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 30 | Mes 04 | Año 2023

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	INGRID JOHANA PACHON CARDENAS						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.018.409.781	DE	BOGOTA				
TELEFONO DE CONTACTO	320-3351937	FIJO		EXT.			
E-MAIL PERSONAL	INGRIDJOHANAPC@GMAIL.COM						
E-MAIL INSTITUCIONAL	INGRID.PACHON@SUEPRNOTARIADO.GOV.CO						
BANCO	BANCOLOMBIA	No DE CUENTA	57477915762	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL: No 2 DE Año 2023

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 76.265.280,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 6.355.440,00

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios como PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO C para fortalecer jurídicamente los procesos precontractuales, contractuales y post contractuales que adelante la Dirección de Contratación.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: MARIA JOSE MUÑOZ GUZMAN

CARGO DEL SUPERVISOR: DIRECTORA DE CONTRATACION

CDP No.	7723	CRP No.	8223
FECHA CDP	2/01/2023	FECHA CRP	4/01/2023

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 04 | Mes 01 | Año 2023

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: BOGOTA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 31 | Mes 12 | Año 2023

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 04 | Mes 01 | Año 2023

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: $ 4.025.112,00

COBRA CON FACTURA

No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 4.025.112,00

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
DEL	12	04	2023				
AL	30	04	2023	05	19	63%	ABRIL

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)	$ 316.800	EPS SANITAS SA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	$ 405.500	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	$ 13.300	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	$ 735.600	PLANILLA DE PAGO No.	9447873843

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 76.265.280,00

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 5.719.896,00	$ 5.719.896,00	$ 70.545.384,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 6.355.440,00	$ 12.075.336,00	$ 64.189.944,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 6.355.440,00	$ 18.430.776,00	$ 57.834.504,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 2.350.328,00	$ 20.781.104,00	$ 55.484.176,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 4.025.112,00	$ 24.806.216,00	$ 51.459.064,00
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	PAGO No.	
DEL	12	04	2023		ABRIL
AL	30	04	2023	05	ABRIL

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1.Apoyar a la Dirección y/o a la Ordenación del Gasto en los procesos precontractuales, contractuales y postcontractuales que se radiquen en esta dependencia. 2.Participar en los procesos de selección de los contratistas que le sean asignados por la Dirección de Contratación de la SNR. 3.Proyectar las invitaciones, resoluciones de apertura, resoluciones de adjudicación, resoluciones de declaratoria de desierta, respuesta a observaciones jurídicas, proyectar informes de	1. se adelantaron procesos de revision de Estudios Previos, y documentos soporte para la elaboracion, tramite y legalizacion de los contratos 1293,1232,1331,1230,1356,1384,1381,1382,1386,1387,1388,1389,1390,1391. 2. para este periodo no se adelantaron procesos. 3. para este periodo no se realizo esta actividad

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
Resoluciones de declaratoria de desierta, respuesta a observaciones jurídicas, proyectar informes de evaluación de los procesos de mínima cuantía, licitaciones, selección abreviada, Convenios entre otros de la Superintendencia de Notariado y Registro cuando fuere necesario para dar cumplimiento a las normas sobre la materia. 4. Elaborar las condiciones adicionales de los contratos y convenios que se requieran. 5. Elaborar las actas de liquidación de los contratos de la Superintendencia de Notariado y Registro,revisando que cumplan con los requisitos de ley y se efectúen dentro de los términoscorrespondientes con el fin de determinar el estado de cuenta del contrato cuando este termine. 6. Elaborar las actas correspondientes de terminación y suspensión solicitados por el director de Contratación. 7. Participar en las audiencias y reuniones que sean necesarias para el desarrollo del objeto contratado. 8. Apoyar al grupo de Control y Seguimiento Contractual en las actividades asignadas por el coordinador. 9. Presentar y preparar los informes sobre las actividades desarrolladas con la oportunidad y periodicidad requeridas 10. Las demás que el Supervisor le asigne para la debida ejecución de su contrato.	4. Se elaboro idoneidad, supervision minuta carge revision de poliza y legalizacion a los siguientes contratos: 1293,1232,1331,1230,1356,1384,1381,1382,1386,1387,1388,1389,1390,1391. 5. para este periodo no se efectuo esta actividad. 6.No se solicitaron terminaciones para este periodo. contrato 036-2023 y 452-2023. 7. para este mes no se efectuo esta actividad. 8.No se efectuo esta actividad 9. informe de actividades pendientes a diario.

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 **INGRID JOHANA PACHON CARDENAS** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.018.409.781** de **BOGOTA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **2** de **2023** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **8223** CDP No **7723**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 4.025.112,00**

Valor en letras: **CUATRO MILLONES VEINTICINCO MIL CIENTO DOCE PESOS**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	12	04	2023	**PAGO No.**	**ABRIL**
	AL	30	04	2023	**05**	**ABRIL**

Para constancia se firma en **BOGOTA** a los **30** días del mes de **ABRIL** de **2023**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
MARIA JOSE MUÑOZ GUZMAN
DIRECTORA DE CONTRATACION

CONTRATISTA

Firma Contratista
INGRID JOHANA PACHON CARDENAS
Cedula de Ciudadania No
1.018.409.781 **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

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2023

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 2022 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto labores como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT. SI_X___ NO____.
3. SOY RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA: SI_X__ NO____
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___ NOX,
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 abril de 2023.

Atentamente,

INGRID JOHANA PACHON CARDENAS

CC.1018409781

INGRID JOHANA PACHON CARDENAS I ESPAÑOL

Inicio () / PQR

TU PAGO FUE EXITOSO

Estado de tu transacción: Aprobada

ESTA ES LA INFORMACIÓN DE TU PAGO:

Razón social ó recaudador: Medisanitas Token

Concepto: MEDICINA PREPAGADA MEDISANITAS

Nombre del pagador: INGRID JOHANA PACHON CARDENAS

Identificación: 1018409781 (tel:1018409781)

Valor cancelado: 508,620.00

Medio de pago: PSE VIP

Banco: BANCOLOMBIA

Transacción CUS: 2023133961 (tel:2023133961)

Cód. del pedido: 234219

Id pago: 26176914

Ticket: 2617691434219 (tel:2617691434219)

Fecha de pago: 14/04/2023 07:41:58.0

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 1018409781		PACHON CARDENAS INGRID JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 148 NO 99 - 41 CASA 39	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8697158	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-03	2023-03	2045918839	9447873843	I	2023/04/21	2023/04/27	BANCOLOMBIA	6	$741,100

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)						$2,534,176	$405,500			$2,534,176	$316,800			$0	$0			$2,534,176	$13,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						**$2,534,176**	**$405,500**			**$2,534,176**	**$316,800**			**$0**	**$0**			**$2,534,176**	**$13,300**		**$0**	**$0**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						**$2,534,176**	**$405,500**			**$2,534,176**	**$316,800**			**$0**	**$0**			**$2,534,176**	**$13,300**		**$0**	**$0**
1	CC	1018409781	PACHON INGRID	230301	30	$2,534,176	$405,500	EPS005	30	$2,534,176	$316,800		0	$0	$0	14-23	30	$2,534,176	$13,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$2,534,176**	**$405,500**			**$2,534,176**	**$316,800**			**$0**	**$0**			**$2,534,176**	**$13,300**		**$0**	**$0**

2023/04/26 07:03 PM

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 1018409781		PACHON CARDENAS INGRID JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 148 NO 99 - 41 CASA 39	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8697158	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	2045918839	9447873843	I	2023/04/21	2023/04/27	BANCOLOMBIA	6	$741,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$405,500	$3,000	$0	$408,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$405,500	$3,000	$0	$408,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,300	$100	$0	$13,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,300	$100	$0	$13,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$316,800	$2,400	$0	$319,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$316,800	$2,400	$0	$319,200
TOTAL				1	$735,600	$5,500	$0	$741,100

2023/04/26 07:03 PM

ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

Flujos de aprobación 2

MOSTRAR DETALLES

Flujos de aprobación 3

MOSTRAR DETALLES

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal

Documento del contrato cargado

Volver | Evaluar proveedor | Imprimir | Modificar | < | >

Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Plan de Pagos

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor neto de la factura	Valor total de la fa

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Balance de pagos y Balance de entregas

		% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total contrato:	76.265.280,00 COP	-	-
Valor anticipo:	0,00 COP	0%	-
Valor de las entregas	0,00 COP	0%	-
Valor facturado:	0,00 COP	0%	-
Valor facturado pendiente de pago:	0,00 COP	0%	-
Valor pagado:	0,00 COP	0%	-
Valor amortizado del anticipo:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de amortizar:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de ejecución:	76.265.280,00 COP	100%	-
Valor pendiente de entrega:	76.265.280,00 COP	100%	-

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	ACTA DE INICIO 002-2023 INGRID PACHON.pdf	ACTA DE INICIO 002-2023 INGRID PACHON.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL INGRID JOHANA PACHON CARDENAS CTO 002-2023.pdf	ARL INGRID JOHANA PACHON CARDENAS CTO 002-2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Compromiso 8223 DC - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.002_2023 - PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO C.pdf	Compromiso 8223 DC - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.002_2023 - PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO C.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

☐	CUENTA DE COBRO FEBRERO Y ANEXOS INGRID PACHÓN.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO Y ANEXOS INGRID PACHÓN.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS ENERO 2023 IJPC (2).zip	EVIDENCIAS ENERO 2023 IJPC (2).zip	Comprador	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS FEBRERO IJPC (1).zip (Archivado)	EVIDENCIAS FEBRERO IJPC (1).zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS FEBRERO IJPC (3).zip	EVIDENCIAS FEBRERO IJPC (3).zip	Comprador	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS FEBRERO IJPC 2.zip (Archivado)	EVIDENCIAS FEBRERO IJPC 2.zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MARZO IJPC.zip	EVIDENCIAS MARZO IJPC.zip	Comprador	Descargar	Detalle
	EXAMENES MEDICOS INGRID PACHON.pdf (Archivado)	EXAMENES MEDICOS INGRID PACHON.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	EXAMENES-MEDICOS-INGRID-PACHON.jpg (Archivado)	EXAMENES-MEDICOS-INGRID-PACHON.jpg	Comprador	Descargar	Detalle
☐	FORMATO CUENTA DE COBRO ENERO 2023.pdf	FORMATO CUENTA DE COBRO ENERO 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	FORMATO CUENTA DE COBRO FEBRERO 2023.pdf (Archivado)	FORMATO CUENTA DE COBRO FEBRERO 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INGRID JOHANA PACHON - SUPERVISION.pdf	INGRID JOHANA PACHON - SUPERVISION.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO Y ANEXOS IJPC MARZO 2023 (1) (1).pdf	CUENTA DE COBRO Y ANEXOS IJPC MARZO 2023 (1) (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS ABRIL.zip	EVIDENCIAS ABRIL.zip	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

DIAN
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA
Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14677708369

(415)7707212489584(8020) 000001467770836 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1018409781	8	Impuestos de Bogotá	32	

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 13	1018409781	2005 04 21

Lugar de expedición	28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA	169	Bogotá D.C. 11	Bogotá, D.C. 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PACHON	CARDENAS	INGRID	JOHANA

35. Razón social:

36. Nombre comercial: | 37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 169	Cundinamarca 25	Sopó 758

41. Dirección principal
VDA CANAVITA SOPO

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
johisk87@gmail.com		8697158	3203351937

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
6910	2009 10 10						

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:	49																									

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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2020 01 14

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: GUZMAN NIÑO OSWALDO
985. Cargo: Analista III

Fecha generación documento PDF: 14-01-2020 03:02:23PM

CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO