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 16 | Mes 01 | Año yyyy

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	DEISY PEÑA GUALTEROS						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.032.384.899	DE	BOGOTA				
TELEFONO DE CONTACTO	321-3335467	FIJO		EXT.			
E-MAIL PERSONAL	daisylu14@hotmail.com						
E-MAIL INSTITUCIONAL							
BANCO	AGRARIO	No DE CUENTA	4-316-52-04295-4	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL: No **940** DE Año **2022**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 16.602.300,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 1.844.700,00

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios como ASISTENCIAL para apoyar las actividades relacionadas con la implementación, seguimiento y monitoreo de los protocolos de bioseguridad de la SNR, requiera la Oficina de Registro de Instrumentos Públicos de Ubaté.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: JULIAN ANDRÉS HERNÁNDEZ GARCÍA

CARGO DEL SUPERVISOR: REGISTRADOR SECCIONAL DE INSTRUMENTOS PUBLICOS

CDP No.	57222	CRP No.	193822
FECHA CDP	04/01/2022	FECHA CRP	28/01/2022

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 03 | Mes 02 | Año 2022

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: UBATÉ

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 06 | Mes 11 | Año 2022

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 07 | Mes 02 | Año 2022

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 9 | 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: $ 1.844.700

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 1.844.700,00

COBRA CON FACTURA | No de factura

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año				MES A COBRAR
DEL	01	09	2022	PAGO No.	No DÍAS		SEPTIEMBRE
AL	30	09	2022	08	30	100%	SEPTIEMBRE

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

Powered by CamScanner

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)	160000	SALUD TOTAL SA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	125000	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS 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.	5247625599

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 16.602.300,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 1.475.760,00	$ 1.475.760,00	$ 15.126.540,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 1.844.700,00	$ 3.320.460,00	$ 13.281.840,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 1.844.700,00	$ 5.165.160,00	$ 11.437.140,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 1.844.700,00	$ 7.009.860,00	$ 9.592.440,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 1.844.700,00	$ 8.854.560,00	$ 7.747.740,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 1.844.700,00	$ 10.699.260,00	$ 5.903.040,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	$ 1.844.700,00	$ 12.543.960,00	$ 4.058.340,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	$ 1.844.700,00	$ 14.388.660,00	$ 2.213.640,00
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	09	2022		SEPTIEMBRE
	AL	30	09	2022	08	SEPTIEMBRE

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. Realizar seguimiento diario sobre las orientaciones para el proceso de limpieza y desinfección de los espacios de uso público y lugares de trabajo, de acuerdo al lugar de ejecución, impartidas por la Dirección de Talento Humano - Grupo de Bienestar y Gestión del Conocimiento, relacionadas dentro del protocolo de bioseguridad COVID 19, así como la variante que acaba de llegar al país OMICRON .	Se ha venido repitiendo el proceso de desinfeccion por lo menos dos veces al dia en los lugares en donde los usuarios que ingresan a realizar el tramite de Liquidacion y Registro, tienen mayor contacto y uso como lo son. aplicacion de alcohol a la ventanilla de atención a publico, mesa auxiliar para firmar y perillas de ingreso de personal administrativo. este proceso de limpieza lo ha realizado la persona encargada de limpieza.

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

Powered by CamScanner

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

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
2. Revisar que las personas al momento del ingreso a las instalaciones de la entidad tengan debidamente puesto el tapabocas, en caso de no tenerlo, negar su ingreso y llenar encuesta o realizar las preguntas que se requieran. 3. Requerir al funcionario, contratista o usuario que pretenda ingresar a las instalaciones de la entidad el uso del gel antibacterial y/o alcohol. 4. Solicitar a la persona que ingresa a la entidad, en los casos en que haya lavamanos, que haga el debido lavado de manos con agua y jabón por mínimo 20 segundos y con la periodicidad establecida en la Resolución 392 del 25 de marzo de 2021 (mínimo cada tres horas y al finalizar la jornada laboral) o la norma que la complemente, adicione o derogue. 5 Restringir el acceso de acompañantes de los trabajadores. 6.Preguntar a la persona que ingresa si presenta síntomas de tos seca, problemas respiratorios o relacionados, en caso positivo, si es funcionario o contratista notificarlo inmediatamente al área de Seguridad y Salud en el Trabajo, si es usuario restringir la entrada. 7. Instar a las personas que ingresen a las instalaciones funcionaros y contratistas a cubrir boca y nariz con el codo al toser al interior de las instalaciones. 8. Participar en el seguimiento aleatorio diario evidenciable sobre el estado de salud del personal en trabajo en casa. 9. Asegurar el ingreso escalonado para procurar la distancia de dos metros entre cada persona. 10. Verificar que el respeto en la distancia de dos metros entre los usuarios que adelanten actividades en las instalaciones de la entidad; así como en los casos en que aplique, en los recintos en que se encuentran los funcionarios ejecutando su labor. 11. Cumplir a cabalidad los protocolos de bioseguridad y reportar oportunamente los casos de incumplimiento por parte de funcionarios, contratistas o usuarios, del que tenga conocimiento. 12. Apoyar la gestión de los mecanismos y sistemas de verificación implementados o por implementar en la SNR, para conocer el estado de salud o la información relevante para establecer los contactos y lugares en el primer momento de notificación positiva. Lo anterior, conforme a la Resolución 392 del 25 de marzo de 2021. 13. Controlar la entrada de visitantes/proveedores, evitando ingresos masivos a horas determinadas en las instalaciones, con el apoyo de los vigilantes. 14. Apoyar a la Dirección de Talento Humano en la consolidación y actualización de la base de datos de trabajadores y demás personal que preste servicios en la empresa. 15. Transmitir a los trabajadores y contratistas la información sobre generalidades y directrices impartidas por el Ministerio de Salud y Protección Social en relación con signos de alarma, lineamientos y protocolos frente al COVID 19 y la variante OMICRON. 16. Reportar al Registrador o al Jefe de dependencia, con oportunidad y de preferencia en forma anticipada, las bajas existencias, agotamiento o inexistencia de los elementos disponibles para ejecutar las actividades relacionadas con el objeto contractual e informar a la Dirección de Talento Humano para que resuelva esta situación a la brevedad. 17. Reportar en forma inmediata a los vigilantes cualquier novedad que se presente en la toma y aplicación de las medidas de bioseguridad que le impidan su ejecución y en alguna forma altere la tranquilidad en las instalaciones de la entidad. 18. Transmitir a la Dirección de Talento Humano la información o inquietudes necesarias para tomar decisiones relacionadas con la aplicación del protocolo de bioseguridad COVID 19. que le haya sido asignado como cumplimiento del objeto contractual. 19. Informar al Supervisor del contrato, cualquier situación que le impida la ejecución de la labor para la cual fue contratado. 20Diligenciar los formularios de seguimiento e implementación del protocolo de bioseguridad, para remitir a las dependencias que se requieran. 21. Las demás que le sean asignadas por el supervisor, que tengan relación con el objeto contractual.	Se les recordo a los usuarios al momento del ingreso que tuvieran su tapabocas puesto de la manera correcta. Se requirió a los usuarios al momento del ingreso a la oficina que usaran desinfectante y/o alcohol en las manos. Se realizó el debido registro de datos personales a los usuarios como lo son; Nombre, Cédula y número de contacto. Se le realizó a los usuarios la pregunta de si en los últimos días a presentado sintomatología de tos seca y/o problemas respiratorios. Se solicitó a los usuarios que vinieran a reclamar la escritura que permanecieran en la puerta y yo agilicé el tramite ingresando con el recivo y buscar la escritura en ventanilla y posteriormente salir a entregarla, para evitar el flujo masivo de personas dentro de las instalaciones y evitar aglomeraciones. Se reallizó preguntas aleatorias al personal para identificar el estado de salud de los funcionarios. Se le solicitó a los usuarios en espera que colaboraran con los dos metros de distanciamiento. Junto con el personal de aseo se a continuado realizando la identificación de los lugares que podian ser aptos para propagación y contagio para COVID tales como espacios cerrados y con poca ventilación. por lo que se le han reallizado permanentemente limpieza con antisepticos en superficies y pisos dentro de la Oficina de Registro. Se ha mantenido el mecanismo de ingreso de una persona en ventanilla, solo algunas ecepciones se dejo ingresar acompañada, en casos como tener un menor de la mano o de adultos mayores que vienen con acompañados y personas que no saben escribir. Se estuvo pendiente de las circulares que emite el Ministerio de Salud he implementar las directrices en la Ofina . Se estuvo pendiente de los compañeros de trabajo de si presentaban cualquier afección de salud respiratoria, pero no se reporto ningún caso, ya que ninguno presento sintomas de malestar respiratorio. En la entrada de la oficina de Registro he Instrumento Publicos estoy ubicada aun cumpliendo la función de realizar desinfección a los usuarios y realizar los respectivos filtros de rutina preguntando a los usuarios el estado de salud con la pregunta : A tenido usted afecciones respiratorias los últimos dias? Estar pendiente de las directrices de Gestion Humana como también del supervisor del contrato para cumplir con los protocolos de bioseguridad en la oficina de Registro de Ubaté.

NOTA: Si se requiere ampliar más las obligaciones con sus respectivas evidencias en los cuadros como texto o imagenes, 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

Powered by CamScanner

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 **DEISY PEÑA GUALTEROS** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.032.384.899** de **BOGOTA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **940** de **2022** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **193822** CDP No **57222**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 1.844.700**

Valor en letras: **UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS PESOS**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	01	09	2022	**PAGO No.**	**SEPTIEMBRE**
	AL	30	09	2022	**08**	**SEPTIEMBRE**

Para constancia se firma en **UBATÉ** a los **16** días del mes de **16/01/YYYY** de **yyyy**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
JULIAN ANDRÉS HERNÁNDEZ GARCÍA
REGISTRADOR SECCIONAL DE INSTRUMENTOS PUBLICOS

CONTRATISTA

Firma Contratista
DEISY PEÑA GUALTEROS
Cedula de Ciudadania No
1.032.384.899 **DE** BOGOTA

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

Powered by CamScanner

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___, 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 17 días del mes de 01 de 2023.

Atentamente,

Deisy Peña G

NOMBRE

CC. 1.032384899 BTÁ

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1032384899
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL			DEISY PENA GUALTEROS
CIUDAD/MUNICIPIO	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN	CRA 68B N 68-22	TELEFONO	3335467
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			5247625599	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:			8				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/09/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9991576198

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.200	$ 0	$ 160.000	$ 1.200	$ 161.200
SUBTOTALES:										$ 160.000	$ 1.200	$ 161.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 125.000	$ 1.000	$ 0	$ 126.000
SUBTOTALES:													$ 125.000	$ 1.000	$ 0	$ 126.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.300	$ 5.300	$ 100	$ 0	$ 5.400
SUBTOTALES:									$ 5.300	$ 100	$ 0	$ 5.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1032384899	PEÑA GUALTEROS DEISY	INDEPENDIENTE CONTRATISTA PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.000.000			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000

ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	$103238489	$ 5.300

PARAFISCALES DAS COT	IBC	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 292.600

Planilla Pagada

Powered by CamScanner

ın 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

cumentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	ACTA DE INICIO, DEISY PEÑA GUALTEROS.pdf	ACTA DE INICIO, DEISY PEÑA GUALTEROS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CRP 193822 DEL 28 DE ENERO DE 2022.pdf	CRP 193822 DEL 28 DE ENERO DE 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	OFICIO DE SUPERVISION DEISY PEÑA GUALTEROS.pdf	OFICIO DE SUPERVISION DEISY PEÑA GUALTEROS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	APROBACION POLIZA CTO 940 DE 2022.pdf	APROBACION POLIZA CTO 940 DE 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION ARL 5 DE FEBRERO DE 2022.pdf	CERTIFICACION ARL 5 DE FEBRERO DE 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PÓLIZA DEISY GUALTEROS.pdf	PÓLIZA DEISY GUALTEROS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	DOCUMENTOS DEISY PEÑA GUALTEROS.rar	DOCUMENTOS DEISY PEÑA GUALTEROS.rar	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICADO DE IDONEIDAD DEISY PEÑA GUALTEROS.pdf	CERTIFICADO DE IDONEIDAD DEISY PEÑA GUALTEROS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 7 AL 28 DE FEBRERO.rar	EVIDENCIAS PERIODO 7 AL 28 DE FEBRERO.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO PERIODO DEL 7 AL 28 DE FEBRERO.pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO DEL 7 AL 28 DE FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 2DA MES MARZO DEISY PEÑA GUALTEROS.pdf	CUENTA DE COBRO 2DA MES MARZO DEISY PEÑA GUALTEROS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 1 AL 31 DEMARZO.rar	EVIDENCIAS 1 AL 31 DEMARZO.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 30 DE ABRIL.zip	EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 30 DE ABRIL.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO PERIODO DEL 1 AL 30 DE ABRIL.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 31 DE MAYO DE 2022.zip	EVIDENCIAS PERIODO 1 AL 31 DE MAYO DE 2022.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO PERIODO 1 AL 31 DE MAYO DE 2022.pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO 1 AL 31 DE MAYO DE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 30 DE JUNIO 2022 - Acceso directo.zip	EVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 30 DE JUNIO 2022 - Acceso directo.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO PERIODO 1 AL 30 JUNIO 2022 (1).pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO 1 AL 30 JUNIO 2022 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO DEL 1 AL 31 DE JULIO.zip	EVIDENCIAS PERIODO DEL 1 AL 31 DE JULIO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 31 DE AGOSTO 2022.zip	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 31 DE AGOSTO 2022.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL1 AL 30 AGOSTO DE 2022. (2).pdf	CUENTA DE COBRO DEL1 AL 30 AGOSTO DE 2022. (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2022.zip	AVIDENCIAS PERIODO DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2022.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

ancelar

« | Evaluación de la Entidad Estatal

Powered by CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14866493622

(415)7707212489984(8020) 000001486649362 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	14. Buzón electrónico
1 0 3 2 3 8 4 8 9 9	9	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	1 0 3 2 3 8 4 8 9 9	2 0 0 5 0 4 0 6

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
PEÑA	GUALTEROS	DEISY	

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 68 B 68 22

42. Correo electrónico daisylu14@hotmail.com

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

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
0 1 5 0	2 0 1 8 0 6 1 1	1 0 8 4	2 0 1 8 0 6 1 1	5 6 1 3	1 0 4 0		

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 2 2	4 9																								

22- Obligado a cumplir deberes formales a

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: 2022 - 09 - 22 / 09 : 39: 28

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 PEÑA GUALTEROS DEISY
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 29-09-2022 04:40:40PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner