| ARL SURA                 | 14-11  | 890,903,790 | 5  | 1         | \$2,800          | \$100          | \$0                    | \$2,900          |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    |           | \$65,300         | \$800          | \$0                    | \$66,100         |  |
| COMPENSAR                | EPS008 | 860,066,942 | 7  | 1         | \$65,300         | \$800          | \$0                    | \$66,100         |  |
| <b>TOTAL</b>             |        |             |    |           | <b>\$151,700</b> | <b>\$1,900</b> | <b>\$0</b>             | <b>\$153,600</b> |  |

CERTIFICACION PARA CALCULO DE RETENCION EN LA FUENTE PARA RENTAS  
QUE NO PROVENGAN DE UNA RELACION LABORAL O LEGAL Y  
REGLAMENTARIA

Yo, CESAR LEONARDO JIMENEZ LOPEZ identificado con cédula de ciudadanía No. 11201906, 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 a la 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 Estatutotributario y decretos reglamentarios.

La presente certificación se firma a los veinte cuatro (24) días del mes de febrero de la vigencia 2025.

Firma:



# Certificación Bancaria

Lunes, 24 de febrero de 2025

**Señores:**

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **CESAR LEONARDO JIMENEZ LOPEZ** identificado(a) con CC. **11201906** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto         | No. Producto  | Fecha Apertura | Estado |
|------------------|---------------|----------------|--------|
| Cuenta de Ahorro | 337-280172-82 | 2014/07/21     | Activa |

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

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

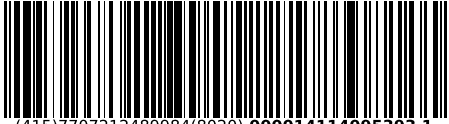
BANCOLOMBIA S.A. LEONARDO JIMENEZ LOPEZ

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



Santiago Valencia Calderón  
Lider Area de Conocimiento Autoservicios

 **Bancolombia**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                   |  |                                                                                                                                                           |  |                                             |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------|--|
| DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Formulario del Registro Único Tributario          |  |                                                                                                                                                           |  | 001                                         |  |
| 2. Concepto 02 Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                   |  | 4. Número de formulario 141140953931                                                                                                                      |  |                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                   |  | <br>(415)7707212489984(8020) 000014114095393 1                          |  |                                             |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)<br>1 1 2 0 1 9 0 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 6. DV<br>0                                        |  | 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>1 1 2 0 1 9 0 6                                                                                                           |  |                                             |  |
| Lugar de expedición 28. País<br>COLOMBIA 1 6 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | 29. Departamento<br>Cundinamarca 2 5              |  | 30. Ciudad/Municipio<br>Chía 1 7 5                                                                                                                        |  |                                             |  |
| 31. Primer apellido<br>JIMENEZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | 32. Segundo apellido<br>LOPEZ                     |  | 33. Primer nombre<br>CESAR                                                                                                                                |  | 34. Otros nombres<br>LEONARDO               |  |
| 35. Razón social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                   |  |                                                                                                                                                           |  |                                             |  |
| 36. Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                   |  |                                                                                                                                                           |  |                                             |  |
| 37. Sigla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                   |  |                                                                                                                                                           |  |                                             |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                   |  |                                                                                                                                                           |  |                                             |  |
| 38. País<br>COLOMBIA 1 6 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 39. Departamento<br>Cundinamarca 2 5              |  | 40. Ciudad/Municipio<br>Chía 1 7 5                                                                                                                        |  |                                             |  |
| 41. Dirección principal<br>CR 1 # 5 Sur VIA GUAYMARAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                   |  |                                                                                                                                                           |  |                                             |  |
| 42. Correo electrónico cesarleo7@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                   |  |                                                                                                                                                           |  |                                             |  |
| 43. Código postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                   |  | 44. Teléfono 1 3 1 4 4 3 3 9 4 2 4                                                                                                                        |  | 45. Teléfono 2                              |  |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                   |  |                                                                                                                                                           |  |                                             |  |
| Actividad económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                   |  | Ocupación                                                                                                                                                 |  |                                             |  |
| Actividad principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | Actividad secundaria                              |  | Otras actividades                                                                                                                                         |  | 52. Número establecimientos                 |  |
| 46. Código 8 2 9 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 47. Fecha inicio actividad 2 0 2 4, 0 2 0 2       |  | 48. Código 0 0 1 0                                                                                                                                        |  | 49. Fecha inicio actividad 2 0 1 8, 0 2 0 2 |  |
| 50. Código 4 1 1 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                   |  | 51. Código                                                                                                                                                |  |                                             |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                   |  |                                                                                                                                                           |  |                                             |  |
| 53. Código 4 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                   |  |                                                                                                                                                           |  |                                             |  |
| 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 JIMENEZ LOPEZ CESAR LEONARDO<br>985. Cargo CONTRIBUYENTE |  |                                             |  |