

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.6690724		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR EL APOYO A LA SUPERVISIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO DE CONCESIÓN 012 DE 2007 Y APOYAR EN LOS TEMAS FINANCIEROS QUE REQUIERA LA SECRETARIA DE MOVILIDAD DEL MUNICIPIO DE CHÍA.		
Contratista:	JUAN CARLOS DE CASTRO ROMERO		
No. de Cedula	79.782.342		
Fecha Inicio del Contrato	30/08/2024	Fecha de Terminación	19/12/2024
Periodo del Informe	30/09/2024 al 29/10/2024		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$ 19.433.333
Valor a Pagar en este periodo	\$ 5.300.000
Saldo por Pagar	\$ 8.833.333
Pago No.	2 de 4

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
Secretaria Movilidad Chía	\$ 5.300.000	30/08/2024 – 19/12/2024

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	80994080	OCTUBRE	\$265.000
Pensión			\$339.200
ARL			\$11.100
Salud	No-	MES	Valor pagado
Pensión			Valor pagado
ARL			Valor pagado

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR.6690724 , me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo **30/09/2024 al 29/10/2024** , en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Elaborar mensualmente un informe de consolidación y estadísticas basado en la información proporcionada por la Unión Temporal Circulemos Chía - UTCCH, concerniente al recaudo, pagos, ingresos derivados de comparendos y sanciones contravencionales de tránsito, así como los egresos correspondientes a devoluciones, pagos a entidades del orden nacional, y distribución de porcentajes de los fondos recaudados por comparendos y sanciones contravencionales de tránsito	✓ Para lo corrido del año 2024 se ha recaudado en total un valor de \$24.950.058.940 pesos ✓ Particularmente para el municipio de Chía se ha recaudado un valor de \$10.937.037.593 pesos lo que corresponde al 43.84% del valor total recaudado. ✓ El mes con mayor recaudo ha sido mayo con un porcentaje del 12% ✓ El mes de menor recaudo ha sido enero con un porcentaje del 9.42% ✓ El mes con mayor recaudo para el municipio ha sido agosto con \$1.315.756.891 pesos

	✓ Particularmente por comparendos le han ingresado al municipio \$549.341.647 pesos ✓ El 56% de estos ingresos los ha aportado los agentes de movilidad y el 44% la DITRA ✓ El mes con mayor ingreso ha sido mayo con \$72.976.746 pesos El mes con menor ingreso ha sido enero con \$48.015.016 pesos
2. Elaborar mensualmente un informe de consolidación y estadísticas basado en la información proporcionada por la Unión Temporal Circulemos Chía - UTCCH, referente al registro de entrada y salida de vehículos de los patios bajo su responsabilidad, el lugar de disposición de los mismos, y las condiciones de las grúas utilizadas para la inmovilización de vehículos. Además, verificar e informar sobre el cumplimiento de la Ley 1730 de 2014 en lo que respecta al procedimiento de declaratoria de abandono de vehículos en patios y los costos asociados a la permanencia de vehículos inmovilizados	✓ El mes con mayor número de inmovilizaciones es mayo con 476 lo que corresponde al 16.94% del total acumulado del año. ✓ De las 2.810 inmovilizaciones en lo corrido del año, los agentes de la secretaria han aportado 1.600 lo que corresponde al 57% del total. ✓ Respecto a la clase de vehículo, las motocicletas ocupan el primer lugar con una participación del 65.66% con 1.845 vehículos ✓ El mes con mayor número de entrega de vehículos ha sido mayo con 983 lo que corresponde al 39.70% del acumulado del año. ✓ Respecto a la clase de vehículo, las motocicletas ocupan el primer lugar con una participación del 64.82% Respecto a las condiciones de las grúas, en la actualidad toda la documentación se encuentra al día tanto la de los vehículos como la de sus conductores.
3. Realizar informes mensuales de los gastos y saldos de fondo de reinversión utilizados por la Unión Temporal Circulemos Chía – UTCCH en desarrollo de la operación de los procesos conforme a las obligaciones contenidas en pliegos de condiciones y contrato de Concesión 012 de 2007	Con corte al 22 de octubre, el fondo de reinversión presenta un saldo negativo por valor de \$82.102.410 pesos esto debido a que se realizaron arreglos locativos por valor de \$137.029.187 pesos en el mes de mayo del presente año. De acuerdo con lo anterior y realizando una proyección del IPC para los tres años que aún faltan para pago de arrendamiento se estima que al final del ejercicio nos quede un saldo a favor de alrededor de 67 MM
4. Elaborar mensualmente un informe de revisión, seguimiento y documentación de los recaudos, pagos, ingresos, egresos, saldos y movimientos financieros correspondientes a las operaciones a cargo de la Unión Temporal Circulemos Chía - UTCCH, asegurando su adecuada integración. Este informe debe proporcionar un panorama preciso de las condiciones operativas y el cumplimiento de las obligaciones contractuales de la Unión Temporal conforme al Contrato de	✓ El día 16 de octubre se sostuvo mesa de trabajo con la señora Amanda Sequera para cruzar información de las transferencias realizadas, encontrando valores que según información de ella hacen falta por transferir a lo que nos disponemos a analizarlos junto con la concesión encontrando que efectivamente existen los recibos de dichos pagos y queda pendiente pagos de PSE.

Concesión 012 de 2007 y al pliego de condiciones relativas a la operación financiera, administrativa y contable	✓ Se realizó reunión el día 16 de octubre con personal de cartera de SIMIT con el fin de determinar después de los diferentes cruces de información cual es el saldo que se les adeuda, a lo que se envía comunicado a la secretaria de hacienda para que nos sea entregada información de los años 2003 a 2012 época en que el recaudo fue realizado por ellos para determinar con esto como se distribuiría ese pago de la deuda junto con la concesión.
5. Elaborar mensualmente un informe de Verificación, seguimiento y documentos de las cuentas bancarias, conciliaciones, dispersión de fondos y pagos realizados al Ministerio de Transporte, SIMIT, Policía Nacional (Carreteras), y Municipio de Chía, según los porcentajes de distribución establecidos por Ley y el contrato de Concesión 012 de 2007	✓ Para lo corrido del año se muestra la dispersión realizada a cada una de las entidades que de acuerdo a la ley y al contrato se les debe transferir un porcentaje de la operación; sin embargo, se siguen presentando casos en donde el valor dispersado frente al recaudo no corresponde bien sea porque el valor que se dispersa es más de lo reportado en ingresos para el OT (caso SIMIT) y esto quiere decir que algunos trámites no se están reportando dentro de la dispersión por error de los sistemas lo que conlleva a que en el sistema del SIMIT sigan apareciendo comparendos no cancelados A la fecha se presentan saldos pendientes de pago a SIMIT y SEVIAL de los años 2003 a 2012, para lo cual se envía carta a Secretaria de Hacienda con el fin de tener información del recaudo realizado por esa entidad con el fin de verificar los valores de las dispersiones realizadas y los responsables de pagarlos.
6. Apoyar a la Secretaria de Movilidad en el seguimiento, dar respuesta y solucionar los hallazgos encontrados por los entes de control, en cuanto al contrato de Concesión 012 de 2007	✓ Se realiza mesa de trabajo con las personas que trabajan en el archivo de la alcaldía y se llega a la conclusión que el problema de espacio es el mayor reto que tiene la concesión para poder tener al día esta labor. Se solicitó al concesionario un plan de trabajo a corto y mediano plazo en donde se requiere el estado actual de toda la documentación, avances a la fecha del proceso de digitalización y organización, cronograma y responsable. ✓ Desde principios de mayo la secretaria envió el otro si modificando el contrato de concesión para poder aplicar a ser viable la implementación de estas cámaras, pero no se ha tenido respuesta de la concesión

	Se han realizado reuniones mensuales con la señora Amanda Sequera para conciliar los valores que presentan alguna inconsistencia
7. Proyectar respuesta a los requerimientos presentados a la dirección de servicios de movilidad, sobre temas asociados con la UTCCH, en cumplimiento de las directrices proporcionadas por el supervisor del contrato	Para el periodo en mención no se requirió generar alguna respuesta

Adicionalmente se adjuntan soportes (se indica si hay necesidad de anexa CD, USB, o si se entregan adjuntas)

Si se trata de un contrato o convenio celebrado con anterioridad al 2024 o a través de SECOP I, se debe incluir en manuscrito la firma del contratista

Si se trata de un contrato o convenio celebrado a partir del 2024, se debe incluir únicamente el siguiente texto:

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.

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

Yo, JUAN CARLOS DE CASTRO ROMERO identificado con cédula de ciudadanía No. 79782342, 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 Estatuto tributario y decretos reglamentarios.

La presente certificación se firma a los 30 del mes de OCTUBRE de la vigencia 2024.

FIRMA: 



18046349

CERTIFICADO DE PAGOS PLAN COMPLEMENTARIO DE SALUD

EPS SURAMERICANA S.A.

NIT 800088702 - 2

CERTIFICA

ENTIDAD O PERSONA	JUAN CARLOS DE CASTRO ROMERO
IDENTIFICACIÓN	C 79782342
CONCEPTO	Pagos plan complementario de salud Nro(s). 03-85756-1
CIUDAD	BOGOTA

IDENTIFICACIÓN	NOMBRE BENEFICIARIO	PARENTESCO	PERIODOS DE PAGO	PRIMA PAGADA
C 79782342	JUAN CARLOS DE CASTRO ROMERO	CONYUGE	12	\$ 1,541,611

VALOR PRIMA PAGADO DURANTE EL 2023	\$ 1,541,611
VALOR IVA PAGADO DURANTE EL 2023	\$ 77,081
VALOR TOTAL PAGADO DURANTE EL 2023	\$ 1,618,692

Ciudad y Fecha de Expedición
Medellín, 09 de febrero de 2024

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79782342	JUAN CARLOS DE CASTRO ROMERO		CALLE 11 1A-42 CASA 24	8860397	cgw92@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CHÍA	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						SI

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
2024-10	2024-10	I	30/10/2024	80994080	1 0
					TOTAL A PAGAR
					\$628.100

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	265.000	0		0		0	0	0	0	265.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	339.200	0	0	0	0	0	0		339.200	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	11.100				11.100	0	0	11.100			111	11.100	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	12.800	0	0	12.800	1

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	265.000	265.000
Pensión	1	339.200	339.200
Riesgos Laborales	1	11.100	11.100
CCF	1	12.800	12.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	628.100	628.100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79782342	JUAN CARLOS DE CASTRO ROMERO		CALLE 11 1A-42 CASA 24	8860397	cgw92@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CHÍA	
						SI

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
2024-10	2024-10	I	30/10/2024	80994080	\$628.100

DETALLE POR COTIZANTE																																																			
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN								SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres					Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	AVP	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional 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	79782342	DE CASTRO ROMERO JUAN CARLOS					59	0		N																			25-14	2.120.000	339.200	0	0	0	0	EPS010	2.120.000	265.000	14-23	2.120.000	1	11.100	CCF22	2.120.000	12.800	0	0	0	0	0

PAGADA

17753920

CERTIFICADO DE PAGOS POLIZAS DE SALUD

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

NIT 890903790 - 5



CERTIFICA

ENTIDAD O PERSONA	JUAN CARLOS DE CASTRO ROMERO
IDENTIFICACIÓN	C 79782342
CONCEPTO	Pagos polizas de salud Nro(s). 1015279
CIUDAD	BOGOTA D.C.

IDENTIFICACIÓN	NOMBRE BENEFICIARIO	PARENTESCO	PERIODOS DE PAGO	PRIMA PAGADA
C 22669688	VANESSA IVON ALVAREZ OTERO	CONYUGE	12	\$ 4,287,633
T 1013017196	SAMUEL DE CASTRO ALVAREZ	HIJO(A)	12	\$ 3,321,356
R 1013028837	SANTIAGO DE CASTRO ALVAREZ	HIJO(A)	12	\$ 3,321,356

VALOR PRIMA PAGADO DURANTE EL 2023	\$ 10,930,345
VALOR IVA PAGADO DURANTE EL 2023	\$ 546,518
VALOR TOTAL PAGADO DURANTE EL 2023	\$ 11,476,863

Ciudad y Fecha de Expedición

Medellín, 09 de febrero de 2024

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

NUIP	1013017195
-------------	------------

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

LA PRESENTE COPIA FUE TOMADA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARIA PARA DEMOSTRAR PARENTESCO, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO CON EL ARTICULO 115 DECRETO 1260 DE 1970.

ESTE REGISTRO CIVIL TIENE VALIDEZ PERMANENTE DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 962 del 2005, Artículo 21 Parágrafo.

BOGOTA D.C.; 2019-08-21 (AAAA-MM-DD)

CON DESTINO AL INTERESADO




MANUEL CASTRO BLANCO
NOTARIO





**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**
**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo
Serial **57344646**

NUIP **1013028837**

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registrador ☐	Notario ☒	Número 27	Casilla ☐	Corregimiento ☐	Inspección de Policía ☐	Código A 2 E
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía						
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ						

Datos del inscrito

Primer Apellido DE CASTRO #####		Segundo Apellido ALVAREZ #####	
Nombre(s) SANTIAGO #####			
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo
Año 2017	Mes E N E Día 24	Masculino	B
Fuente: BPS			
Positivo			
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía)			
COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTÁ D.C.			

Tipo de documento antecedente o Documento de origen	Número controlado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	13883910-0

Datos de madre y padre (Para casos de padres indígenas con línea materna o paterna del mismo tipo, anotar el progenitor que indígena los documentos para el primer apellido del inscrito)
Apellidos y nombres completos

ALVAREZ OTERO VANESSA IVON	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 22.668.688	COLOMBIANA

Datos de padre y madre (Para casos de padres indígenas con línea materna o paterna del mismo tipo, anotar el progenitor que indígena los documentos para el segundo apellido del inscrito)
Apellidos y nombres completos

DE CASTRO ROMERO JUAN CARLOS	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 79.782.342	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
DE CASTRO ROMERO JUAN CARLOS	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 79.782.342	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos	
#####	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
#####	

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos	
#####	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
#####	

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2017 Mes E N E Día 25	 MANUEL CASTRO BLANCO Nombre y firma

Reconocimiento potero	Nombre y firma del funcionario con quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO



LA PRESENTE COPIA FUE TOMADA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARIA PARA DEMOSTRAR PARENTESCO, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO CON EL ARTICULO 115 DECRETO 1260 DE 1970.

ESTE REGISTRO CIVIL TIENE VALIDEZ PERMANENTE DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 962 del 2005, Artículo 21 Parágrafo.

BOGOTA D.C.; 2019-08-21 (AAAA-MM-DD)

CON DESTINO AL INTERESADO




MANUEL CASTRO BLANCO
NOTARIO



		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 13 Actualización de oficio				4. Número de formulario 141054665493			
				 (415)7707212489984(8020) 000014105466549 3			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 7 9 7 8 2 3 4 2		6. DV 6		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		14. Buzón electrónico 3 2	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de Identificación 7 9 7 8 2 3 4 2		27. Fecha expedición	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Bogotá D.C. 1 1		30. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1			
31. Primer apellido DE CASTRO		32. Segundo apellido ROMERO		33. Primer nombre JUAN		34. Otros nombres CARLOS	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Cundinamarca 2 5		40. Ciudad/Municipio Chía 1 7 5			
41. Dirección principal CL 11 1 A 42 CA 24							
42. Correo electrónico cgw92@hotmail.com							
43. Código postal 2 5 0 0 0 8				44. Teléfono 1 3 0 1 6 5 9 4 6 9 4			
				45. Teléfono 2			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 7 0 1 0	47. Fecha inicio actividad 2 0 1 3 0 9 2 4	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1 2	51. Código	
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 49 - No responsable de IVA							
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 - 07 - 04 / 02 : 13: 10			
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012. Firma del solicitante:				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA 985. Cargo			