FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACION DE PAGO

1. INFORMACION GENERAL

FECHA DE EXPEDICION: Dia 12 | Mes 5 | Año 2022

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	LEIDY JURANY PINILLA REYES						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	53.911.675	DE	CHIA CUNDINAMARCA				
TELEFONO DE CONTACTO	311-5707847	FIJO		EXT.			
E-MAIL PERSONAL	LEIDYJURANY3@HOTMAIL.COM						
E-MAIL INSTITUCIONAL	LEIDYJ.PINILLA@SUPERNOTARIADO.GOV.CO						
BANCO	BANCOLOMBIA	No DE CUENTA	4588301899	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL: No 346 DE Año 2022

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 73.332.000,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 6.111.000,00

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar con plena autonomia tecnica y administrativa sus servivios como PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO C, para las actividades desarrolladas en el marco de procesos que adelanta la Superintendencia Delegada para la Proteccion, restitucion y Formacion de Tierras en coordinacion con la Direccion Tecnica de Registro.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: CAMILO ANDRES CHAMORRO CAICEDO

CARGO DEL SUPERVISOR: SUBDIRECTOR DE APOYO JURIDICO REGISTRAL

CDP No.	64622	CRP No.	99122
FECHA CRP	6/01/2022	FECHA CRP	17/01/2022

FECHA APROBACION POLIZA: Día 21 | Mes 01 | Año 2022

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: BOGOTA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 31 | Mes 12 | Año 2022

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 21 | Mes 01 | Año 2022

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 12 | DIAS

ADICION Y/O PRORROGA

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA: Día | Mes | Año

CDP No. | CRP No.

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA: Día | Mes | Año

MESES | DIAS | VALOR

VALOR A COBRAR: $ 6.111.000,00

COBRA CON FACTURA: No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 6.111.000,00

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año				MES A COBRAR
DEL	01	04	2022	PAGO No.	No DÍAS		ABRIL
AL	30	04	2022	04	30	100%	ABRIL

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO
La guarda de la fe pública
El futuro es de todos
Gobierno de Colombia
Código: GF - GP - PR - 07 - FR - 01
Versión: 04

2. OBLIGACION DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

	Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	305.600	EPS SANITAS SA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	391.200	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	12.800	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	$ 709.600	PLANILLA DE PAGO No.	1045742152

2.1.1. RELACIÓN DE PAGO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 73.332.000,00

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 2.037.000,00	$ 2.037.000,00	$ 71.295.000,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 6.111.000,00	$ 8.148.000,00	$ 65.184.000,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 6.111.000,00	$ 14.259.000,00	$ 59.073.000,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 6.111.000,00	$ 20.370.000,00	$ 52.962.000,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 06	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 07	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 08	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 09	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 10	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 11	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 12	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 13	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -

PERIODO DE PAGO	Día	Mes	Año	PAGO No.	
DEL	01	04	2022		ABRIL
AL	30	04	2022	04	ABRIL

3. INFORME DE SUPERVISION DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. Sustanciar y proyectar con calidad, argumentación jurídica y técnica registral un mínimo de DIECISEIS (16) resoluciones que definan y resuelvan los recursos interpuestos contra los actos administrativos relacionados con temas de protección, restitución y formalización de tierras. 2. Sustanciar y proyectar con calidad, argumentación jurídica y técnica registral cuando se requiera, las resoluciones que decidan las solicitudes de revocatorias directas interpuesta en el ejercicio del procedimiento jurídico registral en lo referente a los asuntos de protección, restitución y formalización de tierras.	* SUSTENTACION DE NUEVE RECURSOS DE APELACION DE EXPEDIENTES ASIGNADOS EN REPARTO. SAJ 129 -21 BOGOTA ZONA SUR, SAJ 237-21SAN VICENTE DE CHUCURI, SAJ 279 -21 BOGOTA SUR, SAJ 284-21 TUNJA BOYACA, SAJ 285-21 CERETE CORDOBA, SAJ 306-21 CALI VALLE, SAJ 313-21 LORICA CORDOBA, SAJ 314-21 LORICA CORDOBA, SAJ 316-21 CALI VALLE *UNA SOLICITUD DE LA RESOLUCIÓN A LA ORIP DE MEDELLIN EXP. SAJ 301-2020 Y DEL EXPEDIENTE SAJ 2021 DE VALLEDUPAR SE SOLICITO EL PODER Y LAS NOTIFICACIONES DEL LAS 2 NOTAS DEVOLUTIVAS.

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO
La guarda de la fe pública
El futuro es de todos
Gobierno de Colombia

Código: GF - GP - PR - 07 - FR - 01
Versión: 04
Fecha: 09 / 01 / 2019

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACION DE PAGO

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
3. Sustentar y proyectar con calidad y argumentación jurídica los recursos de queja interpuestos contra el ejercicio del procedimiento jurídico registral ante la Subdirección de Apoyo Jurídico Registral. 4. Preparar y proyectar con calidad y argumentación jurídica cuando se requiera, las respuestas de conceptos, acciones de tutela y derechos de Petición, relacionados con temas de Registro de Instrumentos Públicos, de acuerdo con la asignación realizada por la Dirección Técnica de Registro y la subdirección de apoyo jurídico registral. 5. Las demás que le sean asignadas y que correspondan a la naturaleza de la dependencia	

NOTA: Si se requiere ampliar más las obligaciones con sus respectivas evidencias en los cuadros como texto o imágenes, favor colocarlas como anexos.

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACION DE PAGO

4. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACION PARA PAGO

Una vez verificado el desarrollo de las actividades asignadas para el presente período, se deja constancia que el (la) contratista **LEIDY JURANY PINILLA REYES** identificado (a) con cedula de ciudadania No **53.911.675** de **CHIA CUNDINAMARCA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones

del contrato de Prestación de Servicios No **346** de **2022** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **99122** CDP No **64622**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 6.111.000,00**

Valor en letras: **SEIS MILLONES CIENTO ONCE MIL PESOS**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	01	04	2022	**PAGO No.**	**ABRIL**
	AL	30	04	2022	**04**	**ABRIL**

Para constancia se firma en **BOGOTA** a los **12** días del mes de **MAYO** de **2022**

SUPERVISOR



Firma Supervisor
CAMILO ANDRES CHAMORRO CAICEDO
SUBDIRECTOR DE POYO JURÍDICO REGISTRAL

CONTRATISTA



Firma Contratista
LEIDY JURANY PINILLA REYES
Cedula de Ciudadania No
53.911.675 **DE** CHIA CUNDINAMARCA

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-05-12, 04:20:18 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1045742152

Periodo Cotización 202203 **Periodo Servicio** 202203

Cliente:

PAGADA 2022-05-03

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEIDY JURANY PINILLA REYES				
Documento	CC 53911675	**Dirección**	CL 42G SUR #78 L - 41		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3115707847		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 53911675		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					PINILLA REYES LEIDY JURANY	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 2.444.400	230301		16 %	$ 2.444.400	$ 391.200	$ 0	$ 0	EPS005		12,5 %	$ 2.444.400	$ 305.600	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 2.444.400	$ 12.800	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 391.200	$ 0	$ 0	$ 305.600	$ 12.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 709.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2022

De acuerdo con la Ley 1819 de 2016 Reforma Triburtaria. **Artículo 340.** ***Ingresos de las rentas no laborales. "***Los honorarios percibidos por las personas naturales que presten servicios y que contraten o vinculen por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos, dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad, serán ingresos de la cédula de rentas no laborales. En este caso, ningún ingreso por honorario podrá ser incluido en la cédula de rentas de trabajo", me permito certificar **bajo la gravedad de juramento**, que:

1. Con Los honorarios que percibo, como contratista vinculado por lo menos noventa (90) días continuos o discontinuos, a dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad que realizo. SI___ NO X
2. OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA. Durante el año 2021 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto labores como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT. SI X NO____.
3. SOY RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA: SI X NO____
4. Dependiente Económico: SI X NO____ (parágrafo 2 del art 387 del Estatuto Tributario, adjuntando Certificado expedido por Contador Público, con soportes (Decreto 099 de 2013 Art. 2 Numeral 3), cuando es el caso de hijos menores de 18 años, se debe adjuntar registro civil.
5. Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías SI X NO___,
6. Realiza ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción (AFC) SI___ NO X, adjuntar pago mensual del ahorro realizado.
7. Crédito de Vivienda SI___ NO X, adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda.

En constancia de lo anterior, se firma a los 12 días del mes de mayo de 2022.

Atentamente,



NOMBRE: LEIDY JURANY PINILLA

CC. 53.911.675

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.034.666.414

Indicativo Serial 51180047

51180047

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 49 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código AZF

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

NOTARIA 49 BOGOTA DC - COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
LINARES	PINILLA

Nombre(s): TANIA LUCIANA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2011 Mes ABR Día 13	FEMENINO	A	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	10554235-8

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: PINILLA REYES LEIDY JURANY

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 53.911.675	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: LINARES SALGADO JORGE ANDRES

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 80.219.519	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: LINARES SALGADO JORGE ANDRES

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 80.219.519	

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 2011 Mes ABR Día 28	CARLOS ALBERTO RAMIREZ PARDO (E)
	Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	CARLOS ALBERTO RAMIREZ PARDO (E)
	Nombre y firma

28.ABR.2011 - LIBRO DE VARIOS ACTA No.1451 FOLIO 181.

NOTARIA 49
CIRCULO DE BOGOTA
MYRIAM RAMOS DE SAAVEDRA
NOTARIA 49

28 ABR 2011

REPUBLICA DE COLOMBIA
CARLOS ALBERTO RAMIREZ PARDO
Notaría Cuarenta y Nueve
SANTAFE DE BOGOTA D.C.

Hace constar que la presente copia es auténtica. Fue tomada se su original que reposa en el archivo de Registro Civil de NACIMIENTOS y se expide conforme al Artículo 114 del Decreto Ley 1260 de 1970. A solicitud del interesado.

Bogotá D.C. 28 ABR 2011

NOTARIA 49

Scanned with CamScanner

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	APROBACION POLIZA (1).pdf	APROBACION POLIZA (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	LEIDY JURANY PINILLA REYES SUPERVISION.pdf	LEIDY JURANY PINILLA REYES SUPERVISION.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	Compromiso 99122 CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES 346_2022 - PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO C - SUBDIRECCION DE APOYO JURIDICO REGISTRAL.pdf	Compromiso 99122 CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES 346_2022 - PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO C - SUBDIRECCION DE APOYO JURIDICO REGISTRAL.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	ARL (1).pdf	ARL (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	ACTA DE INICIO- LEIDY JURANI PINILLA.pdf	ACTA DE INICIO- LEIDY JURANI PINILLA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS ENERO 346- 2022 (2).zip	EVIDENCIAS ENERO 346- 2022 (2).zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS FEBRERO 346-2022.zip	EVIDENCIAS FEBRERO 346-2022.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ENERO 346-2022 LEIDY JURANY PINILLA REYES (2)-firmado.pdf	CUENTA DE COBRO ENERO 346-2022 LEIDY JURANY PINILLA REYES (2)-firmado.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO FEBRERO CONTRATO 346-2022 LEIDY JURANY PINILLA REYES_ Firmada (1).pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO CONTRATO 346-2022 LEIDY JURANY PINILLA REYES_ Firmada (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MARZO CPS 346-2022.zip	EVIDENCIAS MARZO CPS 346-2022.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MARZO CPS 346-2022 LEIDY PINILLA firmado.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO CPS 346-2022 LEIDY PINILLA firmado.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MES DE ABRIL CPS 346-2022.zip	EVIDENCIAS MES DE ABRIL CPS 346-2022.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14689066742

(415)7707212489984(8020) 000001468906674 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
5 3 9 1 1 6 7 5	3	Impuestos de Bogotá	3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	5 3 9 1 1 6 7 5	2 0 0 3 0 9 0 4

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cundinamarca 2 5	Chía 1 7 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PINILLA	REYES	LEIDY	JURANY

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
RESTAURANTE BAR PENELOPE CLUB	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CL 5 SUR 71 D 09

42. Correo electrónico	43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
leidyjurany3@hotmail.com		3 1 1 5 7 0 7 8 4 7	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 9 1 0	2 0 1 6 0 8 1 2	5 6 3 0	2 0 1 0 0 8 1 0	9 1 0 1	5 6 1 1		1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	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
53. Código	5	4	9	5	0																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
49 - No responsable de IVA
50 - No responsable de Consumo restauran

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	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 61. Fecha: 2020 - 03 - 24

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: PINILLA REYES LEIDY JURANY
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 02-07-2020 07:42:41PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Escaneado con CamScanner