

INFORME DE ACTIVIDADES
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.6839881		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO Y DESARROLLO DE LOS PROCESOS, PROGRAMAS Y SERVICIOS DE LA RED DE BIBLIOTECAS PÚBLICAS DEL MUNICIPIO DE CHÍA.		
Contratista:	MYRIAM CONSTANZA GARZÓN GAITÁN		
No. de Cedula	35.479.233		
Fecha Inicio del Contrato	03/10/2024	Fecha de Terminación	20/12/2024
Periodo del Informe	03/10/2024 -02/11/2024		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	QUINCE MILLONES NOVECIENTOS MCTE \$15.900.000
Valor a Pagar en este periodo	CINCO MILLONES TRESCIENTOS MCTE \$5.300.000
Saldo por Pagar	DIEZ MILLONES SEISCIENTOS \$10.600.000
Pago No.	1

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
N/A		

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
Tipo de aporte	Planilla No.	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
Salud	81182191	OCTUBRE	\$260.000
Pensión			\$332.800
ARL			\$10.900

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
Tipo de aporte	Planilla No.	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
Salud	81614535	OCTUBRE	\$5.000
Pensión			\$6.400
ARL			\$200

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato **CO1.PCCNTR.6839881** me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo **03 de octubre de 2024 al 02 de noviembre de 2024**, en mi condición contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Elaborar el cronograma de actividades para la prestación del servicio en la red de Bibliotecas Públicas el Municipio de Chía.	Nombre de la actividad: Calendario Metodología: Semanalmente se realiza programación de actividades por medio del calendario, disponible en el drive del correo biblioteca.jcasas@chia.gov.co , teniendo en cuenta las metas por cumplir. Lugar: Biblioteca José Joaquín Casas Fecha: Todos los viernes del mes. Población: Adulto Cantidad: 2 Logro significativo: Organización y planeación de los servicios con anterioridad para un mejor desarrollo de las actividades.

2. Llevar a cabo la planeación y desarrollo de los programas de formación de usuarios, talleres y eventos dirigidos a la comunidad de la red de bibliotecas del Municipio de Chía.	Nombre de la actividad: Programas de formación, talleres y eventos. Metodología: Durante este mes se trabajó en la planeación, desarrollo y acompañamiento en los diferentes talleres y eventos de la Red de Bibliotecas. Talleres realizados: <u>Jardines Literarios</u> Lugar: Biblioteca JJ. Casas Fecha: 4, 25 de octubre Población: Infantil Cantidad: 47 <u>Planeta Libro</u> Lugar: Biblioteca JJ. Casas Fecha: 4, 29 de octubre Población: Adolescentes Cantidad: 81 <u>Isla Libro</u> Lugar: Biblioteca JJ. Casas Fecha: 9, 11, 18, 23 y 30 de octubre Población: Infantil Cantidad: 79 <u>Caleidoscopio</u> Lugar: Biblioteca JJ. Casas Fecha: 16 de octubre Población: Adultos Cantidad: 5 <u>Momentos Literarios</u> Lugar: Biblioteca JJ. Casas Fecha: 17, 24 de octubre Población: Adultos Cantidad: 18 <u>Memorias vitales</u> Lugar: Biblioteca JJ. Casas Fecha: 17 de octubre Población: Adultos Cantidad: 2 Logro significativo: incremento del acceso y uso de los recursos bibliotecarios por parte de los usuarios de la Red de Bibliotecas. Eventos: <u>Adopta un libro</u> <u>Prácticas de lectura y patrimonio</u> Lugar: Biblioteca JJ. Casas Fecha: 21 de octubre Población: Adolescentes Cantidad: 23 Logro significativo: convertir las bibliotecas en un punto de encuentro cultural en donde se realicen exposiciones de interés para la Red de Bibliotecas. Talleres de Formación <u>Re-Conoce tu biblioteca</u> Lugar: Biblioteca Hoqabiga Fecha: 7, 15, 21 y 28 de octubre Población: Todo tipo de Público Cantidad: 25 Logro significativo: Gracias a este taller nuestros usuarios descubrirán nuevos recursos que pueden apoyar su búsqueda de información en las bibliotecas, además participar de los talleres y programas que allí ofrecemos. Taller “Aprende a Explorar fuentes de Información”. Lugar: Biblioteca JJ. Casas Fecha: 22 de octubre Población: Infantil Cantidad: 25 Logro significativo: Dar a conocer a los estudiantes como identificar y utilizar diferentes fuentes de información para una búsqueda más avanzada y obtener mejores resultados gracias a estas nuevas herramientas.
---	--

3. Verificar la organización, conforme los lineamientos del supervisor de las colecciones que se encuentran en las bibliotecas que hacen parte de la Red de Bibliotecas del Municipio de Chía.	Nombre de la actividad: Proceso de organización de la información en Biblioteca Hoqabiga. Metodología: Todos los lunes o martes si es festivo se realiza apoyo en la oficina de procesos técnicos con la migración de material bibliográfico del Koha antiguo al Koha nuevo, este proceso se realiza verificando la información del libro en el Koha nuevo en caso de no aparecer ninguna información se debe realizar el proceso de normalización. Lugar: Biblioteca Hoqabiga Fecha: 7, 15, 21 y 28 de octubre Población: 1 Cantidad: 24 libros Logro significativo: facilitar el acceso a los recursos fácilmente, y también demostrar un sistema de catalogación más intuitivo y accesible para los usuarios, incrementando la satisfacción general y promoviendo un uso más frecuente de las bibliotecas. Nombre de la actividad: Proceso de organización de la información en Biblioteca JJ. Casas. Metodología: Durante la semana se realiza normalización, migración y organización de material bibliográfico del Koha antiguo al Koha nuevo. Lugar: Biblioteca JJ. Casas Fecha: 16, 23, 29 de octubre Población: 1 Cantidad: 43 Libros Logro significativo: facilita el acceso a los recursos bibliográficos, actualizando los catálogos de la Red de bibliotecas, y haciendo que los servicios sean más eficientes y accesibles para todos los usuarios, incluidos aquellos que no pueden visitar físicamente las bibliotecas.
4. Aplicar mecanismos para medir la satisfacción de los usuarios con el desarrollo de los programas y servicios de la Biblioteca.	Nombre de la actividad: Encuestas de satisfacción Metodología: Al finalizar cada una de las actividades realizadas como talleres, eventos y programas de formación de usuarios se procede a realizar una encuesta de satisfacción virtual disponible en el drive a través de link dispuesta para la RBPCH Lugar: Biblioteca JJ. Casas Fecha: 11, 16, 15 y 21 de octubre Población: todo tipo de público Cantidad: 8 Logro significativo: Identificar áreas de mejora, entender qué servicios necesitan ajustes o actualizaciones y medir el impacto: ver cómo tus servicios benefician a los usuarios de la Red de bibliotecas.
5. Participar en las reuniones, capacitaciones y eventos convocados por la Red de Bibliotecas, Dirección de Cultura.	Nombre de la actividad: Conexión con la Red de bibliotecas. Metodología: Durante el mes, participó en diferentes eventos, capacitaciones y reuniones convocados por la Red de Bibliotecas con el objetivo de fortalecer la colaboración y el intercambio de conocimientos entre las bibliotecas y los bibliotecarios para mejorar la calidad y accesibilidad de los servicios y programas. Como: • Capacitación Proyecto Biblioteca Incluyente • Biblioteca Sonora • Capacitación Inteligencia artificial- UNISABANA • Taller de braille- INSOR • Reunión con Coordinadora de Red de Bibliotecas y Supervisora de contrato • Taller Metodología STEM Reunión equipo de Red de Bibliotecas Lugar: Biblioteca JJ. Casas, Biblioteca Hoqabiga, Sala de sistemas, virtualidad. Fecha: 3, 4, 21, 24 y 25 de octubre Población: Adultos Cantidad: 1 Logro significativo: Mejorar los servicios, fortalecer los procesos de las bibliotecas, actualizar conocimientos, fomentar la colaboración en el equipo para crear proyectos conjuntos y alianzas que benefician la Red de bibliotecas y a los usuarios en general.
6. Apoyar el control de inventarios,	Nombre de la actividad: Inventarios Metodología: Se realizó la revisión de inventarios físicos para verificar la existencia y el estado de los libros, así mismo para ingresar colecciones nuevas a la plataforma Koha.



16 oct. 2024 4:40:36 p. m.
246-99 Carrera 7
Chía
Cundinamarca



11 oct. 2024 8:38:47 a. m.
246-99 Carrera 7
Chía
Cundinamarca



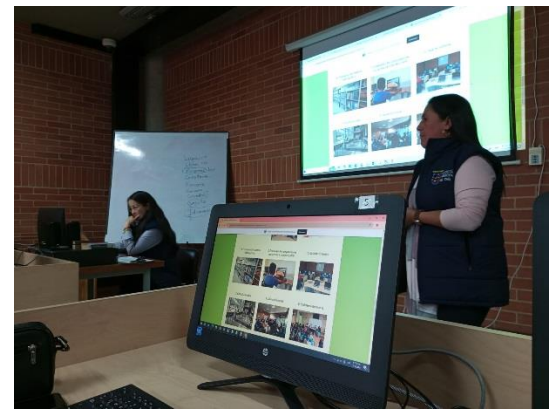
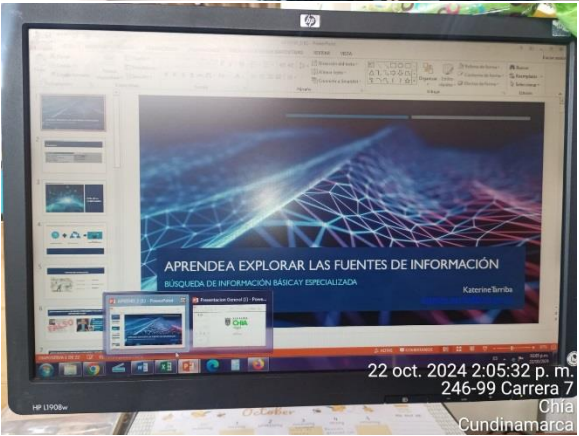
30 oct. 2024 8:47:26 a. m.
246-99 Carrera 7
Chía
Cundinamarca



17 oct. 2024 11:32:00 a. m.
15-51 Carrera 7
Chía
Cundinamarca

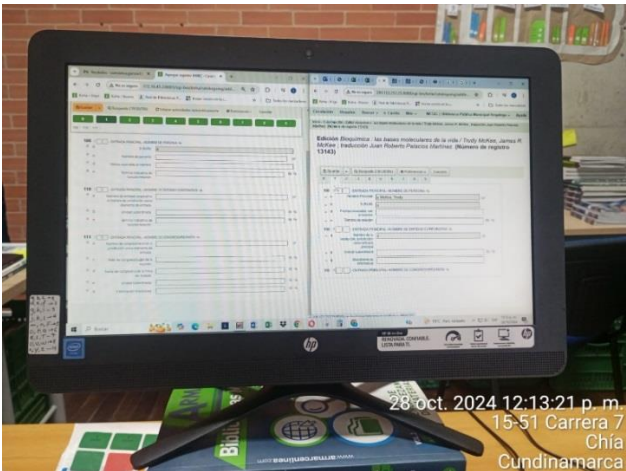
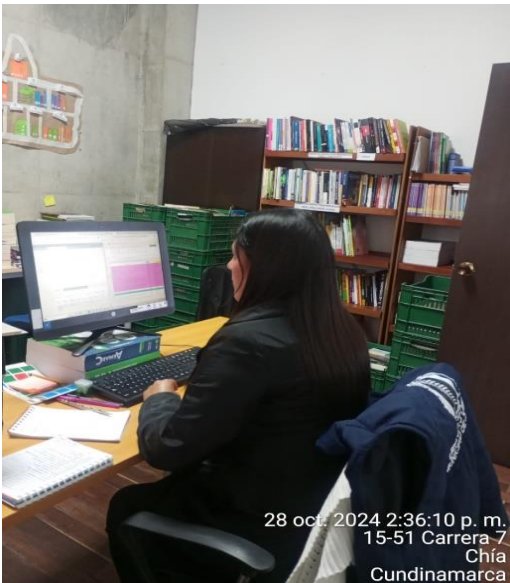


31 oct. 2024 11:13:52 a. m.
246-99 Carrera 7
Chía
Cundinamarca

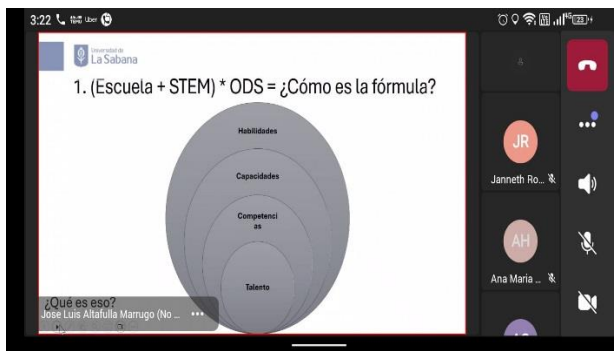


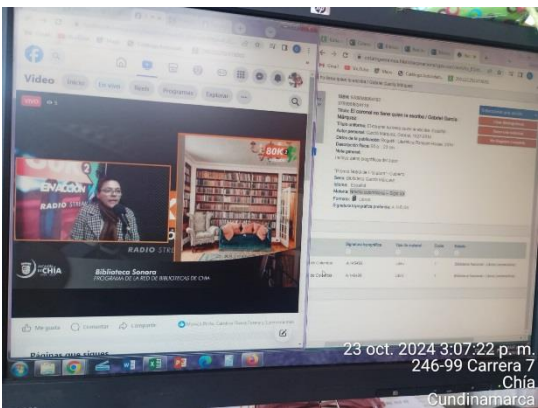


3. Organización conforme a los lineamientos.



4. Encuestas de satisfacción





6. Control de inventarios



	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
1	1	El libro de la vida	Angela, M. Mendiola	978007732323	18760									
2	2	El libro de la vida	Angela, M. Mendiola	978007732323	18760									
3	3	El libro de la vida	Angela, M. Mendiola	978007732323	18760									
4	4	El libro de la vida	Angela, M. Mendiola	978007732323	18760									
5	5	El libro de la vida	Angela, M. Mendiola	978007732323	18760									
6	6	El libro de la vida	Angela, M. Mendiola	978007732323	18760									
7	7	El libro de la vida	Angela, M. Mendiola	978007732323	18760									
8	8	El libro de la vida	Angela, M. Mendiola	978007732323	18760									
9	9	El libro de la vida	Angela, M. Mendiola	978007732323	18760									
10	10	El libro de la vida	Angela, M. Mendiola	978007732323	18760									
11	11	El libro de la vida	Angela, M. Mendiola	978007732323	18760									
12	12	El libro de la vida	Angela, M. Mendiola	978007732323	18760									
13	13	El libro de la vida	Angela, M. Mendiola	978007732323	18760									
14	14	El libro de la vida	Angela, M. Mendiola	978007732323	18760									



El presente informe contiene el documento soporte de pago correspondiente, para aquellos contratistas NO obligados a facturar electrónicamente, y se entenderá presentado y aceptado con las firmas electrónicas impuestas a través del SECOP II.

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	35479233	MYRIAM CONSTANZA GARZON GAITAN		VEREDA CHUNTAME	3125517104	constanza.garzon10@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CAJICÁ	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2024-10	2024-10	I	29/10/2024	81182191	TOTAL A PAGAR \$603.700

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	260.000	0		0		0	0	0	0	260.000	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	332.800	0	0	0	0	0	0		332.800	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	10.900				10.900	0	0	10.900			109	10.900	1

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

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	260.000	260.000
Pensión	1	332.800	332.800
Riesgos Laborales	1	10.900	10.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	603.700	603.700

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	35479233	MYRIAM CONSTANZA GARZON GAITAN		VEREDA CHUNTAME	3125517104	constanza.garzon10@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CAJICÁ	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

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	29/10/2024	81182191	\$603.700

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 exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	APR	VCT	RL	CORRECCIÓN	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	35479233	GARZON GAITAN MYRIAM CONSTANZA	59	0			N							X										230201	2.080.000	332.800	0	0		0	0	EPS008	2.080.000	260.000	14-11	2.080.000	1	10.900		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
81182191	29/10/2024				EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
TOTAL A PAGAR						
2024-10	2024-10	N	08/11/2024	81614535	\$11.600	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	5.000	0		0		0	0	0	0	5.000	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	6.400	0	0	0	0	0	0		6.400	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	200				200	0	0	200			2	200	1

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

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	5.000	5.000
Pensión	1	6.400	6.400
Riesgos Laborales	1	200	200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	11.600	11.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	35479233	MYRIAM CONSTANZA GARZON GAITAN		VEREDA CHUNTAME	3125517104	constanza.garzon10@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CAJICÁ	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
81182191	29/10/2024				EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-10	N	08/11/2024	81614535	\$11.600	

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 exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	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	35479233	GARZON GAITAN MYRIAM CONSTANZA	59	0		N								X											230201	2.120.000	339.200	0	0	0	0	EPS008	2.120.000	265.000	14-11	2.120.000	1	11.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Yo, **Myriam Constanza Garzón Gaitán** identificado con cédula de ciudadanía No. **35.479.233** de Chía., 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 doce (12) días del mes de noviembre de la vigencia 2024.

FIRMA:



Carrera 11 N° 11-29
PBX: 884 4444 Ext. 2010
secretariadehacienda@chia.gov.co
www.chia-cundinamarca.gov.co

Certificado Bancario

Jueves, 7 de noviembre de 2024

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que MYRIAM CONSTANZA GARZON GAITAN identificado(a) con CC 35479233, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	91237970441	2022/06/13	ACTIVA

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 14912602344			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 35479233				6. DV 3		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	
14. Buzón electrónico 32							
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de Identificación 35479233		27. Fecha expedición	
28. País COLOMBIA		29. Departamento Cundinamarca		30. Ciudad/Municipio Chía		31. Primer apellido GARZON	
32. Segundo apellido GAITAN		33. Primer nombre MYRIAM		34. Otros nombres CONSTANZA		35. Razón social	
36. Nombre comercial		37. Sigla					
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Cundinamarca		40. Ciudad/Municipio Cajicá		41. Dirección principal VDA CHUNTAME SEC SANTA INES	
42. Correo electrónico constanza.garzon10@gmail.com		43. Código postal		44. Teléfono 1 3125517104		45. Teléfono 2 3115208071	
CLASIFICACIÓN							
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código 8512		47. Fecha inicio actividad 20050201		48. Código 9101		49. Fecha inicio actividad 20120519	
50. Código 1		51. Código		52. Número establecimientos			
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 49							
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		61. Fecha 2023 - 05 - 10 / 12 : 30: 27	
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.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
984. Nombre GARZON GAITAN MYRIAM CONSTANZA				985. Cargo CONTRIBUYENTE			