

PROCESO: GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
ENTIDAD: INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRANSITO DEL
QUINDIO

FECHA: 28/07/2022

CÓDIGO: ES-FR-064

NOMBRE DEL DOCUMENTO: INFORME CONTRACTUAL

VERSIÓN: 02

PÁGINA: 11 de 3

ASESORA JURIDICA DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRÁNSITO D QUINDÍO Valor Inicial: SIETE MILLONES SEISCIENTOS MIL (7.600.000) M/CTE Adición: N/A Valor Total: SIETE MILLONES SEISCIENTOS MIL (7.600.000) M/CTE Contratista: ANA MARIA CEBALLOS HERNANDÉZ Supervisor: GERALDINE MENESES LOPEZ – ASESOR JURIDICO Fecha de Inicio: 19 DE ENERO DE 2023 Fecha de terminación: Plazo de Ejecución inicial: Prórroga: N/A Plazo de ejecución final: Ciento Veinte (120) días calendario N/A Plazo de ejecución cedido: N/A		
ASESORA JURIDICA DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRÁNSITO D QUINDÍO Valor Inicial: SIETE MILLONES SEISCIENTOS MIL (7.600.000) M/CTE Adición: N/A Valor Total: SIETE MILLONES SEISCIENTOS MIL (7.600.000) M/CTE Contratista: ANA MARIA CEBALLOS HERNANDÉZ Supervisor: GERALDINE MENESES LOPEZ – ASESOR JURIDICO Fecha de Inicio: 19 DE ENERO DE 2023 Fecha de terminación: Plazo de Ejecución inicial: Prórroga: N/A Plazo de ejecución final: Ciento Veinte (120) días calendario N/A Año Mes Día	Contrato No:	023 de 2023
Adición: Valor Total: SIETE MILLONES SEISCIENTOS MIL (7.600:000) M/CTE Contratista: ANA MARIA CEBALLOS HERNANDEZ Supervisor: GERALDINE MENESES LOPEZ – ASESOR JURIDICO Fecha de Inicio: 19 DE ENERO DE 2023 Fecha de Ejecución: Plazo de Ejecución inicial: Prórroga: N/A Plazo de ejecución final: Plazo de ejecución ciento Veinte (120) días calendario N/A Plazo de ejecución ciento Veinte (120) días calendario N/A Plazo de ejecución ciento Veinte (120) días calendario N/A	Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA OFICINA ASESORA JURIDICA DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRÁNSITO DEL QUINDÍO
Valor Total: SIETE MILLONES SEISCIENTOS MIL (7.600:000) M/CTE Contratista: ANA MARIA CEBALLOS HERNANDÉZ Supervisor: GERALDINE MENESES LOPEZ – ASESOR JURIDICO Fecha de Inicio: 19 DE ENERO DE 2023 Fecha de terminación: Plazo de Ejecución inicial: Ciento Veinte (120) días calendario N/A Plazo de ejecución Ciento Veinte (120) días calendario N/A Plazo de ejecución Ciento Veinte (120) días calendario N/A Plazo de ejecución Ciento Veinte (120) días calendario	Valor Inicial:	SIETE MILLONES SEISCIENTOS MIL (7.600.000) M/CTE
Contratista: ANA MARIA CEBALLOS HERNANDEZ Supervisor: GERALDINE MENESES LOPEZ – ASESOR JURIDICO Fecha de Inicio: 19 DE ENERO DE 2023 Fecha de terminación: Plazo de Ejecución inicial: Ciento Veinte (120) días calendario Prórroga: N/A Ciento Veinte (120) días calendario Plazo de ejecución final: Plazo de ejecución cedido: N/A	Adición:	N/A
Supervisor: GERALDINE MENESES LOPEZ – ASESOR JURIDICO Fecha de Inicio: 19 DE ENERO DE 2023 Fecha de terminación: Plazo de Ejecución inicial: Prórroga: N/A Plazo de ejecución final: Plazo de ejecución cedido: N/A Año Mes Día	Valor Total:	SIETE MILLONES SEISCIENTOS MIL (7.600.000) M/CTE
Fecha de Inicio: Fecha de terminación: Plazo de Ejecución inicial: Prórroga: Plazo de ejecución final: Plazo de ejecución cedido: Plazo de ejecución cedido: 19 DE ENERO DE 2023 18 DE MAYO DE 2023 Ciento Veinte (120) días calendario N/A Año Mes Día	Contratista:	ANA MARIA CEBALLOS HERNANDEZ
Fecha de terminación: Plazo de Ejecución inicial: Prórroga: Plazo de ejecución final: Plazo de ejecución final: Plazo de ejecución cedido: N/A Año Mes Día	Supervisor:	GERALDINE MENESES LOPEZ – ASESOR JURIDICO
terminación: Plazo de Ejecución inicial: Prórroga: N/A Plazo de ejecución final: Plazo de ejecución cedido: N/A Ciento Veinte (120) días calendario N/A Año Mes Día	Fecha de Inicio:	19 DE ENERO DE 2023
inicial: Prórroga: N/A Plazo de ejecución final: Plazo de ejecución cedido: N/A Ciento Veinte (120) días calendario N/A Año Mes Día	The state of the s	18 DE MAYO DE 2023
Plazo de ejecución final: Plazo de ejecución cedido: Ciento Veinte (120) días calendario N/A		Ciento Veinte (120) días calendario
final: Plazo de ejecución cedido: N/A Año Mes Día	Prórroga:	N/A
cedido:		Ciento Veinte (120) días calendario
Año Mes Día		N/A
FECHA DEL ACTA PARCIAL	FECHA	DEL ACTA PARCIAL Año Mes Día

	2020)4 🚣 🐔	,
En el municipio de Circasia Q, en la fecha antes indi	icada, se p	resenta informe o	de las
actividades realizadas en cumplimiento del contrato o	anteriorment	e identificadó, po	ara el
signiente periodo			AND PART SERVICE

signierne penodo.		
PERIODO INFORMADO	20 D	E MARZO AL 18 DE ABRIL DE 2023
OBLIGACIONES I	ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO INFORMADO
 Apoyar en la elabora contractuales que sear oficina jurídica del Institu Transito del Quindío. 	n solieítados ante la	Se apoyo en la elaboración de los certificados contractuales: Contrato de suministro No. 038 de 2021 Contrato de suministro No. 046 de 2023 Contrato de prestación de servicios No. 024-070 de 2022.
 Apoyar en la organizació contractuales de la Instituto Departamento Quindío. 	oficina Jurídica del	Se apoyo en la Organización de los Expedientes de las siguientes tutelas de la oficina Jurídica del Instituto Departamental de Transito del Quindío: *Acción de tutela 2023-00275 Juzgado Veinte de Pequeñas Causas y Competencias Multiple-Barranquilla *Acción de tutela 2023-00131 Juzgado Veintinueve Civil del Circuito de Bogotá.



PROCESO: GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

ENTIDAD: INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRANSITO DEL
QUINDIO

NOMBRE DEL DOCUMENTO: INFORME CONTRACTUAL

CÓDIGO: ES-FR-064

FECHA: 28/07/2022

VERSIÓN: 02

PÁGINA: 2 de 3

*Acción de tutela 2023-00074 Juzgado Promiscuo Municipal de Zarzal-valle. *Acción de tutela 2023-00106 Juzgado Segundo Penal Municipal con Función de Control de Garantías. *Acción de Tutela 2023-00138 Juzgado Laboral Municipal de Pequeñas Causas Armenia Q. Acción de tutela 2023-00056 Juzgado Segundo Penal Municipal Con Función de Control de Garantías. Se apoyó en la verificación de los correos electrónico llegados al correo: notificacionesjudiciales@idtq.gov.co 3. Apoyar en la notificación enviada por correo juridica@idta.gov.co electrónico de los derechos de petición o PQRS de la oficina Jurídica del Instituto Durante el tiempo de ejecución del contrato se Departamental de Transito del Quindío. apoyó a la Asesora jurídico y supervisor del contrato, la remisión de los derechos de petición al correo 4. Apoyar en la revisión de los correos idta@idta.gov.co para que fueran asignados al área institucionales de la oficina jurídica, informar y correspondiente: (Lo anterior puede ser verificado clasificar los correos de gran importancia. con el correo institucional y los elementos enviados). Así mismo se apoyo al Asesor Jurídico y supervisor del contrato, en él envió de respuestas a las acciones de tutela en donde es vinculado o accionado el IDTQ. **ESTADO DE CUENTA** Valor Contrato \$ 7.600.000 Anticipo (Si lo hay) NO Valor Acta No 1 \$ 1.900.000 -Valor Acta No 2 \$ 1.900.000 Valor Acta No 3 \$1.900.000 Valor a pagar en la presente Acta No.3 \$ 1.900.000 Saldo (Valor pendiente para pago) \$1.900.000 APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Entidad en donde PAGO ELECTRONICO POR VALOR TOTAL \$ 336.700 se realiza el pago. **PSE DEL APORTE** Planilla Nro. 66692171 Salud \$ 145.000 Pensión \$ 185.609 Periodo cotizado ABRIL DE 2023 A.R.L \$ 6.100 ANEXOS: Planilla de pago de Seguridad social Integral (Salud y Pensión)



PROCESO: GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

ENTIDAD: INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRANSITO DEL
QUINDIO

NOMBRE DEL DOCUMENTO: INFORME CONTRACTUAL

CÓDIGO: ES-FR-064

FECHA: 28/07/2022

VERSIÓN: 02
PÁGINA: 3 de 3

OBSERVACIONES: Se anexa planilla y soporte de pago de los aportes realizados al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud - Pensión) del mes de ABRIL de 2023, conforme a los dispuesto en el Decreto 1273 de 2018 y la cartilla ABECE, elaborada por la Dirección de Regulación de la Operación del Aseguramiento en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones del Ministerio de Salud y Protección Social, sobre cambios en el pago de seguridad social para trabajadores independientes.

Firma

Nombre

ANA MARIA CEBALLOS HERNANDEZ

ANA MARIA CEBALLOS HERNANDEZ

CUENTA DE COBRO No. 3 / CIRCASIA Q., 21 de abril de 2023

EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRÁNSITO DEL QUINDÍO NTI. 890.001.536-1

DEBA A:

ANA MARIA CEBALLOS HERNAÑDEZ C.C. 41.961031 DE ARMENIA, Q.

La suma de UN MILLON NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$ 1.900.000), por concepto de ejecución del Confrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión No. 023 de 2023, cuyo objeto es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA OFICINA ASESORA JURIDICA DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRÁNSITO DEL QUINDÍO", labor que se llevó a cabo durante el periodo comprendido entre el 20 de marzo al 18 de abril de 2023.

Se firma en Circasia Q., a los veintiún (21) días del mes de abril de 2023.

Atentamente,

ANA MARIA CEBALLOS HERNANDEZ C.C. 41.961031 de Armenia, Q.

Circasia Q., 21 de abril de 2023

Señores
INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRÁNSITO DEL QUINDÍO
Departamento Financiero

Yo, ANA MARIA CEBALLOS HERNANDEZ, identificada con la cédula de ciudadanía No. 41.961031 expedida en Armenia, Q., certifico bajo la gravedad de juramento y para efecto de la Retención en la Fuente conforme el parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario Nacional, que para la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión No. 023 de 2023, durante el periodo comprendido entre el 20 de marzo al 18 de abril de 2023, no tuve personal a cargo ni vinculado.

Atentamente,

On Ma

ANA MARIA CEBALLOS HERNANDEZ C.C. 41.961031 de Armenia, Q.



PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

	DATOS DEL APORTANTE												
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APO	ORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO							
СС	41961031	ANA MARIA CEBALLOS HERNANDEZ		CR 18 70 20 CONJ CABO DE LA VELA 19	7355557 sipass.sas@gmail.com		EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y						
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		SALUD						
ÚNICA	I – Independiente			QUINDIO	ARMENIA		SI						

	DATOS DE LA PLANILLA											
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)				CANTIDA	AD.						
AGGGIADA	TIPO FECHA PAGO NÚMERO			NÚMERO	EMPLEADOS	UPC						
		PLANILLA	(DIA/MES/AÑO)	PLANILLA	1	0						
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR							
2023-04	2023-04	I	12/04/2023	66692171	\$336.70	0						

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados		
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor		Cotización			
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

	TOTALES RIESGOS LABORALES	S													
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización	Incapacid	ades	Aportes Otros	Valor Neto	Días	Valor Mora	Subtotal	No. Radicado	Valor Saldo a	Fondo	Total a Pagar	No. Afiliados
			Obligatoria	No. Autorización	Valor	Sistemas	Cotización	Mora	Cotización	Cotización	Saldo a Favor	Favor	Solidaridad		
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.100				6.100	0	0	6.100			61	6.100	1

	TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

	TOTALES P	ARAFISCALES									
Valor Aporte	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	145.000	145.000								
Pensión	1	185.600	185.600								
Riesgos Laborales	1	6.100	6.100								
CCF	0	0	0								
ESAP	0	0	0								
ICBF	0	0	0								
MEN	0	0	0								
SENA	0	0	0								
TOTALES	3	336.700	336.700								



PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

	DATOS DEL APORTANTE												
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APO	ORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO							
CC	41961031	ANA MARIA CEBALLOS HERNANDEZ		CR 18 70 20 CONJ CABO DE LA VELA 19	7355557 sipass.sas@gmail.com		EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y						
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		SALUD						
ÚNICA	I – Independiente			QUINDIO	ARMENIA		SI						

		DATOS	DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)				CANTIDA	AD.	
	, , , ,	TIPO	FECHA PAGO	NÚMERO	CANTIDAD EMPLEADOS UPC 1 0 TOTAL A PAGAR		
		PLANILLA	(DIA/MES/AÑO)	PLANILLA	1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PA	AGAR	
2023-04	2023-04	Ī	12/04/2023	66692171	\$336.70	0	

DE	ΞTΑ	ALLE POI	R COTIZANTE																															
			INFORMACIÓN COTIZANTE		Т		NFOR	MACIÓ	NON NO	/EDAD	ES					PENSI	ÓN				SALUD		R	IESGOS LAB	ORALE	S		CCF			PAR	AFISCALES	;	
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante Subsipo Extranjero Colom. exterior Exonerado	<u>آلا ا</u>	TDE	TDP	VSP	SLN	LMA	AVP	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización		Voluntario Aportante		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	41961031	CEBALLOS HERNANDEZ ANA MARIA	59 0 N	N	П							230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS010	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	1	6.100		0	0	0	0	0	0	0





CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que <u>ANA MARIA CEBALLOS HERNANDEZ</u>, identificada con <u>CC</u> número <u>41961031</u>, aportó por el empleado <u>ANA MARIA CEBALLOS HERNANDEZ</u>, identificado(a) con <u>CC</u> número <u>41961031</u> por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla <u>I</u> número <u>66692171</u> para el periodo de salud <u>2023-04</u> y pensiones <u>2023-04</u> de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT	COTIZANTE	SUBTIPO	RET	TDE	TAE	TAP	VSP	VST	IGE	ГМА	VAC	AVP	Z RR	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	INDICA TARIFA PENSIÓN	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
Salud	EPS010	EPS Sura	800088702	59	0											0		30	\$1.160.000	0,12500			\$145.000	\$0	\$0	Abril - 2023	66692171	12/04/2023	N
Riesgos Laborales	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	860011153	59	0											0		30	\$1.160.000	0,00522	1		\$6.100	\$0	\$0	Abril - 2023	66692171	12/04/2023	
Pensiones	230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739	59	0											0		30	\$1.160.000	0,16000			\$185.600	\$0	\$0	Abril - 2023	66692171	12/04/2023	N
				Ц		\perp	Ш	\perp	L						\perp	\perp	\perp												Ш
				Ш		\perp	Ш	4							\perp	\perp													Ш
				Ц	1	\perp	Ш	4	1		4					\perp	\perp												\sqcup
				Н	4	+	Ш	4	1		1					+	_	Ц											\sqcup
						+	Ш	4	1			+				+	_												\sqcup
					4		Н	4	\perp	П				\sqcup	\perp	\perp	-	Н											\sqcup
				Н	-			_	+		_	+	Н	\dashv	+	+	-	Н											\sqcup
				\vdash	4	+	\square	+	+		+	+	Н	\dashv	+	+	+												\sqcup
				\vdash	+	+	\sqcup	+	+	Н	+	+	Н	\dashv	+	+	+	Н											+
				\vdash	+	+	H	+	+	Н	+	+	Н	\dashv	+	+	+	Н											$\vdash\vdash$
				H	+	+	\mathbb{H}	+	+	Н	+	+	Н	\dashv	+	+	+	Н											+
				+	+	+	H	+	+	Н	+	+	Н	\dashv	+	+	+	Н											+
				+	+	+	H	+	+	\vdash	+	+	Н	\dashv	+	+	+	\vdash											+
				+	+	+	H	+	+	Н	+	+	Н	\dashv	+	+	+	Н											+
				\forall	+	+	\forall	+	+	\vdash	+	+	Н	\dashv	+	+	+	Н											+
				\forall	+	+	\forall	+	+	\vdash	+	+	Н	\dashv	+	+	+	Н											+
				\forall	+	+	H	+	+	H	+	+	Н	\dashv	+	+	+	Н											+
				\forall	+	+	\forall	+	+	\forall	+	+	Н	\dashv	+	+	+	\vdash											+
				\forall	\dagger	+	\forall	+	+	\forall	+	$^{+}$	Н	\dashv	+	+	+	H											\forall
				\forall	+	+	\forall	+	+	\forall	+	+	Н	\dashv	+	+	+	\forall											\forall



REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa: ANA MARIA CEBALLOS HERNANDEZ **NIT:** 41961031

Tipo Planilla: I Periodo liquidación Pensiones: abril 2023

Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL Periodo liquidación Salud: abril 2023

Número de Radicación: 66692171 Total a pagar: \$336,700

Fecha de vencimiento: 12/04/2023 Total de empleados: 1

Fecha de Pago: 12/04/2023 Número de Administradoras: 3

Detalles del pago

Razón social recaudo: Compensar OI **Nit recaudo:** 9998600669427

Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social **Medio de Pago:** Pago Electronico por PSE

Banco: BANCO DAVIVIENDA **Número Autorización:** 2019794880

Estado de la transacción: Transacción aprobada

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0	\$6,100
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		\$0	\$185,600
EPS010	800088702	EPS Sura	1		\$0	\$145,000
					7 1 -	\$336,700

^{*}Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.



Formulario del Registro Único Tributario



2. Concepto 0 2 Actualización 14848404011 4. Número de formulario 6. DV 12. Dirección seccional 14. Buzón electrónico 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) Impuestos y Aduanas de Armenia 4 1 9 6 1 0 3 1 0 IDENTIFICACIÓN 24. Tipo de contribuyente 25. Tipo de documento 26. Número de Identificación 27. Fecha expedición 41961031 Persona natural o sucesión ilíquida Cédula de Ciudadanía 1 3 2 0 0 3 0 2 1 0 Lugar de expedición 28. País 29. Departamento 30. Ciudad/Municipio COLOMBIA 1 6 9 Quindío 6 3 Armenia 0 0 1 31 Primer apellido 32. Segundo apellido 33. Primer nombre 34. Otros nombres **CEBALLOS HERNANDEZ** ANA MARIA 35 Razón social 37. Sigla 36. Nombre comercial UBICACIÓN 38. País 40. Ciudad/Municipio 39. Departamento COLOMBIA 1 6 9 Quindío Armenia 0 0 1 41. Dirección principal BRR LA CASTILLA CR 11 53 14 jhonferleyh@hotmail.com 42. Correo electrónico 43. Código postal 44. Teléfono 1 6 7 4 7 1 7 7 5 45. Teléfono 2 3 1 1 3 1 2 3 0 4 8 CLASIFICACIÓN Actividad económica Ocupación Actividad principal Actividad secundaria Otras actividades 52. Número establecimientos 49. Fecha inicio actividad 51. Código 46. Código 47. Fecha inicio actividad 48. Código 50. Código 9 6 0 9 2 0 1 9 0 1 0 1 5 3 2 0 Responsabilidades, Calidades y Atributos 5 17 18 19 20 21 23 24 25 26 53. Código 4 9 49 - No responsable de IVA Obligados aduaneros **Exportadores** 8 6 10 55. Forma 56. Tipo Servicio 3 54. Código 57. Modo 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 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 2022 - 08 - 13 / 08 : 44: 24 SI NO X 60. No. de Folios: 61. Fecha 59 Anexos 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 Sin periuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016 CEBALLOS HERNANDEZ ANA MARIA Firma del solicitante: 984 Nombre 985. Cargo CONTRIBUYENTE



CERTIFICADO

BOGOTA, D.C.,
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,

Por medio de la presente hacemos constar que la señora ANA MARIA CEBALLOS HERNANDEZ con Cédula de Ciudadanía número 41961031

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número **0550488437144543** Fecha de apertura **07/02/2023**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA