

cedido:

PROCESO: GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

ENTIDAD: INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRANSITO DEL
QUINDÍO

NOMBRE DEL DOCUMENTO: INFORME CONTRACTUAL

CÓDIGO: ES-FR-064

FECHA: 28/07/2022

VERSIÓN: 02

PÁGINA: 1 de 2

Contrato No: CONTRATO 034 del 2022 "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL CONTROL Y SEGUIMIENTO DEL PROGRAMA DE SEÑALIZACION Y DEMARCACIÓN Objeto: DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRÁNSITO DEL QUINDÍO, EN LAS VÍAS DE SU JURISDICCIÓN, ASÍ COMO DE LOS PROGRAMAS RELACIONADOS CON EL PROYECTO DE INVERSIÓN DEL INSTITUTO". Valor Inicial: DOCE MILLONES DE PESOS M/CTE. (\$12.000.000.00) Adición: N/A Valor Total: DOCE MILLONES DE PESOS M/CTE. (\$12.000.000.00) Contratista: CARLOS ANDRÉS BERMEO ALMARIO RAÚL AUGUSTO PÉREZ – Profesional Universitario Supervisor: Área técnica de Vigilancia, Control de Tránsito y Registros Fecha de Inicio: DOS (02) DE FEBRERO 2023 / Fecha de PRIMERO (01) DE JUNIO DEL 2023 terminación: Plazo de Ejecución CIENTO VEINTE (120) DÍAS CALENDARIOS inicial: Prórroga: N/A Plazo de ejecución CIENTO VEINTE (120) DÍAS CALENDARIOS final: Plazo de ejecución

| FECUA DEL ACTA DADCIAL | Año  | Mes  | Día  |
|------------------------|------|------|------|
| FECHA DEL ACTA PARCIAL | 2023 | - 05 | 19 / |

En el municipio de Circasia Q, en la fecha antes indicada, se presenta informe de las actividades realizadas en cumplimiento del contrato anteriormente identificado, para el siguiente periodo.

N/A

| PERIODO INFORMADO  | DEL 03                                     | DE ABRIL AL 02 DE MAYO DEL 2023  |
|--|--|--|
| OBLIGACIONES   | ESPECÍFICAS                                | ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO INFORMADO  |
| Reformulación y ac<br>Estratégico de Seg<br>Resolución 40595 del 2<br>adicionen o modifique              | uridad Vial PESV<br>022 y las demás que    | <ul> <li>Se envía encuesta para recolectar<br/>nuevo diagnóstico del PESV del IDTQ, al<br/>área SST.</li> <li>Se inicia actividad diagnostica y diseño<br/>del ajuste del PESV.</li> </ul> |
| 2. Apoyo en la revisión, aprobación y seguimie Manejo de Tránsito P revisión del IDTQ y que la vigencia. | ento de los Planes de<br>MT que estén bajo | <ul> <li>Se reciben ajustes del PMT de la obra<br/>Arrayanal Salento para revisión.</li> </ul>   |
| 3. Acompañamiento implementación y programa de señalizadel IDTQ y las accionaismo.                       | seguimiento del ción y demarcación         | <ul> <li>Soporte en los municipios de Circasia,<br/>Salento y Córdoba, en señalización<br/>horizontal, metro cuadrado.</li> </ul>  |



PROCESO: GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

ENTIDAD: INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRANSITO DEL

QUINDÍO

NOMBRE DEL DOCUMENTO: INFORME CONTRACTUAL

CÓDIGO: ES-FR-064

FECHA: 28/07/2022

VERSIÓN: 02

PÁGINA: 2 de 2

4. Respuesta a los requerimientos técnicos y derechos de petición e información solicitados para el IDTQ con relación a movilidad y seguridad en la vía, tránsito o transporte

- DG-066 RESPUESTA CONTRALORIA FILANDIA CRUCES.
- DG-073 RESPUESTA SOLICITUD
   SEÑALIZACION SALENTO VEREDA SAN
   JUAN
- REPORTE DE PROBLEMÁTICA PROBLEMATICAS EN SEGURIDAD VIAL
- ANALISIS VIDEO DE DIAGNOSTICO CONSORCIO 004 ANSV.
- ENTREGA CANTIDADES DE SEÑALIZACION HORIZONTAL APLICADA AÑOS 2022 Y 2023

| ESTA                                    | DO DE CUENTA                      |                          |
|---|-----------------------------------|--------------------------|
| Valor Contrato                          | \$12.000.000                      | ಕ್ಷಣ್ಣ ಕ್ರಾಕ್ಟ್ ಕ್ರಾಕ್ಟ್ |
| Anticipo (Si lo hay)                    | NO. 1901 CHART TO (10) OR AND THE | 200 T                    |
| Valor Acta No 1                         | \$3.000.000                       | ต่องและเปิดอ             |
| Valor Acta No 2                         | \$3.000.000                       | 73167                    |
| Valor Acfa No 3                         | \$3.000.000                       | rábu ejs sa              |
| Valor a pagar en la presente Acta No 3/ | \$3.000.000                       | de electrical            |
| Saldo (Valor pendiente para pago)       | \$ 3.000.000 TAKINA PARINA 190    | 41084                    |

|   | APOKIES AL SISIEMA D | E SEGUKIDAD SOCIAL        | and the second second second |
|---|----------------------|---------------------------|------------------------------|
| Entidad en donde<br>se realiza el pago. | ASOPAGOS /           | VALOR TOTAL DEL<br>APORTE | \$344.900                    |
| Planilla Nro.                           | 26167539             | Salud                     | \$151.300                    |
| Periodo cotizado                        | ABRIL DE 2023        | Pensión                   | \$193.600                    |
|   | ABRIL DE 2023        | ARI ZAGE DE               | SEE ABLE OF CHIEF            |

DODTEC AL CICTERIA DE CEQUIDIDAD COCIAL

## ANEXOS:

Planilla de pago de Seguridad social Integral (Salud y Pensión)

La evidencia de las actividades desarrolladas durante la ejecución del contrato reposa en los archivos del área técnica.

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 Calbs J. Toumes J.

Nombre CARLOS ANDRÉS BERMEO ALMARIO

## CUENTA DE COBRO No 03

EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRÁNSITO DEL QUINDÍO - IDTQ - N.I.T: 890.001.536

DIRECCIÓN: KILOMETRO 1 VIA ARMENIA-CIRCASIA

#### DEBE A:

CARLOS ANDRES BERMEO ALMARIO
C.C. 7.709.331 DE NEIVA
DIRECCIÓN: CARRERA 15 # 3B - 22 CASA 3

LA SUMA DE: TRES MILLONES DE PESOS M/CTE. (\$3.000.000.00)

POR CONCEPTO DE: EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES NO 034 DE 2023, CUYO OBJETO ES: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL CONTROL Y SEGUIMIENTO DEL PROGRAMA DE SEÑALIZACION Y DEMARCACIÓN DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRÁNSITO DEL QUINDÍO, EN LAS VÍAS DE SU JURISDICCIÓN, ASÍ COMO DE LOS PROGRAMAS RELACIONADOS CON EL PROYECTO DE INVERSIÓN DEL INSTITUTO."

Labor que se desarrolló durante el 03 ABRIL DEL 2023 AL 02 DE MAYO DEL 2023.

Atentamente.

CARLOS ANDRÉS BERMEO ALMARIO

C.C. 7.709.331 DE NEIVA

Señores
INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRÁNSITO DEL QUINDÍO
Departamento Financiero

Cordial saludo,

Yo, CARLOS ANDRÉS BERMEO ALMARIO, identificado con cédula de ciudadanía No. 7.709.331 expedida en Neiva, (H)., 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 Profesionales No. 034 de 2023, durante el mes de ABRIL no contraté personal para desarrollar el presente contrato.

Atentamente,

CARLOS ANDRÉS BERMEO ALMARIO

C.C. 7.709.331 de Neiva, (H).

# Pagos PSE de Nequi Pago Realizado

## Descripción

Pago de seguridad Social Integrado

Tienda

**ASOPAGOS** 

Referencia de pago 2084373445

Precio

\$344,900

Número de referencia 1

10.10.11.80

Número de referencia 2

CC

Número de referencia 3

7709331

¿De donde salió tu plata?

Disponible

Entendido

Imprimir

¿Tienes alguna pregunta?

Teléfono

300-600-01-00 (tel:3006000100)

Mail

escribe@nequi.co ()



| RAZON SOCIAL:                | CARLOS ANDRES BERMEO ALMARIO |
|------------------------------|------------------------------|
| IDENTIFICACION:              | CC-7709331                   |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0                            |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: |                              |
| FECHA GENERACION REPORTE:    | 2023-05-16                   |
| FECHA LIMITE DE PAGO:        | 2023-05-16                   |
| FECHA DE PAGO:               | 2023-05-16                   |
| ENTIDAD DE PAGO:             | NEQUI /                      |
| PERIODO PENSION:             | 2023-04                      |
| PERIODO SALUD:               | 2023-04                      |
| NUMERO PLANILLA:             | 26167539                     |
| TOTAL COTIZANTES:            | 1                            |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN):    | 26167539                     |
| TIPO DE PLANILLA:            | 1/                           |

| CODIGO<br>ENTIDAD | NIT       | NOMBRE     | NUMERO<br>AFILIADOS | IBC           | FONDO<br>SOLIDARIDAD | FONDO<br>SUBSISTENCI<br>A | TOTAL<br>INTERESES | VALOR PAGAR<br>SIN<br>INTERESES | VALOR PAGAR |
|-------------------|-----------|------------|---------------------|---------------|----------------------|---------------------------|--------------------|---------------------------------|-------------|
| EPS005            | 800251440 | SANITAS    |                     | \$ 1,200,000  | \$ 0                 | \$.0                      | \$ 1,300           | \$ 150,000                      | \$ 151,300  |
| 230201            | 800229739 | PROTECCION | 1                   | \$ 1,200,000  | \$0                  | sc                        | \$ 1,600           | \$ 192,000                      | \$ 193,600  |
|                   |           |            |                     | Total a pagar | \$0                  | \$0                       | \$ 2.900           | \$ 342.000                      | \$ 344.950  |

| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:   | 08/06/2023 |
|--|------------|
| The state of the s |            |

# RESUMEN PLANILLA PAGADA

|               |   | DATOS                       | GENER | MALESD  | DATOS GENERALES DEL APORTANTE | ш             |                        |                        |
|---------------|---|-----------------------------|-------|---------|-------------------------------|---------------|------------------------|------------------------|
| DENTIFICACIÓN | 8 | RAZÓN SOCIAL                | CLASE | 05/00/0 | CLASE CÓDIGO ARL              | FPRESENTACIÓN | ACT. ECO               | TIPO DE EMPRESA        |
| CC 7708331    | 0 | CAALOS ANTAGS BERAEO ALMANO | -     | 0       | SINARP - SHARP                | ÛNICA         | 6000                   | Netural                |
| MUNDEP        |   | DIRECCIÓN                   |       | TELL    | TELÉFONO                      |               | MAR.                   | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 41-4          |   | CALLE 19 45 80 CASA 15      |       | 87.     | 8769948                       | C,BERNEO7.    | C.BETMEO784HOTMAIL.CCM | Z                      |



|                 | 2 500                        |                        |                        |                                   | A ENTIDAD RECAUDO   | NEOU       |                       |            |       |       |       |          |                              |  |  |
|-----------------|------------------------------|------------------------|------------------------|-----------------------------------|---|------------|-----------------------|------------|-------|-------|-------|----------|------------------------------|--|--|
| TIPO DE EMPRESA | Natural                      | EXENTO DE PARAFISCALES | z                      |                                   | INTERES X MORA  | 2,900      |                       |            |       |       |       |          |                              |  |  |
|                 |                              | EXEN                   |                        |                                   | VALOR PAGO  | 344,900    |                       |            |       |       |       |          |                              |  |  |
| ACT. ECO        | 9603                         | EMAR.                  | C.BERMEO78@HOTMAIL.COM |                                   | MUNICIPIO   | ropos      |                       |            |       |       |       |          |                              |  |  |
| FPRESENTACION   | ÛNICA                        |                        | C,BERNEO7              | DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN |   | TODOS      |                       |            |       |       |       |          |                              |  |  |
| ARL             | SINARP - SINARP              | ON                     | 9                      | ALES DE LA I                      | ABAJO DEPAR   |            |                       |            |       |       |       |          |                              |  |  |
| oblac           | 0                            | TELEFONO               | 8769948                | 87699                             | 87699   | 87699      | 87898                 | 87898      | 87898 | 87699 | GENER | RO DE TR | 2023-05-18 TODOS LOS CENTROS |  |  |
| CLASE GODIGO    | -                            |                        |                        | ATOS                              | CENT  | Tobc       |                       |            |       |       |       |          |                              |  |  |
| `               |                              |                        |                        |                                   | FECHA PAGE  | 2023-05-18 |                       |            |       |       |       |          |                              |  |  |
| RAZÓN SOCIAL    | CARLOS ANIXES REPAREO ALMANO | DIRECCIÓN              | CALLE 19 45 80 CASA 15 |                                   | PLANILLA TIPOPLANILLA FECHAPAGO CENTRODE TRABAJO DEPARTAMENTO | -          | ESTADO PLANILA        | Pagada     |       |       |       |          |                              |  |  |
|                 | CARLOS                       | PĮQ                    | CALLE 18               |                                   | PLANILLA  | 28187533   | FECHALMITE EST.       | 2023-05-03 |       |       |       |          |                              |  |  |
| ٥٨              | 0                            |                        |                        |                                   | SALUD   | 2          | AGO                   |            |       |       |       |          |                              |  |  |
| NOK             | 1                            | 3                      | `                      |                                   | PERIODO \$  | 2023-04    | REF, DE PAGO<br>(PIN) | 26167559   |       |       |       |          |                              |  |  |
| IDENTIFICACIÓN  | CC 7788331                   | MUNDEP                 | 41-1                   |                                   | PERIODO PENSIÓN PERIODO SALUD                                 | 2023-64    | N* AFILIADOS          | ,          |       |       |       |          |                              |  |  |

| 33  |  |        |    |
|-----|--|--------|----|
| (   |  | ) (    | j  |
| (   |  | ) (    | 5  |
|     |  |        |    |
| <   | 1  | s<br>8 |    |
|     | 7  |        |    |
|     | and the same of th | Ì      |    |
|     |  |        |    |
| 100 |  |        |    |
|     | T  | Y      | 4  |
| 1   | V!   | 1      | 13 |

|   | *8  | H                      |
|---|---|------------------------|
| Total Eventsia Au                       |   | z                      |
|   |   | 317.000                |
| 10                                      | Top dot<br>D opT fus  | 0.80                   |
| Z                                       | 704   | 9                      |
| AP                                      | , t   | 5                      |
| F ES                                    | 0   | 0                      |
| A ICE                                   | å   | -                      |
| SEN                                     | 3   |                        |
| ARAF                                    | 8   | -                      |
| RIESGOS TARIFA PARAF SENA ICBF ESAP MIN | ¥.  | O,TOOTA                |
| ¥_                                      | ,   | 0                      |
| ESGOS                                   | 8   | 3                      |
| PENSIÓN SALUD CCF RIE                   | 8   | -                      |
|   | 3   |                        |
|   | 98  | ,                      |
|   | HOMBINE INC. COA PASAL PASAB NOMBRE INC. COA WARRINGE INC. COA WARRINGE INC. COA INC. COA | 4. E                   |
|   | 2   | 159.000 SINCEP.        |
|   | ŭ.  | 150                    |
|   | 8   | 1.20                   |
|   | NOWINE  | SANITAS.               |
|   | SAB   | 12.0                   |
|   | Sol.  | 9                      |
|   | Ě   | 192.000                |
|   | 3   | 19.                    |
|   | 8   | N 1.200                |
|   | HCMBRE  | 0 PROTECTION 1 200,000 |
| 120                                     | JRA   | 0 -                    |
| DIAS                                    | 757<br>1257<br>1267<br>1267<br>1267<br>1267<br>1267<br>1267   | 175                    |
|   | P 40A   | 13                     |
|   | - E   | -                      |
|   | 164   | 5                      |
| \$                                      | AVA<br>VCI  | F                      |
| NOVEDADES                               | ANG   | F                      |
| DAVE                                    | 901<br>N78  | E                      |
| ž                                       | TAV   | +                      |
|   | 4SP   | -                      |
|   | AGT FAE   | F                      |
|   | 198   | -                      |
|   | ON1   | F                      |
|   | DADE  |                        |
|   | 100x<br>SAL   | 1                      |
|   | SALEND MODERNS  | 1202.006               |
| EMPLEADO                                | EWLEADO   | SERVICO ALMARIO        |
| E                                       | ii ii   | HERNEO                 |
|   | g   | CC 7759331             |
|   | 500000000000000000000000000000000000000   |                        |

# EXENTO DE PARAFISCALES N TIPO DE EMPRESA Netural

ACT, ECO 9603

P. PRESENTACIÓN

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CLASE CÓDIGO

UNICA

0 SPLADP - SNAPP ARL

CARLOS ANDRES BETWIED ALMARIO

DIRECCIÓN CALLE 1948 85 CASA 18

RAZÓN SOCIAL

٨

IDENTIFICACIÓN CC 7703034 MUN-DEP 41-1

0

TELÉFOND

RESUMEN PLANILLA PAGADA

|   | S   | S.a. |
|---|-----|------|
|   | 0   | ഗ്   |
|   | 9   |      |
|   | T   |      |
|   | 0   |      |
|   |     |      |
|   | (1) |      |
|   |     |      |
| - |     |      |

|                                    |   |  |  | ĕ,   | DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN  | DE LA LIQUIDACI   |   |  |  |                                |
|------------------------------------|---|--|--|--|--|---|---|--|--|--------------------------------|
| PERIODO PENSIÓN                    | PERIODO PENSIÓN PERIODO SALUD                 | PLANELA  | TIPOPLANILLA   | FECHA PAGO   | PLANELA TPOPLANELA FECHAPAGO CENTRODE TRABAJO CEPARTAMENTO   | DEPARTAMENTO  | MUNICIPIO                                   | VALOR PAGO   | INTERES X MORA   | INTERES X MORA ENTIDAD RECAUDO |
| 2023-04                            | 2323-04                                       | 28197539   | -  | 2023-05-18   | 2023-05-18 TODOS LOS CENTROS   | TOBOS   |   | 344,906  | 2,900  | NEGUI                          |
| Nº AFILIADOS                       | REF. DE PAGO<br>(PIN)                         | FECHA LIMITE<br>PAGO   | ESTADO PLANILLA  |  |  |   |   |  |  |                                |
| 1                                  | 26167559                                      |  | Pagada   |  |  |   |   |  |  |                                |
|                                    |   |  |  | TOT  | TOTALES IBC  |   |   |  |  |                                |
| BCP                                | BCPENSION                                     | BC   | BC SALUD   | IBC  | IBC PIESGOS  | BC CAJAS  |   | IBC PARAF  |  |                                |
| Contraction of the second or other | and many description of franchise supervising | Contraction of the Party of the | State of the State | The Party and th | The state of the s | and the water and the same of | A CANADA CONTRACTOR OF THE PERSON ASSESSED. | The same of the Party of the same of the s | and the state of t |                                |

1,200,000

1,200,000

| SUBSISTEMA              | совіво | ΕN        | Λα | AFILIADOS | VALOR   | VALOR UPC | INTERESES | SALDOS E<br>INCAPACIDADES<br>DESCONTADOS | VALORAF |
|-------------------------|--------|-----------|----|-----------|---------|-----------|-----------|--|---------|
| FP(Administradoras: 1)  |        |           |    | -         | 192.000 | _         | 1.600     | 0  | 193.600 |
| PROTECCION              | 230201 | 800229739 | 0  | -         | 192.000 | _         | 1.600     | 9  | 193.600 |
| EPS(Administradoras: 1) |        |           |    | -         | 150.000 | 7         | 1.300     | 0  | 151.300 |
| SANITAS                 | EPS005 | 800251440 | 9  | -         | 150.000 |           | 1.300     | 0  | 151.300 |
| Gran Total              |        |           |    |           | 342,000 | ٠         | 2.900     | 0  | 344.900 |

| POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA  | Formulario del Registro                   | o Único Tribu   | tario                             |   | 001                                |
|---|---|---|-----------------------------------|---|------------------------------------|
| 2. Concepto 0 2 Actualización   |   |   |                                   |   | V                                  |
|   |   |   | 4. Número de formu                | lario   | 14775366969                        |
|   |   | NAME OF   |                                   | ng tingi 18 lin uso onalomi mio metusetingsun | Do man 4,05 4 (65) Alla 100 to mic |
|   |   |   | {4·I                              | 5)7707212463984(8020) 0000                    | 01477536696 9                      |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)  | 6. DV 12. Dirección seccional             |   |                                   |   | 4. Buzón electrónico               |
| 7 7 0 9 3   | 3 1 3 Impuestos y Aduanas de Nel          | ADELLA CONTRACTOR OF THE PARTY |                                   | (13)  |                                    |
| 24. Tipo de contribuyente   | 25. Tipo de documento                     | IDENTIFICA  | ACIÓN<br>Número de Identificación | (A)   | 27. Fecha expedición               |
| Persona natural o sucesión ilíquida   | Cédula de Ciudadanía                      | 1 3   | 7709331                           | 0) (5)  | 1 9 9 7.0 2.0 7                    |
| Lugar de expedición 28. País  | 29. Departamento                          |   |                                   | 30-Ciudad/intenicipio                         | 1                                  |
| COLOMBIA  | 1 6 9 Huila                               |   | 4 10~                             | Nefva   | 0 0 1                              |
|   | . Segundo apellido<br>LMARIO              | 33. Primer no   | ombre ( )                         | 34: Otros nombres<br>ANDRES                   |                                    |
| 35. Razón social  |   | /   | 200                               |   |                                    |
| 36. Nombre comercial  |   | 1   | 37. Sigi.                         |   |                                    |
|   |   | LIBICAC   | IÓN                               |   |                                    |
| 38. País<br>COLOMBIA  | 39. Departamento 1 6 9 Huila              | 0-  | 4 1                               | 40. Ciudad/Municipio<br>Neiva                 | 0 0 1                              |
| 41. Dirección principal CR 15 3 B 22 CA 3   | (4)                                       | 3   | 5)                                |   |                                    |
| 42. Correo electrónico c.bermeo78@ho  | otmail.com                                | 7/4   | 7 -                               |   |                                    |
| 43, Código postal   | 44. Teléfond 1                            |   |                                   | 7 45. Teléfono 2                              |                                    |
|   |   | CLASIFIC  | ACIÓN                             |   |                                    |
| Actividad principal   | Actividad económica  Actividad accundaria | 5   | Otras actividades                 | Ocupación                                     |                                    |
| 46. Código 47. Fecha inicio actividad 7 1 1 2 2 0 2 0 0 1 0 1   | 48. Código 49. Fecha inicio sot           | ) 00.0  |                                   | 2 51, Código                                  | 52, Número<br>establecimientos     |
|   | Respons                                   | abilidades, Ca  | lidades y Atributos               |   |                                    |
| 53. Código 5 2 2 4 9 05- Impto, renta y compl. régimen ordinar 22- Obligado a cumplir deberes formales a 49 - No responsable de IVA | OMI                                       | 11 12 13  | 14 15 16                          | 17 18 19 20 21                                | 22 23 24 25 26                     |
|   |   |   |                                   | 3   |                                    |

|            |         |           |           | Obligad   | os adua  | aneros    |            |    | 200 |    |                   |                 | Exportade           | ores         |                 |          |
|------------|---------|-----------|-----------|-----------|----------|-----------|------------|----|-----|----|-------------------|-----------------|---------------------|--------------|-----------------|----------|
| 54. Código | 1       | 2         | 3         | 4         | 5        | 6         | 7          | 8  | 9   | 10 | 55. Forma         | 56. Tipo        | Servicio            | 1            | 2               | 3        |
|            | 11      | 12        | 13        | 14        | 15       | 16        | 17         | 18 | 19  | 20 | 3                 |                 | 58. CPC             |              |                 |          |
| IMPORTAN   | TE: Sin | perjuicio | de las ac | tualizaci | ones a q | ue haya l | ugar, la ì |    |     |    | o Tributario -RUT | -, tendrá Vigen | cia indefinida y en | consecuencia | no se exigirá : | su renov |

59. Anexos SI NO X 61. Fecha 2021 - 08 - 04 / 11 : 50: 26 60. No. de Folios: 0

| <u> </u>   |
|--|
| 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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016 |
| Firma del solicitante:   |

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre BERMEO ALMARIO CARLOS ANDRES

985. Cargo CONTRIBUYENTE

# **CERTIFICADO**

BOGOTA, D.C., BOGOTA, D.C., COLOMBIA, IDTQ 11/08/2022

Por medio de la presente hacemos constar que el señor CARLOS ANDRES BERMEO ALMARIO con Cédula de Ciudadanía número 7709331

Posee en el banco Davivienda:

## **CUENTA DE AHORROS DAMAS**

Número Fecha de apertura 0550488416415179

29/09/2020

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

## ANEXOS SOPORTE ASISTENCIA ANSV - SALENTO



# SEÑALIZACIÓN SALENTO, CORDOBA Y CIRCASIA





## **ENVIO ENCUESTA PESV**

