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: Dia 30 | Mes 12 | Año 2022

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	DIANA PATRICIA QUEVEDO						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	53.102.130	DE	BOGOTÁ				
TELEFONO DE CONTACTO	323-3633052	FIJO	8534747	EXT.			
E-MAIL PERSONAL	manuelitabeltran15@gmail.com						
E-MAIL INSTITUCIONAL	diana.quevedo@supernotariado.gov.co						
BANCO	BANCOLOMBIA	No DE CUENTA	10846578159	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL: No 453 DE Año 2022

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 29.683.800,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 2.581.200,00

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios como TÉCNICO ADMINISTRATIVO TIPO B para el apoyo a los procesos y actividades relacionadas con el Programa de Gestión Documental, encaminados a la implementación de los instrumentos archivísticos de la Superintendencia de Notariado y Registro – SNR, conforme a los lineamientos contenidos en el Plan Estratégico Institucional de la Entidad.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: LUZ EDITH FLORIAN SANCHEZ

CARGO DEL SUPERVISOR: COORDINADOR GRUPO DE GESTIÓN DOCUMENTAL

CDP No.	63922	CRP No.	123722
FECHA CDP	6/01/2022	FECHA CRP	20/01/2022

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 19 | Mes 01 | Año 2022

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: BOGOTÁ

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 11 | DIAS 15

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

ADICION Y/O PRORROGA: CDP No. | CRP No.

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

MESES | DIAS | VALOR

VALOR A COBRAR: $ 860.400,00

COBRA CON FACTURA: No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 860.400,00

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
DEL	21	12	2022				
AL	30	12	2022	13	10	33%	DICIEMBRE

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

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)	$	129.100	COMPENSAR	12.5%
2.	FONDO DE PENSIÓN	$	165.200	COLPENSIONES	16%
3.	ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	$	5.400	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
	TOTAL A PAGAR	$	299.700	PLANILLA DE PAGO No.	9443487042

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
		$ 29.683.800,00		
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 946.440,00	$ 946.440,00	$ 28.737.360,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 2.581.200,00	$ 3.527.640,00	$ 26.156.160,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 2.581.200,00	$ 6.108.840,00	$ 23.574.960,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 2.581.200,00	$ 8.690.040,00	$ 20.993.760,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 2.581.200,00	$ 11.271.240,00	$ 18.412.560,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 2.581.200,00	$ 13.852.440,00	$ 15.831.360,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	$ 2.581.200,00	$ 16.433.640,00	$ 13.250.160,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	$ 2.581.200,00	$ 19.014.840,00	$ 10.668.960,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	$ 2.581.200,00	$ 21.596.040,00	$ 8.087.760,00
PAGO 10	VALOR DEL PAGO	$ 2.581.200,00	$ 24.177.240,00	$ 5.506.560,00
PAGO 11	VALOR DEL PAGO	$ 2.581.200,00	$ 26.758.440,00	$ 2.925.360,00
PAGO 12	VALOR DEL PAGO	$ 1.720.800,00	$ 28.479.240,00	$ 1.204.560,00
PAGO 13	VALOR DEL PAGO	$ 860.400,00	$ 29.339.640,00	$ 344.160,00

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	21	12	2022		DICIEMBRE
	AL	30	12	2022	13	DICIEMBRE

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. Concertar previo inicio de cada periodo mensual con la Coordinación del Grupo de Gestión Documental, el cronograma de actividades a desarrollar.	Para esta vigencia se concertaron actividades a desarrollar para las Oficinas de Registro de Instrumentos Públicos de Honda Tolima, con la Coordinación del Grupo de Gestión Documental, en el marco del Plan de Mejoramiento archivístico de la entidad.

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. Apoyar las actividades para la clasificación organización, digitalización y levantamiento de inventarios documentales de archivos de acuerdo con el ciclo vital del documento aplicando las Tablas de Retención Documental de la Entidad.	Para esta vigencia, se levantaron los siguientes inventarios: FUID descriptivo ORIP Honda Tolima Evidencia: se anexan FUID, Informe semanal de comisión
3. Brindar apoyo en los procesos de selección, ordenación, identificación de fondos acumulados documentales, preparación de traslados, transferencias documentales, eliminaciones documentales en archivos de gestión y central, de acuerdo con procedimientos archivísticos establecidos.	Para esta vigencia se brindo capacitación a los funcionarios de las ORIP Honda Tolima, con el fin de dar lineamientos sobre la organización de archivos de gestión, proceso de eliminación documental, y demás procesos de gestión documental. Evidencia: se anexan actas de capacitación.
4. Apoyar la recolección de datos para la elaboración de diagnósticos integrales de archivos y documentos relacionados con el estado y mejoramiento de la gestión documental de la SNR.	Se recolectan datos que sirven de insumo para la elaboración de Diagnóstico Integral de Archivos.
5. Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato.	Para esta vigencia no se desarrollo esta actividad.
6. Participar de ser requerido en las reuniones y mesas de trabajo del Grupo de Gestión Documental, y colaborar con las tareas asignadas.	Para esta vigencia no se desarrollo esta actividad.
7. Reportar oportunamente las dificultades, novedades o cualquier otra situación que genere la interrupción de la prestación de los servicios contratados.	Se reportan las dificultades generadas oportunamente.
8. Cuidar, proteger y guardar la reserva de los documentos que sean manipulados, seleccionados, bajo los principios de la ética profesional.	Esta obligación se cumple a cabalidad, diariamente.
9. Prestar apoyo en las actividades complementarias y en las operaciones derivadas de la gestión que se realice en la Bodega de la SNR, ORIP o dependencias del Nivel Central de la SNR.	Para esta vigencia no se desarrollo esta actividad.
10. Adelantar las labores diarias de control de calidad sobre cada una de las actividades a su cargo.	El control de calidad se realiza diariamente, sobre las actividades desarrolladas.
11. Atender las demás actividades de gestión documental, conforme a la naturaleza del contrato y que sean asignadas por el supervisor (a) del contrato.	Se atienden a cabalidad todas las actividad asignadas por parte del supervisor del contrato.

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 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 **DIANA PATRICIA QUEVEDO** identificado (a) con cedula de ciudadania No **53.102.130** de **BOGOTÁ** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **453** de **2022** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **123722** CDP No **63922**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 860.400,00**

Valor en letras: **OCHOCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	21	12	2022	**PAGO No.**	**DICIEMBRE**
	AL	30	12	2022	**13**	**DICIEMBRE**

Para constancia se firma en **BOGOTÁ** a los **30** días del mes de **DICIEMBRE** de **2022**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
LUZ EDITH FLORIAN SANCHEZ
COORDINADOR GRUPO DE GESTIÓN DOCUMENTAL

CONTRATISTA

DIANA QUEVEDO

Firma Contratista
DIANA PATRICIA QUEVEDO
Cedula de Ciudadania No
53.102.130 **DE** BOGOTÁ

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 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 30 días del mes de diciembre de 2022.

Atentamente,

DIANA QUEVEDO

DIANA PATRICIA QUEVEDO

CC. 53.102.130

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 53102130		QUEVEDO DIANA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 68 l # 53 - 50 sur	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
2022-11	2022-11	1813451228	9443487042	I	2022/12/09	2022/12/15	BANCOLOMBIA	6	$301,800

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 53102130	QUEVEDO DIANA	25-14	30	$1,032,480	$165,200	EPS008	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 53102130		QUEVEDO DIANA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrea 68 l # 53 - 50 sur	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
2022-11	2022-11	1813451228	9443487042	I	2022/12/09	2022/12/15	BANCOLOMBIA	6	$301,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$165,200	$1,100	$0	$166,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$165,200	$1,100	$0	$166,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,400	$100	$0	$5,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$5,400	$100	$0	$5,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$129,100	$900	$0	$130,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$129,100	$900	$0	$130,000
TOTAL				**1**	**$299,700**	**$2,100**	**$0**	**$301,800**

REPUBLICA DE COLOMBIA

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

Adhesivo Copia Registro Civil
38407/S-1

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 42670780

NUIP 1029145758

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaria [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A D Q

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

REGISTRADURIA DE ANT NARIÑO-H SAN JOSE COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA

Datos del inscrito

Primer Apellido: ARCINIEGAS**********

Segundo Apellido: QUEVEDO**********

Nombre(s): NICOLAS ALEJANDRO**********

Fecha de nacimiento: Año 2008 Mes FEB Día 28

Sexo (en letras): MASCULINO*******

Grupo sanguíneo: O******

Factor RH: +********

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o inspección): COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA DC**********

Tipo de documento antecedente o Declaración: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO**********

Número certificado de nacido vivo: 50103636-7********

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: QUEVEDO DIANA PATRICIA**********

Documento de identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 0053102130**********

Nacionalidad: COLOMBIA**********

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: ARCINIEGAS TORRES DANNI ALEJANDRO**********

Documento de identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 0080736820**********

Nacionalidad: COLOMBIA**********

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: ARCINIEGAS TORRES DANNI ALEJANDRO**********

Documento de identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 0080736820**********

Firma: X Danny Arciniegas

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 2008 Mes MAR Día 05

Nombre y firma del funcionario que autoriza: ANGELA SHEILL BONILLA LANDEROS**

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

X Danny Arciniegas
Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE REGISTROS VARIOS TOMO 29 FOLIO 29

FOTOCOPIA AUTENTICA DEL ORIGIN
ART. 115 DECRETO 1260/ Y ART 278
PARA ACREDITAR PARENTESCO

03 JUN. 2010

JOSE LEBER PERDOMO OSUN
Auxiliar de Antonio Nari

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

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		
☐	ACTA DE INICIO DIANA QUEVEDO CTO 463-2022.pdf	ACTA DE INICIO DIANA QUEVEDO CTO 463-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Compromiso 123722 CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS 453_2022 - TECNICO ADMINISTRATIVO B - GRUPO DE GESTION DOCUMENTAL.pdf	Compromiso 123722 CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS 453_2022 - TECNICO ADMINISTRATIVO B - GRUPO DE GESTION DOCUMENTAL.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICADO ARL.pdf	CERTIFICADO ARL.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	APROBACION POLIZA DIANA QUEVEDO.pdf	APROBACION POLIZA DIANA QUEVEDO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	SUPERVISIÓN DIANA PATRICIA QUEVEDO.pdf	SUPERVISIÓN DIANA PATRICIA QUEVEDO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Examen salud ocupacional.pdf	Examen salud ocupacional.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencias primera cuenta de cobro 20 de enero al 30 de enero 2022.rar	Evidencias primera cuenta de cobro 20 de enero al 30 de enero 2022.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1646176555282_CXC ENERO DIANA QUEVEDO.pdf	1646176555282_CXC ENERO DIANA QUEVEDO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencias segunda cuenta de cobro 1 al 28 de febrero 2022.pdf	Evidencias segunda cuenta de cobro 1 al 28 de febrero 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CXC FEBRERO DIANA QUEVEDO (1).pdf	CXC FEBRERO DIANA QUEVEDO (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencias 1 de marzo al 30 de marzo 2022.pdf	Evidencias 1 de marzo al 30 de marzo 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencias 1 de abril a 30 de abril.pdf	Evidencias 1 de abril a 30 de abril.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro marzo Diana Quevedo.pdf	Cuenta de cobro marzo Diana Quevedo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CXC ABRIL DIANA QUEVEDO.pdf	CXC ABRIL DIANA QUEVEDO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Informe ORIP Bogotá Zona Sur_ Diana Quevedo.pdf	Informe ORIP Bogotá Zona Sur_ Diana Quevedo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CXC MAYO DIANA QUEVEDO.pdf	CXC MAYO DIANA QUEVEDO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencias 1 al 30 de junio 2022.pdf	Evidencias 1 al 30 de junio 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CXC JUNIO DIANA QUEVEDO.pdf	CXC JUNIO DIANA QUEVEDO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencias.pdf	Evidencias.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CXC JULIO DIANA QUEVEDO (1).pdf	CXC JULIO DIANA QUEVEDO (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	Evidencias del 1 al 30 de agosto.pdf	Evidencias del 1 al 30 de agosto.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CXC AGOSTO DIANA QUEVEDO.pdf	CXC AGOSTO DIANA QUEVEDO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencias del 1 al 30 de septiembre.pdf	Evidencias del 1 al 30 de septiembre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CXC SEPTIEMBRE DIANA QUEVEDO.pdf	CXC SEPTIEMBRE DIANA QUEVEDO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencias del 1 al 30 de octubre.pdf	Evidencias del 1 al 30 de octubre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CXC OCTUBRE DIANA QUEVEDO.pdf	CXC OCTUBRE DIANA QUEVEDO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencias del 1 al 30 de noviembre.pdf	Evidencias del 1 al 30 de noviembre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CXC NOVIEMBRE DIANA QUEVEDO.pdf	CXC NOVIEMBRE DIANA QUEVEDO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencias del 1 al 20 de diciembre.pdf	Evidencias del 1 al 20 de diciembre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencias del 21 al 30 de diciembre.pdf	Evidencias del 21 al 30 de diciembre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CXC DICIEMBRE DIANA QUEVEDO.pdf	CXC DICIEMBRE DIANA QUEVEDO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	informe final.pdf	informe final.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) **018000-52-0808** 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 14682211195

(415)7707212489984(8020) 000001468221119 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 3 1 0 2 1 3 0	0	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 1 0 2 1 3 0	2 0 0 3 0 9 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
QUEVEDO		DIANA	PATRICIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

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: CR 78 L 53 50 SUR BRR ROMA

42. Correo electrónico: dipaque23@yahoo.es

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	7 8 9 6 9 6 4	3 2 3 3 6 3 3 0 5 2

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
9 1 0 1	2 0 1 6 0 2 0 2							

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
4	9																								

53. Código: 49

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 2020 - 02 - 05

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 QUEVEDO DIANA PATRICIA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO