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	S. Minimo	828.116
Fecha: 09 / 01 / 2019		

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

1. INFORMACION GENERAL

FECHA DE EXPEDICION: Dia 01 | Mes 06 | Año 2022

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	LUZ ANGELA VERGARA OROZCO						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	39.658.441	DE	BOGOTA				
TELEFONO DE CONTACTO	300-6214063	FIJO	7035535	EXT.			
E-MAIL PERSONAL	ANGELA17VERGARA@HOTMAIL.COM						
E-MAIL INSTITUCIONAL	LUZ.VERGARA@SUPERNOTARIADO.GOV.CO						
BANCO	BANCOLOMBIA	No DE CUENTA	10075483754	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL No **248** DE Año **2022**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 30.974.400,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 2.581.200,00

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios como TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B para apoyar el proceso de liquidación de derechos de registro a nivel nacional Dirección Técnica de Registro – Nivel Central.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: OLMAN JOSE OLIVELLA MEJIA

CARGO DEL SUPERVISOR: DIRECTOR TECNICO DE REGISTRO

CDP No.	60822	CRP No.	111022
FECHA CRP	5/01/2022	FECHA CRP	19/01/2022

FECHA APROBACION POLIZA: Día 18 | Mes 01 | Año 2022

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: BOGOTA

DEPARTAMENTO: BOGOTA D.C

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

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 19 | 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: $ 2.581.200,00

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 2.581.200,00

COBRA CON FACTURA

No de factura

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año
DEL	01	05	2022
AL	30	05	2022

PAGO No. 05 | No DÍAS 30 | 100%

MES A COBRAR: MAYO — MAYO

ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS

Sup.	1.4 cm	Inferior	1.4 cm	Carta 21.59 cm x 27.94 cm
Izq.	0.8 cm	Derecha	0.8 cm	tamaño a 79%
Enc.	0.8 cm	P. de pag.	0.8 cm	FORMATO PARA AJUSTAR IMPRESIÓN

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13-49 Int. 201 / PBX (1)3282121
Bogotá D.C. - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co

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

2. OBLIGACION DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

	Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	$ 129.100	FAMISANAR COLSUBSIDIO	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	$ 165.200	COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	$ 5.400	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	$ 299.700	PLANILLA DE PAGO No.	9432724362

2.1.1. RELACIÓN DE PAGO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ ~~30.974.400,00~~

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ ~~1.032.480,00~~	$ 1.032.480,00	$ 29.941.920,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 2.581.200,00	$ 3.613.680,00	$ 27.360.720,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 2.581.200,00	$ 6.194.880,00	$ 24.779.520,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 2.581.200,00	$ 8.776.080,00	$ 22.198.320,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 2.581.200,00	$ 11.357.280,00	$ 19.617.120,00
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
DEL	01	05	2022
AL	30	05	2022

PAGO No. 05 — MAYO — MAYO

3. INFORME DE SUPERVISION DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. Apoyar en todas y cada una de las etapas, el proceso de liquidación y pago dederechos de registro por medios electrónicos, conforme las instrucciones y directricesimpartidas por la SNR para garantizar la efectiva prestación del servicio. 2. Revisar la malla de solicitudes pendientes de aprobación de la liquidación de losderechos de registro para garantizar el cumplimiento de los tiempos de servicio acordados por	1.Se realizaron 20 radicaciones para la Orip de Montería donde se verifican los siguientes documentos; Resolución, Constancia de Ejecutoria y Solicitud de Registro, donde su número de Resolución, fecha y el de los demás sean correctos, por consiguiente se realiza la radicación en la plataforma REL donde se hizo el cargue de los documentos y su su respectiva verificación , creando el NIR para el turno

Sup. 1.4 cm Inferior 1.4 cm Carta 21.59 cm x 27.94 cm
Izq. 0.8 cm Derecha 0.8 cm tamaño a 79%
Enc. 0.8 cm P. de pag. 0.8 cm FORMATO PARA AJUSTAR IMPRESIÓN

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13-49 Int. 201 / PBX (1)3282121
Bogotá D.C. - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co

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

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
4. Llevar un control de los registros denegados y presentarlos al supervisor a fin de establecer elementos que merezcan estandarización en cada oficina de registro. 5. Establecer mejoras a la plataforma cuando advierta de situaciones que se puedanmejorar. 6. Cuando se realice replica en ciudades, mantener exclusividad con los trámitesenviados por dichas ciudades. 7. Apoyar de ser necesario en las Oficinas de Registro de Instrumentos Públicos la radicación física de documentos sujetos a Registro. 8. Realizar un análisis estadístico de las transacciones, cuando le sea requerido 9. Apoyar las visitas a las ORIPS cuando sea requerido a fin de mejorar, soportar oexpandir el servicio. 10. Apoyar las actividades de gestión de archivo y correspondencia y digitalización delos documentos asociados al proceso, cuando sea requerido. 11. Asistir a las capacitaciones, charlas y demás eventos formativos que establezca la Superintendencia de Notariado y Registro, para el mejoramiento en la prestación delservicio. 12. Guardar la reserva requerida sobre los asuntos confidenciales de los que tenga conocimiento en razón de su rol y de los servicios que presta. 13. El contratista deberá presentar un informe mensual sobre el cumplimiento de sus obligaciones contractuales, el estado de ejecución del proyecto, los resultadosobtenidos durante la ejecución del contrato y formular las recomendaciones que considerepertinentes para garantizar su continuidad y sostenibilidad. 14. Apoyo en la implementación de las diferentes herramientas de control financierode la Entidad 15. Visitas a las Oficinas de Registro del país para apoyar los procesos de lasdiferentes herramientas de control financiero, si es necesario. 16. Realizar las demás actividades de apoyo de la Dirección Técnica de Registro designadas por esta o su supervisor.	2. Se realizan 59 radicaciones de la Orip de Barrancabermeja 17 de la Orip de Chocontá,8 de la Orip de Facatativá Y 7 de la Orip de Pitalito donde se verifica la Resolución, ejecutoria, matrícula inmobiliaria y los actos a realizar donde se hace el recibo en la Plataforma de FOLIO ANITA y por consiguiente la radicación. 3. Se realizan 59 turnos de la Orip de Barrancabermeja, 26 turnos de la Orip de Cartagena, 23 de la Orip de Sincelejo,8 de la Orip de Facatativá y 7 de la Orip de Pitalito para su control de calidad con relación a la plataforma IRIS donde se descargaron los documentos en la parte de digitalización, calidad y tipificación de cada uno de los turnos para su respectiva gestión documental. 4. Se realiza cargue de las carpetas en la plataforma ISIS 17 documentos de la Orip de Simiti donde se verifica el recibo de caja, Resolución, Solicitud de Registro y Constancia de Ejecutoria; donde su número de Resolución y fecha y el de los demás documentos sean correctos. 5. Se realiza 20 descargas de las carpetas del buzón de radicación de la Orip de Sincelejo, 1 de la Orip de Santa Fe de Antioquia, 41 de la Orip de Sincé y 60 de la Orip de Rioacha donde se verifican los siguientes documentos; Resolución, Constancia de Ejecutoria y Solicitud de Registro, donde su número de Resolución, fecha y el de los demás sean correctos, por consiguiente se realiza en la Plataforma SIR su radicación. Según instrucción administrativa No. 2 de fecha de enero de 2022.

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

Sup. 1.4 cm Inferior 1.4 cm Carta 21.59 cm x 27.94 cm
Izq. 0.8 cm Derecha 0.8 cm tamaño a 79%
Enc. 0.8 cm P. de pag. 0.8 cm FORMATO PARA AJUSTAR IMPRESIÓN

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13-49 Int. 201 / PBX (1)3282121
Bogotá D.C. - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co

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 **LUZ ANGELA VERGARA OROZCO** identificado (a) con cedula de ciudadania No **39.658.441** de **BOGOTA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **248** de **2022** conforme las normas, especificaciones, procedimientos,y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **111022** CDP No **60822**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 2.581.200,00**

Valor en letras: **DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y UN MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE**

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año
	DEL	01	05	2022
	AL	30	05	2022

PAGO No. **05**

MAYO

MAYO

Para constancia se firma en **BOGOTA** a los **01** días del mes de **JUNIO** de **2022**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
OLMAN JOSE OLIVELLA MEJIA
DIRECTOR TECNICO DE REGISTRO

CONTRATISTA

Firma Contratista
LUZ ANGELA VERGARA OROZCO
Cedula de Ciudadania No

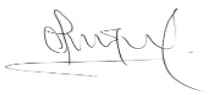
FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2022

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____ NO_X__.
3. SOY RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA: SI___ NO__X_
4. Dependiente Económico: SI___ NO_X_ (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___ NO_X_,
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 1 días del mes de JUNIO de 2022.

Atentamente,



LUZ ANGELA VERGARA OROZCO

CONTRATISTA

CC. 39.658.441 de Bogotá

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39658441		VERGARA OROZCO LUZ ANGELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 68 BIS SUR 80 F - 10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7035535	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-04	2022-04	1392719740	9432724362	I	2022/05/10	2022/04/01	BANCOLOMBIA	0	$299,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,032,480	$165,200			$1,032,480	$129,100			$0	$0			$1,032,480	$5,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,032,480	$165,200			$1,032,480	$129,100			$0	$0			$1,032,480	$5,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,032,480	$165,200			$1,032,480	$129,100			$0	$0			$1,032,480	$5,400		$0	$0
1	CC 39658441	VERGARA LUZ	25-14	30	$1,032,480	$165,200	EPS017	30	$1,032,480	$129,100		0	$0	$0	14-23	30	$1,032,480	$5,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,032,480	$165,200			$1,032,480	$129,100			$0	$0			$1,032,480	$5,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39658441		VERGARA OROZCO LUZ ANGELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 68 BIS SUR 80 F - 10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7035535	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-04	2022-04	1392719740	9432724362	I	2022/05/10	2022/04/01	BANCOLOMBIA	0	$299,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$165,200	$0	$0	$165,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$165,200	$0	$0	$165,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,400	$0	$0	$5,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$5,400	$0	$0	$5,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$129,100	$0	$0	$129,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$129,100	$0	$0	$129,100
TOTAL				1	$299,700	$0	$0	$299,700

1 informacion general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 documentos del contrato
6 informacion presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 cumplimientos

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? Si No

identificación 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		
☐	ACTA DE INICIO CTO 248_2022 - ANGELA VERGARA.pdf	ACTA DE INICIO CTO 248_2022 - ANGELA VERGARA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Compromiso 111022 CTO 248.pdf	Compromiso 111022 CTO 248.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	SUPERVISIO´N LUZ ANGELA VERGARA OROZCO.pdf	SUPERVISIO´N LUZ ANGELA VERGARA OROZCO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	APROBACION POLIZA (3).pdf	APROBACION POLIZA (3).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL.pdf	ARL.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Certificado médico ocupacional.pdf	Certificado médico ocupacional.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS 01 AL 31 DE ENERO 2022.pdf (Archivado)	EVIDENCIAS 01 AL 31 DE ENERO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 19 AL 31 DE ENERO CTO 248-2022 LUZ ANGELA VERGARA OROZCO.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 19 AL 31 DE ENERO CTO 248-2022 LUZ ANGELA VERGARA OROZCO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 19 AL 31 DE ENERO 2022.pdf	EVIDENCIAS 19 AL 31 DE ENERO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 19 AL 31 DE ENERO CTO 248-2022 LUZ ANGELA VERGARA OROZCO (2) (1).pdf	CUENTA DE COBRO DEL 19 AL 31 DE ENERO CTO 248-2022 LUZ ANGELA VERGARA OROZCO (2) (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 1 AL 28 DE FEBRERO 2022.zip	EVIDENCIAS 1 AL 28 DE FEBRERO 2022.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 28 DE FEBRERO CTO 248-2022 LUZ ANGELA VERGARA OROZCO-.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 28 DE FEBRERO CTO 248-2022 LUZ ANGELA VERGARA OROZCO-.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 1 AL 31 DE MARZO 2022.zip	EVIDENCIAS 1 AL 31 DE MARZO 2022.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 31 DE MARZO CTO 248-2022 LUZ ANGELA VERGARA OROZCO.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 31 DE MARZO CTO 248-2022 LUZ ANGELA VERGARA OROZCO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 1 AL 30 DE ABRIL CTO 248-2022 LUZ ANGELA VERGARA OROZCO.zip	EVIDENCIAS 1 AL 30 DE ABRIL CTO 248-2022 LUZ ANGELA VERGARA OROZCO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME RADICACION Luz Angela Vergara.pdf	INFORME RADICACION Luz Angela Vergara.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE ABRIL CTO 248-2022 LUZ ANGELA VERGARA OROZCO..pdf	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE ABRIL CTO 248-2022 LUZ ANGELA VERGARA OROZCO..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 1 AL 30 DE MAYO CTO 248-2022 LUZ ANGELA VERGARA OROZCO.zip	EVIDENCIAS 1 AL 30 DE MAYO CTO 248-2022 LUZ ANGELA VERGARA OROZCO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14486098996

(415)7707212489984(8020) 000001448609899 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 9 6 5 8 4 4 1	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACION

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	3 9 6 5 8 4 4 1	1 9 9 0 1 1 1 5

Lugar de expedición	28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VERGARA	OROZCO	LUZ	ANGELA

35. Razón social:

36. Nombre comercial: | 37. Sigla:

UBICACION

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 68 BIS SUR 80 F 10 BRR BOSA PIAMONTE

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
angela17vergara@hotmail.com		7 0 3 5 5 3 5	3 0 0 6 2 1 4 0 6 3

CLASIFICACION

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
0 0 1 0	2 0 1 8 0 9 2 8	8 2 9 9	2 0 2 0 0 4 2 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:	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Obligados 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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha: 2 0 2 0 0 4 2 1

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 MATEUS VARGAS MARIA FERNANDA

985. Cargo: Analista I

Fecha generación documento PDF: 21-04-2020 02:58:28PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Escaneado con CamScanner