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

1. INFORMACION GENERAL

FECHA DE EXPEDICION: Dia 31 | Mes 03 | Año 2022

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	CAROLINA SOTO GOMEZ						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	49.724.567	DE	VALLEDUPAR				
TELEFONO DE CONTACTO	318-3468541	FIJO		EXT.			
E-MAIL PERSONAL	karitosoto2201@gmail.com						
E-MAIL INSTITUCIONAL							
BANCO	caja social	No DE CUENTA	24523871794	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL

No	DE	Año
350	DE	2022

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 73.332.000,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 6.111.000,00

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios como PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO C para sustanciar y proyectar los actos administrativos que resuelven los recursos interpuestos en segunda instancia de competencia de la Subdirección de Apoyo Jurídico Registral

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: CAMILO CHAMORRO CAICEDO

CARGO DEL SUPERVISOR: SUBDIRECTOR DE APOYO JURIDICO REGISTRAL

CDP No.	64622	CRP No.	120222
FECHA CRP	6/01/2022	FECHA CRP	20/01/2022

FECHA APROBACION POLIZA: Día 20 | 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 20 | Mes 01 | Año 2022

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 12 | DIAS 0

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	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
DEL	01	03	2022				
AL	31	03	2022	03	30	100%	MARZO

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)	305600	SALUD TOTAL SA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	12.5%
2.	FONDO DE PENSIÓN	391200	COMPAÑIA COLOMBIANA ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS SA COLFONDOS	16%
3.	ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	12800	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
	TOTAL A PAGAR	$ 709.600	PLANILLA DE PAGO No.	9430900617

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	$ 2.444.400,00	$ 2.444.400,00	$ 70.887.600,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 6.111.000,00	$ 8.555.400,00	$ 64.776.600,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 6.111.000,00	$ 14.666.400,00	$ 58.665.600,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
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	03	2022		MARZO
	AL	31	03	2022	03	MARZO

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. 3. Sustentar y proyectar con calidad y argumentación jurídica los recursos de queja interpuestos	1. Se proyectaron (6) Resoluciones administrativas dee segunda instancia. 2. Resolucion en virtud de Accion de tutela (3) expediente. 3. Respuesta a petición en virtud de un proceso del que ya se proyecto la resolició (estado - revisión).

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

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. 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	1. Constancia de envio de proyecto de resoluciónes de los siguientes expedientes: SAJ 361 - 2021 (SNRER058460), SAJ365-2021 (SNRER058479), SAJ 366-2021 (SNRER058493), SAJ 362 - 2021 (SNRER058468), SAJ 393-2021 (SNRER062153), SAJ 418-21 (SNRER065934) 2. Constancia de envio resocucion para contestación de tutela EXP. SAJ 367 - 2021 (SNRER065275), (SNRER065273), (SNRER092542) 3. Constancia de envio y notificación de respuesta de derecho de petición EXP. 361 - 2021.

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 **CAROLINA SOTO GOMEZ** identificado (a) con cedula de ciudadania No **49.724.567** de **VALLEDUPAR** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **350** de **2022** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **120222** CDP No **64622**

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

Valor en letras: **SEIS MILLONES CIENTO ONCE MIL PESOS CON 00 CTVOS**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	01	03	2022	**PAGO No.**	**MARZO**
	AL	31	03	2022	**03**	**MARZO**

Para constancia se firma en **BOGOTA** a los **31** días del mes de **MARZO** de **2022**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
CAMILO CHAMORRO CAICEDO
SUBDIRECTOR DE APOYO JURIDICO REGISTRAL

CONTRATISTA

Carolina Soto Gómez

Firma Contratista
CAROLINA SOTO GOMEZ
Cedula de Ciudadania No
49.724.567 **DE** VALLEDUPAR

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_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___ 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 31 días del mes de marzo de 2022.

Atentamente,

Carolina Soto Gómez

NOMBRE: CAROLINA SOTO GOMEZ

CC. 49.724.567

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial **53757584**

NUIP **1.137.874.183**

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código D N K

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

REGISTRADURIA DE ESPECIAL CL DE EMERGENCIAS LAURA DANIELA - COLOMBIA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CALDERON	SOTO

Nombre(s): VICTORIA SARELA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2014 Mes ENE Día 10	FEMENINO	AB	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA CESAR VALLEDUPAR

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	12174722-7

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: SOTO GOMEZ CAROLINA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 49.724.567	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: CALDERON RODRIGUEZ ALBEIRO

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 77.193.908	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: CALDERON RODRIGUEZ ALBEIRO

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 77.193.908	

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 2014 Mes ENE Día 15	FRANCISCO BAUTE MEJIA - REGISTRAD Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

A PRESENTAR CON

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Escaneado con CamScanner

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.235.338.726

Indicativo Serial 57683632

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A E T

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
REGISTRADURIA DE AUXILIAR DE VALLEDUPAR - COLOMBIA - CESAR - VALLEDU

Datos del inscrito

Primer Apellido: CALDERON | Segundo Apellido: SOTO

Nombre(s): RAFAEL DAVID

Fecha de nacimiento: Año 2017 Mes SEP Día 11 | Sexo (en letras): MASCULINO | Grupo sanguíneo: B | Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA CESAR VALLEDUPAR

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO | Número certificado de nacido vivo: 14266346-9

Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con fines matrimonial, o parejas del mismo sexo, mostar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: SOTO GOMEZ CAROLINA

Documento de identificación (Clase y número): CC 49.724.557 | Nacionalidad: COLOMBIA

Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con fines matrimonial, o parejas del mismo sexo, mostar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: CALDERON RODRIGUEZ ALBEIRO

Documento de identificación (Clase y número): CC 77.193.905 | Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: CALDERON RODRIGUEZ ALBEIRO

Documento de identificación (Clase y número): CC 77.193.908 | Firma: X

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: Año 2017 Mes SEP Día 18

Nombre y firma del funcionario que autoriza: MARIA INMACULADA MORON COTES - RE

Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Escaneado con CamScanner

ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO COMO REGISTRO CIVIL

ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO COMO REGISTRO CIVIL

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

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP: 1.066.287.928

Indicativo Serial: 50302021

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [ ] Notaria [X] Número [0 1] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código [H 9 E]

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

NOTARIA 1 VALLEDUPAR - COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
VISSCHER	SOTO

Nombre(s): AMADA CAROLINA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2010 Mes OCT Día 22	FEMENINO	B	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA CESAR VALLEDUPAR

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	52542535-9

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: SOTO GOMEZ CAROLINA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 49.724.567	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: VISSCHER RAMON JOHAN

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
PP 162516253	HOLANDA PAISES BAJ

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: VISSCHER RAMON JOHAN

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
PP 162516253	

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 2010 Mes OCT Día 26	JUAN FEDERICO ACOSTA RODRIGUEZ Nombre y firma

NOTARIA PRIMERA DEL CIRCULO DE VALLEDUPAR
JUAN F. ACOSTA RODRIGUEZ
NOTARIO
REGISTRO CIVIL

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Escaneado con CamScanner

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 49724567		SOTO GOMEZ CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	manzana 43 casa 26	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-02	2022-02	1327781753	9430900617	I	2022/03/15	2022/02/15	BANCOLOMBIA	0	$709,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,444,400	$391,200			$2,444,400	$305,600			$0	$0			$2,444,400	$12,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,444,400	$391,200			$2,444,400	$305,600			$0	$0			$2,444,400	$12,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,444,400	$391,200			$2,444,400	$305,600			$0	$0			$2,444,400	$12,800		$0	$0
1	CC 49724567	SOTO CAROLINA	231001	30	$2,444,400	$391,200	EPS002	30	$2,444,400	$305,600		0	$0	$0	14-23	30	$2,444,400	$12,800	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$2,444,400	$391,200			$2,444,400	$305,600			$0	$0			$2,444,400	$12,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

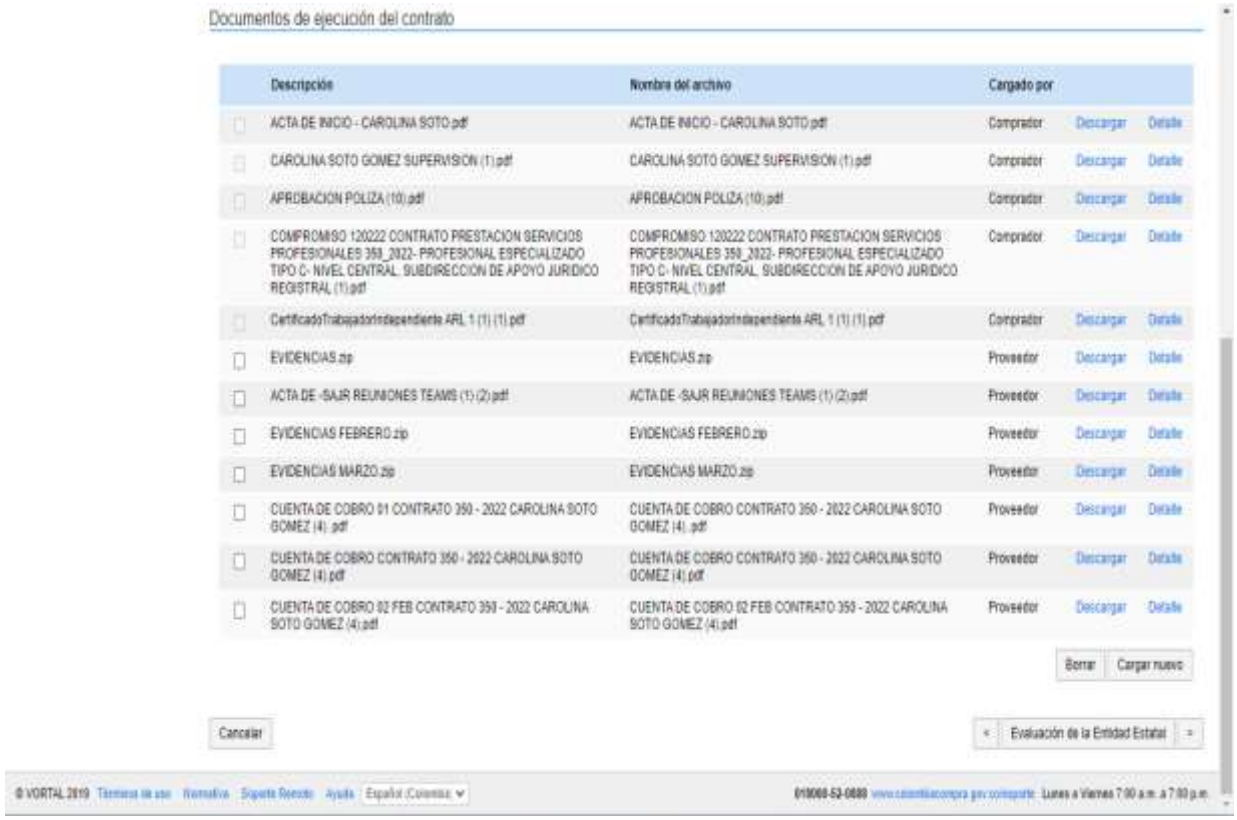
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 49724567		SOTO GOMEZ CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	manzana 43 casa 26	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-02	2022-02	1327781753	9430900617	I	2022/03/15	2022/02/15	BANCOLOMBIA	0	$709,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$391,200	$0	$0	$391,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$391,200	$0	$0	$391,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,800	$0	$0	$12,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,800	$0	$0	$12,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$305,600	$0	$0	$305,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$305,600	$0	$0	$305,600
TOTAL				1	$709,600	$0	$0	$709,600



Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	ACTA DE INICIO - CAROLINA SOTO.pdf	ACTA DE INICIO - CAROLINA SOTO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CAROLINA SOTO GOMEZ SUPERVISION (1).pdf	CAROLINA SOTO GOMEZ SUPERVISION (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	APROBACION POLIZA (10).pdf	APROBACION POLIZA (10).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	COMPROMISO 120222 CONTRATO PRESTACION SERVICIOS PROFESIONALES 350_2022- PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO C- NIVEL CENTRAL SUBDIRECCION DE APOYO JURIDICO REGISTRAL (1).pdf	COMPROMISO 120222 CONTRATO PRESTACION SERVICIOS PROFESIONALES 350_2022- PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO C- NIVEL CENTRAL SUBDIRECCION DE APOYO JURIDICO REGISTRAL (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CertificadoTrabajadorIndependiente ARL 1 (1) (1).pdf	CertificadoTrabajadorIndependiente ARL 1 (1) (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS.zip	EVIDENCIAS.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ACTA DE -SAJR REUNIONES TEAMS (1) (2).pdf	ACTA DE -SAJR REUNIONES TEAMS (1) (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS FEBRERO.zip	EVIDENCIAS FEBRERO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MARZO.zip	EVIDENCIAS MARZO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 01 CONTRATO 350 - 2022 CAROLINA SOTO GOMEZ (4).pdf	CUENTA DE COBRO CONTRATO 350 - 2022 CAROLINA SOTO GOMEZ (4).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO CONTRATO 350 - 2022 CAROLINA SOTO GOMEZ (4).pdf	CUENTA DE COBRO CONTRATO 350 - 2022 CAROLINA SOTO GOMEZ (4).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 02 FEB CONTRATO 350 - 2022 CAROLINA SOTO GOMEZ (4).pdf	CUENTA DE COBRO 02 FEB CONTRATO 350 - 2022 CAROLINA SOTO GOMEZ (4).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

© VORTAL 2019 Terminos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

018000-52-0888 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 — Actualización

4. Número de formulario: 14816069541

5. Número de identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 9 7 2 4 5 6 7	1	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

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	4 9 7 2 4 5 6 7	2 0 0 2 0 9 2 3

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SOTO	GOMEZ	CAROLINA	

35. Razón social

36. Nombre comercial — 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

41. Dirección principal: MZ O CA 20 URB OGB

42. Correo electrónico: carolina_sotog@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 8 3 4 6 8 5 4 1	

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 0 8 1 2 0 1					2 4 2 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados 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: 2022 - 03 - 03 / 10 : 35: 54

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO