

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Número del Contrato:	No. CO1.PCCNTR.7230358		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DE COBRO COACTIVO DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA, PARA EL MEJORAMIENTO DEL RECAUDO DEL MUNICIPIO DE CHÍA.		
Contratista:	ROSVARINIA BENAVIDES ROMERO		
No. de Cedula	30.080.852		
Fecha Inicio del Contrato	14/01/2025	Fecha de Terminación	29/12/2025
Periodo del Informe	14/10/2025 A 19/10/2025		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$ 81.021.666,67
Valor a Pagar en este periodo	\$ 1.405.000
Saldo por Pagar	\$ 16.391.666,67
Pago No.	10

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	7983970952	SEPTIEMBRE	\$351.300
Pensión			\$ 449.600
ARL			\$ 14.700
Caja de Compensación			\$ 16.900
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	7991849305	OCTUBRE	\$178.000
Pensión			\$ 227.800
ARL			\$ 7.500
Caja de Compensación			\$ 8.600

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR.7230358, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo 14/09/2025 A 13/10/2025, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Apoyar la proyección de los actos administrativos necesarios en el marco del procedimiento administrativo de cobro coactivo dentro de los términos legales y acorde a las disposiciones normativas vigentes, de acuerdo con la asignación efectuada por el supervisor.	Se apoyó en la proyección de los siguientes actos administrativos: - Resolución cambio tarifa CARLOS ARTURO GONZALES TORRES LOTE 89. - Resolución cambio tarifa CARLOS ARTURO GONZALES TORRES LOTE 91. - RESOLUCION DECIDE RECONSIDERACION ALBERTO JAVIER GARCIA (INVERSIONES OSIRIS.

	• RESOLUCION MEDIANTE LA CUAL SE RESUELVE UNA SOLICITUD DE EXENCION TRIBUTARIA POR RESERVA FORESTAL 20250010089712. • RESOLUCIÓN POR LA CUAL SE DECLARA LA PERDIDA DE COMPETENCIA TEMPORAL GRUPO EMPRESARIAL RRD SAS RADICADO 20259999965978. • RESOLUCIÓN POR LA CUAL SE DECLARA LA PERDIDA DE COMPETENCIA TEMPORAL JULIO DE JESUS BERRIO. • RESOLUCIÓN POR LA CUAL SE DECLARA LA PERDIDA DE COMPETENCIA TEMPORAL LUZ ADRIANA BOTINA. • RESOLUCIÓN POR LA CUAL SE DECLARA PRESCRIPCION LUZ ADRIANA BOTINA. La relación de los expedientes se encuentra en el siguiente Link: OBLIGACION 1
2. Apoyar la proyección de oficios persuasivos, citaciones y notificaciones a contribuyentes de los impuestos municipales.	Se apoyaron las siguientes notificaciones electrónicas: • Resolución exención tributaria Martha Elena Bermúdez. • Resolución No. 5132 del 10 de octubre de 2025. La relación de los expedientes se encuentra en el siguiente Link: OBLIGACION 2
3. Apoyar en la proyección de respuestas de las excepciones mediante acto administrativo contra el mandamiento de pago interpuesta por el contribuyente dentro de los términos que indica la normatividad.	Se apoyaron las respuestas de otros medios de impugnación, tales como: • CONTESTACION ACCION DE TUTELA ALEJANDRO PIÑEROS. La relación de los expedientes se encuentra en el siguiente Link: OBLIGACION 3
4. Apoyar en el análisis de títulos ejecutivos , firmeza y ejecutoriedad del mismo, relacionados con cobro coactivo	Este proceso de apoyo se realiza a cada una de las carpetas relacionadas con los derechos de petición contestados relacionados en la obligación 6; así como también en la proyección de los actos administrativos de contenido tributario relacionados en la obligación No. 1. Estos fueron: - Liq 2017-644 - Liq-2027-580 La relación de los expedientes se encuentra en el siguiente Link: OBLIGACION 4
5. Apoyar en el fortalecimiento para el avance de los expedientes de cobro coactivo asignados por el Supervisor del contrato de conformidad con el objeto contractual	Para este periodo apoyé los avances de los expedientes de cobro coactivo, que a continuación relaciono: - Proceso SHV4-007 - Liq-2017-383 La relación de los expedientes se encuentra en el siguiente Link: OBLIGACION 5
6. Apoyar en la elaboración de respuestas a los derechos de petición de las rentas municipales	Se apoyó en la elaboración de respuesta a los siguientes Derechos de Petición: 1. Radicado respuesta radicado 20250001387430 y 20250004182834 JOSE ISRAEL JIMENEZ.

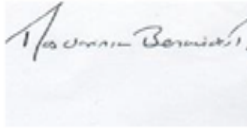
	2. Radicado respuesta 2025999973234 NIEGA PRESCRIPCION JULIO DE JESUS BERRIO. 3. Radicado respuesta 2025999975293 cristian camilo alvarez niega exencion. 4. Radicado respuesta 2025999976461 CLAUDIA PATRICIA CABRERA (devolucion por oficio). 5. Radicado respuesta 2025999977038 JUAN CARLOS UMBA (devolucion por oficio). 6. Radicado respuesta 2025999982088MARIA CLARA SANTA CRUZ. 7. Radicado respuesta No. 2025999976536 GRUPO SAN JACINTO. 8. Radicado respuesta 2025999969780 luz stella rodriguez. Las evidencias se encuentran en el enlace: OBLIGACION 6
7. Apoyar la actualización de la información con las actuaciones efectuadas y pendientes de cada proceso en las bases de información que tiene dispuesta la Secretaría de Hacienda	Apoyé en la actualización de las bases de control de expedientes de cobro, para su organización, clasificación e identificación, relacionadas en las siguientes carpetas del drive las cuales se encuentran en el correo institucional: haciendacoactivo@chia.gov.co : 1. Base Resoluciones Coactivo_ Consolidada. 2. RESOLUCIONES COACTIVO CONSOLIDADA.xlsx 2. Correspondencia Coactivo_ Consolidada- 3CORRESPONDENCIA COACTIVO CONSOLIDADA.xlsx 3. Control Derechos de Petición. 4. CONTROL DERECHOS DE PETICION.xlsx Los cuales se encuentran en el siguiente enlace: OBLIGACION 7
8. Apoyar la atención requerida por el contribuyente en relación con las actividades de cobro coactivo a través de los diferentes canales de atención dispuestos por la Secretaría de Hacienda.	Se apoyó la atención a los contribuyentes, enviándose las respuestas a sus peticiones y, las notificaciones electrónicas a través del correo electrónico haciendacoactivo@chia.gov.co, Corresponden a las siguientes: • Correo_ Secretaría de Hacienda - Cobro Coactivo - Outlook ALEJANDRO PIÑEROS. • Correo_ Secretaría de Hacienda - Cobro Coactivo - Outlook jose Israel. • Correo_ Secretaría de Hacienda - Cobro Coactivo - Outlook martha elena del socorro. • Correo_ Secretaría de Hacienda - Cobro Coactivo - Outlook RRDD. • Correo_ Secretaría de Hacienda - Cobro Coactivo – Outlook. Relación que encuentra en el siguiente Link: OBLIGACION 8
9. Brindar apoyo en la organización de los expedientes a su cargo, con la finalidad de procurar la disponibilidad, inmediatez y acceso a la misma.	Se brindó apoyo en la organización de los expedientes analizados para impulso procesal, de los siguientes expedientes: - Liq 2017-644 - Liq-2027-580 - Proceso SHV4-007 - Liq-2017-383 Relación que encuentra en el siguiente Link: OBLIGACION 9

Las actividades descritas anteriormente se encuentran soportadas como se describe en cada uno de los ítems en el link: [10 informe de actividades octubre](#)

https://municipiochia-my.sharepoint.com/:f/g/personal/haciendacoactivo_chia_gov_co/EsTIACg7RIJsGS3JRkNnncBKO4WBHMIMQAasTDUcn64kA?e=aXpwxl

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.

Cordialmente;



ROSVARINIA BENAVIDES ROMERO

C.C. 30.080.852

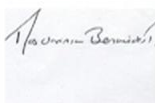
**CERTIFICACION PARA CALCULO DE RETENCION EN LA FUENTE PARA RENTAS
QUE NO PROVENGAN DE UNA RELACION LABORAL O LEGAL Y
REGLAMENTARIA**

Yo, ROSVARINIA BENAVIDES ROMERO identificado con cédula de ciudadanía No. 30.080.852, 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 días del mes de Octubre de la vigencia 2025.



FIRMA
NOMBRE Rosvarinia Benavides Romero
CEDULA No. 30.080.852
TELÉFONO 3213161745

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
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 0	\$ 227.800
SUBTOTALES:										\$ 227.800	\$ 0	\$ 227.800

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	\$ 178.000		\$ 0		\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:													\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 7.500	\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500
SUBTOTALES:									\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	\$ 8.600	\$ 0	\$ 8.600
SUBTOTALES:			\$ 8.600	\$ 0	\$ 8.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																												
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																	PARAFISCALES																							
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TOE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SEGURIDAD SOCIAL						SALUD						ARP			DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU						
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																											
1	CC 30080852	BENAVIDES ROMERO ROSVARINIA	INDEPENDI NTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.423.500			NO																		230201- PROTECCI ON	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS005- SANITAS S.A.	30	\$ 1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	14-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500	\$ 30080852	\$ 7.500	30	\$ 1.423.500	\$ CCF24- 000COMPENS AR	\$ 8.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0					

TOTAL PAGADO:	\$ 421.900
----------------------	-------------------

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
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 449.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 449.600	\$ 0	\$ 449.600
SUBTOTALES:										\$ 449.600	\$ 0	\$ 449.600

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	\$ 351.300		\$ 0		\$ 0	\$ 351.300	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:												\$ 351.300	\$ 0	\$ 0	\$ 351.300	

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 14.700	\$ 14.700	\$ 0	\$ 0	\$ 14.700
SUBTOTALES:									\$ 14.700	\$ 0	\$ 0	\$ 14.700

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	\$ 16.900	\$ 0	\$ 16.900
SUBTOTALES:			\$ 16.900	\$ 0	\$ 16.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																												
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TOE	TAE	TOP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SEGURIDAD SOCIAL						SALUD						ARP						DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU			
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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			TOTAL APORTE	TOTAL APORTE					TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																											
1	CC 30080852	BENAVIDES ROMERO ROSVARINIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 2.810.000			NO																		230201-PROTECCIÓN	30	\$ 2.810.000	\$ 449.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 449.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 2.810.000	\$ 351.300	\$ 0	\$ 351.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 2.810.000	\$ 30080852	\$ 14.700	30	\$ 2.810.000	SCCF24-COMPENSAR	\$ 16.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0					

TOTAL PAGADO:	\$ 832.500
----------------------	-------------------

REPUBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.029.997.000

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

51720906

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒	Notaría ☐	Número	Consulado ☐	Corregimiento ☐	Inspección de Policía ☐	Código A E C
---	----------------------------------	-----------------------------	------------------------------------	--	--	--------------

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE VILLAVICENCIO-CL SALUDCOOP - COLOMBIA - META - VILL

Datos del inscrito

Primer Apellido		Segundo Apellido	
ROJAS		BENAVIDES	
Nombre(s)			
MARIA PAZ			
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo
Año 2 0 1 2	Mes S E P	Día 0 8	FEMENINO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)		Factor RH	POSITIVO
COLOMBIA META VILLAVICENCIO			

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

Número certificado de nacido vivo

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO 11286200-6

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos	
BENAVIDES ROMERO ROSVARINIA	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 30.080.852	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos	
ROJAS RODRIGUEZ RENE	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 17.339.244	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
ROJAS RODRIGUEZ RENE	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 17.339.244	<i>rene rojas</i>

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 2 0 1 2	Mes S E P	Día 1 1	JANNETH YOLIMA CORTES REYES. - RJ
		Nombre y firma	

SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

14560661394



(415)7707212489984(8020) 000001456066139 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

3 0 0 8 0 8 5 2

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Villavicencio

14. Buzón electrónico

2 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

3 0 0 8 0 8 5 2

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento

Meta

5 0

30. Ciudad/Municipio

Villavicencio

0 0 1

31. Primer apellido

BENAVIDES

32. Segundo apellido

ROMERO

33. Primer nombre

ROSVARINIA

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Meta

5 0

40. Ciudad/Municipio

Villavicencio

0 0 1

41. Dirección principal

CL 47 A 28 52 AP 301 BRR CAUDAL

42. Correo electrónico

rosvarinia-benavides@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 2 1 3 1 6 1 7 4 5

45. Teléfono 2

3 2 1 4 2 5 8 5 6 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

6 9 1 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 2 0 1 0 7

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1 2

Ocupación

51. Código

52. Número

establecimientos

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

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

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **30.080.852**
BENAVIDES ROMERO

APELLIDOS
ROSVARINIA

NOMBRES

Alonso Benavides Romero
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-ENE-1979**

VILLAVICENCIO
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

ESTATURA

A+

G.S. RH

F

SEXO

03-MAR-1997 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-5200100-00245999-F-0030080852-20100724

0023006787A 3

34331829

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

ROSVARINIA BENAVIDES ROMERO Identificado con CC 30080852

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina SANTAFE, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24118297794
Fecha de apertura:	3 de Noviembre de 2022
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a Alcaldía de Chia Cundinamarca, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Lunes, 10 de Febrero de 2025.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva