SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO La guarda de la fe pública	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 01
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 01
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 30 - 08 - 2022

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

1. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE EXPEDICIÓN: Día 01 | Mes 12 | Año 2022

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	FRANCY YALIMA PANTOJA ERASO						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.088.731.861	DE	SAMANIEGO				
TELEFONO DE CONTACTO	310-3008546	FIJO		EXT.			
E-MAIL PERSONAL	francypantoja.eraso@hotmail.com						
E-MAIL INSTITUCIONAL	francy.pantoja@supernotariado.gov.co						
BANCO	BANCOLOMBIA	No DE CUENTA	7499587206	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL No 922 DE Año 2022

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 22.512.600,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 2.046.600,00

OBJETO DEL CONTRATO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO PARA EL APOYO EN EL LEVANTAMIENTO DE INVENTARIOS DOCUMENTALES DESCRIPTIVOS, PARA LOS ASUNTOS DE ACUERDO CON LOS PERIODOS HISTORICOS DE SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: JUAN CARLOS MONTANCHEZ SARASTY

CARGO DEL SUPERVISOR: REGISTRADOR SECCIONAL

CDP No.	66222	CRP No.	151622
FECHA CDP	7/01/2022	FECHA CRP	24/01/2022

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 26 | Mes 01 | Año 2022

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: SAMANIEGO

DEPARTAMENTO: NARIÑO

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

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 01 | Mes 02 | Año 2022

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 11 | 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: $ 2.046.600,00

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 2.046.600,00

COBRA CON FACTURA | No de factura

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año				MES A COBRAR
DEL	01	11	2022	PAGO No.	No DÍAS		NOVIEMBRE
AL	30	11	2022	10	30	100%	NOVIEMBRE

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

2. OBLIGACIÓN DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

	Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	125000	EMSSANAR	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	160000	PORVENIR SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	5300	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	$ 290.300	PLANILLA DE PAGO No.	9443056460

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 22.512.600,00

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 2.046.600,00	$ 20.466.000,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 4.093.200,00	$ 18.419.400,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 6.139.800,00	$ 16.372.800,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 8.186.400,00	$ 14.326.200,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 10.233.000,00	$ 12.279.600,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 12.279.600,00	$ 10.233.000,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 14.326.200,00	$ 8.186.400,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 16.372.800,00	$ 6.139.800,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 18.419.400,00	$ 4.093.200,00
PAGO 10	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 20.466.000,00	$ 2.046.600,00
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	11	2022		NOVIEMBRE
AL	30	11	2022	10	NOVIEMBRE

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1, Concertar previo inicio de actividades con la Coordinación del Grupo de Gestión Documental, el cronograma de actividades a desarrollar en cada ORIP.	1, Se realizó presentación y acta de inicio con supervisor Juan Carlos Montánchez, quien es el Registrador de la ORIP Samaniego - Nariño, así mismo se me encomendó actividades a ejecutar durante el periodo contratado.

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
2. Adelantar las actividades de clasificación, organización y levantamiento de Inventario documental de los archivos administrativos de la oficina de Registro. 3. Realizar selección, ordenación, identificación de fondos acumulados documentales, y procesos de eliminación. 4. Realizar inventario descriptivo de acuerdo con los periodos y asuntos identificados de la SNR. 5. Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato. 6. Cumplir con los planes de trabajo y entrega de los productos en los tiempos establecidos. 7. Reportar oportunamente las dificultades, novedades o cualquier otra situación que se genere en la intervención de archivos o revisión de inventarios. 8. Cuidar, proteger y guardar la reserva de los documentos que sean manipulados, seleccionados, organizados y puestos en recepción para disposición final en razón de las actividades de gestión documental encomendadas, bajo los principios de la ética profesional. 9. Las demás que el supervisor le asigne para la debida ejecución de su contrato.	2. Se ha revisado el Archivo documental existente en la ORIP de Samaniego - Nariño, y se ha estado asistido a las capacitaciones de Gestión documental para el desarrollo y ejecución de las actividades asignadas. así mismo se ha realizado el levantamiento, limpieza, del archivo, realizando nuevamente el orden consecutivo de archivo, desde el folio NO 25-00001, hasta el final que se encuentra en proceso, así mismo la limpieza de estantes los cuales se evidencia que se encuentran empolvados, se está realizando folios de carpetas que se encuentran archivadas en caja, rotuleo, y organización de las mismas 3. Se ha evidenciado en el archivo existente que exiten libros del matriculas inmovilirias, libros mortuorios, diario radicador de matriculas, gastos, boletines diarios, boletines de gastos, antecedentes registrales, radicador se cerificados entre otros. 4. Actualmente me encuentro en un 80% proceso de realizacion y capacitacion para la elaboracion de Inventario descriptivo de acuerdo con los periodos y asuntos identificados de la SNR . 5 He asitido a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato. 6 se ha logrado Cumplir con algunos objetivos de los planes de trabajo y entrega de los productos en los tiempos establecidos por falta de equipos de computo, dado que en la ORIP de samaneigo contamos con 2 computadores que no se encuentran en excelentes condiciones y que ademas son para todo el personal existente. 7. se ha reportar con el coordinador de zona sobre las dificultades, y novedades que se han generado sobre los archivos y revisión de inventarios. 8 Se ha realizado el proceso de revision, ingreso y seleccion de documentos ingresados a la ORIP de Samaniego - Nariño bajo principios de etica como indica el objeto del contrato. 9 Se ha realizado las actividades que el supervisor me ha asignado para el apoyo y colaboracion del equipo de trabajo de la ORIP Samaniego- Nariño, entre ella: atencion al usuario, recepcion de docuemntos, revision de docuemntos, archivar docuemntos emitidos, revision de carpetas.

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

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

4. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN PARA PAGO

Una vez verificado el desarrollo de las actividades asignadas para el presente período, se deja constancia que el (la) contratista **FRANCY YALIMA PANTOJA ERASO** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.088.731.861** de **SAMANIEGO** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **922** de **2022** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **151622** CDP No **66222**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 2.046.600,00**

Valor en letras: **DOS MILLONES CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE**

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	01	11	2022		NOVIEMBRE
	AL	30	11	2022	10	NOVIEMBRE

Para constancia se firma en **SAMANIEGO** a los **01** días del mes de **DICIEMBRE** de **2022**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
JUAN CARLOS MONTANCHEZ SARASTY
REGISTRADOR SECCIONAL

CONTRATISTA

Francy Pantoja Eraso.

Firma Contratista
FRANCY YALIMA PANTOJA ERASO
Cedula de Ciudadania No
1.088.731.861 **DE** SAMANIEGO

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1088731861		FRANCY YALIMA PANTOJA ERASO	INDEPENDIENTE	Principal	VEREDA TANAMA	SAMANIEGO-NARIÑO	7209652	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	42893026	9443056460	I	2022/11/16	2022/11/30	BANCO DE OCCIDENTE	14	$294,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1088731861	PANTOJA ERASO FRANCY YALIMA																		230301	30	ESSC18	30		0	14-23	30	0	No
Total	**Afiliados(1)**																												

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1088731861		FRANCY YALIMA PANTOJA ERASO	INDEPENDIENTE	Principal	VEREDA TANAMA	SAMANIEGO-NARIÑO	7209652	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	42893026	9443056460	I	2022/11/16	2022/11/30	BANCO DE OCCIDENTE	14	$294,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$2,300	$0	$162,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$160,000	$2,300	$0	$162,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,300	$100	$0	$5,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$5,300	$100	$0	$5,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$1,800	$0	$126,800
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$125,000	$1,800	$0	$126,800
TOTAL				**1**	**$290,300**	**$4,200**	**$0**	**$294,500**

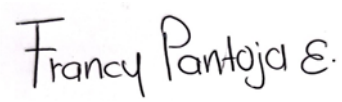
FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2022

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:

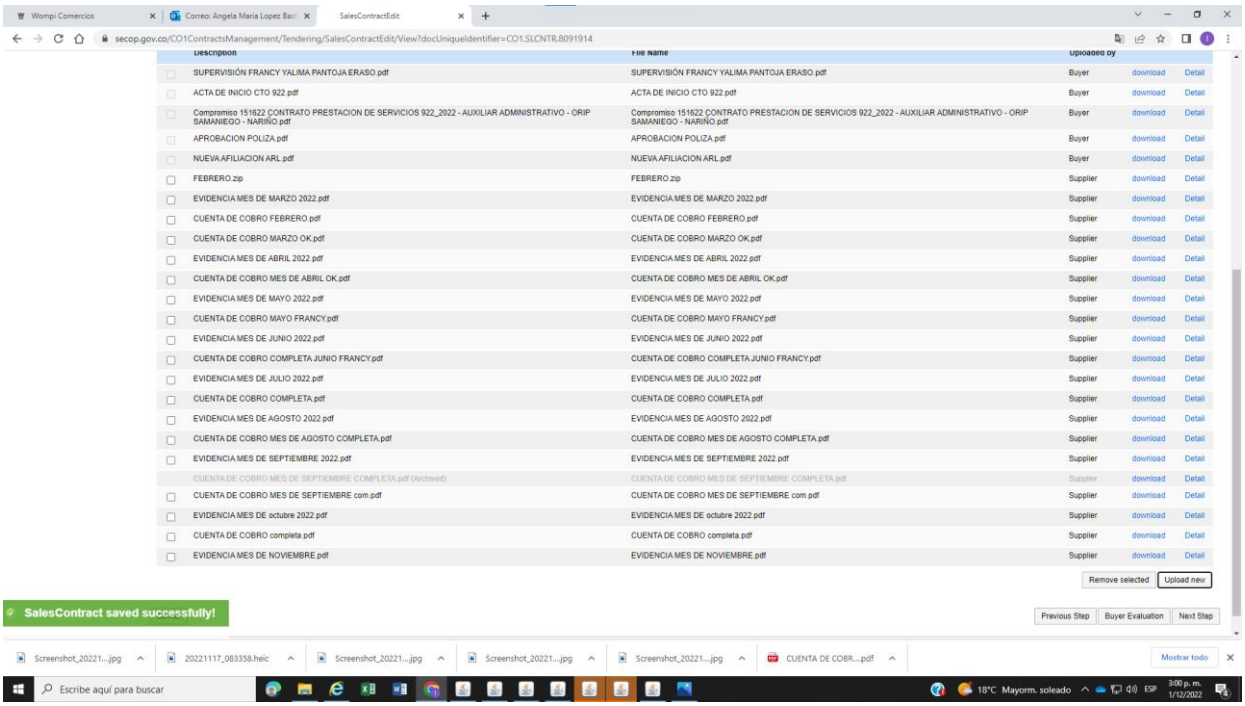
1. Con Los honorarios que percibo, como contratista vinculado por lo menos noventa (90) días continuos o discontinuos, a dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad que realizo. SI___ NO_x__
2. OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA. Durante el año 2021 mis ingresos totales (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 al 01 día del mes de Diciembre del 2022.

Atentamente,



FRANCY YALIMA PANTOJA ERASO
CC.1.088.731.861 de Samaniego


Wompi Comercios
Correo: Angela Maria Lopez Bas
SalesContractEdit
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.8091914
Description
File Name
Uploaded By
SUPERVISIÓN FRANCY YALIMA PANTOJA ERASO.pdf
SUPERVISIÓN FRANCY YALIMA PANTOJA ERASO.pdf
Buyer
ACTA DE INICIO CTO 922.pdf
ACTA DE INICIO CTO 922.pdf
Buyer
Compromiso 151622 CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS 922_2022 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO - ORIP SAMANIEGO - NARIÑO.pdf
Compromiso 151622 CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS 922_2022 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO - ORIP SAMANIEGO - NARIÑO.pdf
Buyer
APROBACION POLIZA.pdf
APROBACION POLIZA.pdf
Buyer
NUEVA AFILIACION ARL.pdf
NUEVA AFILIACION ARL.pdf
Buyer
FEBRERO.zip
FEBRERO.zip
Supplier
EVIDENCIA MES DE MARZO 2022.pdf
EVIDENCIA MES DE MARZO 2022.pdf
Supplier
CUENTA DE COBRO FEBRERO.pdf
CUENTA DE COBRO FEBRERO.pdf
Supplier
CUENTA DE COBRO MARZO OK.pdf
CUENTA DE COBRO MARZO OK.pdf
Supplier
EVIDENCIA MES DE ABRIL 2022.pdf
EVIDENCIA MES DE ABRIL 2022.pdf
Supplier
CUENTA DE COBRO MES DE ABRIL OK.pdf
CUENTA DE COBRO MES DE ABRIL OK.pdf
Supplier
EVIDENCIA MES DE MAYO 2022.pdf
EVIDENCIA MES DE MAYO 2022.pdf
Supplier
CUENTA DE COBRO MAYO FRANCY.pdf
CUENTA DE COBRO MAYO FRANCY.pdf
Supplier
EVIDENCIA MES DE JUNIO 2022.pdf
EVIDENCIA MES DE JUNIO 2022.pdf
Supplier
CUENTA DE COBRO COMPLETA JUNIO FRANCY.pdf
CUENTA DE COBRO COMPLETA JUNIO FRANCY.pdf
Supplier
EVIDENCIA MES DE JULIO 2022.pdf
EVIDENCIA MES DE JULIO 2022.pdf
Supplier
CUENTA DE COBRO COMPLETA.pdf
CUENTA DE COBRO COMPLETA.pdf
Supplier
EVIDENCIA MES DE AGOSTO 2022.pdf
EVIDENCIA MES DE AGOSTO 2022.pdf
Supplier
CUENTA DE COBRO MES DE AGOSTO COMPLETA.pdf
CUENTA DE COBRO MES DE AGOSTO COMPLETA.pdf
Supplier
EVIDENCIA MES DE SEPTIEMBRE 2022.pdf
EVIDENCIA MES DE SEPTIEMBRE 2022.pdf
Supplier
CUENTA DE COBRO MES DE SEPTIEMBRE COMPLETA.pdf (Archived)
CUENTA DE COBRO MES DE SEPTIEMBRE COMPLETA.pdf
Supplier
CUENTA DE COBRO MES DE SEPTIEMBRE com.pdf
CUENTA DE COBRO MES DE SEPTIEMBRE com.pdf
Supplier
EVIDENCIA MES DE octubre 2022.pdf
EVIDENCIA MES DE octubre 2022.pdf
Supplier
CUENTA DE COBRO completa.pdf
CUENTA DE COBRO completa.pdf
Supplier
EVIDENCIA MES DE NOVIEMBRE.pdf
EVIDENCIA MES DE NOVIEMBRE.pdf
Supplier
download
Detail
Remove selected
Upload new
SalesContract saved successfully!
Previous Step
Buyer Evaluation
Next Step
Screenshot_20221....jpg
20221117_083358.heic
Screenshot_20221....jpg
Screenshot_20221....jpg
Screenshot_20221....jpg
CUENTA DE COBR....pdf
Mostrar todo
Escribe aquí para buscar
18°C Mayorm. soleado
ESP
3:00 p. m.
1/12/2022

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14733044909

(415)7707212489984(8020) 000001473304490 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 8 8 7 3 1 8 6 1	2	Impuestos y Aduanas de Pasto 1 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	1 0 8 8 7 3 1 8 6 1	2 0 0 7 0 3 2 8

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Nariño 5 2	Samaniego 6 7 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PANTOJA	ERASO	FRANCY	YALIMA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Nariño 5 2	Samaniego 6 7 8

41. Dirección principal: CORR TANAMA

42. Correo electrónico: francypantoja.eraso@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 3 0 0 8 5 4 6	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 4 9 0	2 0 0 9 0 8 1 4							

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																						Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10													55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																								57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20															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 2021 - 01 - 22 / 13 : 36: 54

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 PANTOJA ERASO FRANCY YALIMA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO