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 11 | Año 2023

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	ANGIE PAOLA SUAREZ JIMENEZ				
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.022.396.640	DE	BOGOTA D.C		
TELEFONO DE CONTACTO	313-4217726	FIJO	7352913	EXT.	
E-MAIL PERSONAL	angiepsuarez@hotmail.com				
E-MAIL INSTITUCIONAL	angie.suarez@supernotariado.gov.co				
BANCO	CAJA SOCIAL	No DE CUENTA	24052774416	C.A.	X
C.C.					

CONTRATO ACTUAL No **1619** DE Año **2023**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: **$ 25.421.760,00**

HONORARIOS MENSUALES: **$ 6.355.440,00**

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR CON PLENA AUTONOMIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA SUS SERVICIOS JURIDICOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO C PARA ESTUDIAR, SUSTANCIAR Y PROYECTAR LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS QUE RESUELVEN RECURSOS EN SEGUNDA INSTANCIA DE COMPETENCIA DE LA SUBDIRECCION DE APOYO JURIDICO REGISTRAL SNR-NIVEL CENTRAL.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: DOCTOR FERNANDO ALBERTO ACOSTA ARAUJO

CARGO DEL SUPERVISOR: SUBDIRECTOR DE APOYO JURIDICO REGISTRAL

CDP No. **61523** | CRP No. **330423**

FECHA CDP **6/06/2023** | FECHA CRP **22/06/2023**

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 27 | Mes 06 | Año 2023

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: BOGOTA D.C.

DEPARTAMENTO: BOGOTA D.C

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 30 | Mes 09 | Año 2023

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 27 | Mes 06 | Año 2023

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 4 | 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: **$ 6.355.440,00**

VALOR TOTAL # DE DIAS: **$ 6.355.440,00**

COBRA CON FACTURA

No de factura

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
DEL	01	09	2023				
AL	30	09	2023	04	30	100%	SEPTIEMBRE

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

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

2. OBLIGACIÓN DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

		Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1.	COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	317.800	SALUD TOTAL SA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	12.5%
2.	FONDO DE PENSIÓN	406.800	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	$ 737.900	PLANILLA DE PAGO No.	1057781385

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

		VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 25.421.760,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 847.392,00	$ 847.392,00	$ 24.574.368,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 6.355.440,00	$ 7.202.832,00	$ 18.218.928,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 6.355.440,00	$ 13.558.272,00	$ 11.863.488,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 6.355.440,00	$ 19.913.712,00	$ 5.508.048,00
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		
	DEL	01	09	2023	PAGO No.	SEPTIEMBRE
	AL	30	09	2023	04	SEPTIEMBRE

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. Sustanciar y proyectar con calidad, argumentación jurídica y técnica registral resoluciones que definan y resuelvan los recursos interpuestos contra los actos administrativos relacionados con temas en segunda instancia que sean asignados por el supervisor. 2. Sustentar y proyectar con calidad y argumentación jurídica, cuando se requiera, los recursos de queja interpuestos contra el ejercicio del procedimiento jurídico registral ante la Subdirección de Apoyo Jurídico Registral.	OBLIGACION No. 1. Se realizo la Sustanciacion de los siguientes expedientes: -SAJ 491-2022 Bogota Norte Resolucion Aclaratoria -SAJ 360-2023 Pasto Nota Devolutiva -SAJ 482-2022 Neiva Nota Devolutiva - SAJ 540-2022 Bogota Norte - En estudio para su remision

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
3. Atender los asuntos legales que ameriten una defensa judicial en temas de derecho registral que sean de competencia de la Subdirección de Apoyo Jurídico Registral SNR - Nivel Central. 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 derecho registral, de acuerdo con la asignación realizada por la subdirección de apoyo jurídico registral. 5. Entregar periódicamente y al finalizar el contrato los documentos y archivos (físicos y electrónicos) a su cargo y que se produzca en ejecución de sus obligaciones, debidamente inventariados (carpeta foliada, con hoja de control) conforme a las normas y procedimientos que establezca el Archivo General de la Nación y de acuerdo con el proceso de gestión documental de la SNR, procedimientos, manuales, instructivos, guías, formatos, tabla de retención documental y Formato Único de Inventario Documental. 6. Dada la naturaleza del contrato deberá prestar en forma personal el servicio por lo que no podrá subcontratar la labor contratada. 7. Las demás que le sean asignadas por el supervisar y que correspondan al objeto del contrato.	OBLIGACION No.4 Se realizo la contestacion de las sigueintes peticiones asiganadas: - Contestacion de derecho de peticion y oficio de traslado de conformidad a lo solicitado en peticion del expediente SAJ 307-2022 ORIP de IBAGUE OBLIGACION No.7 Se asistió a las siguientes reuniones programadas por la Subdirección de Apoyo Jurídico Registral y la SNR: - Reunión del 20/09/2023 sobre seguimiento de sustanciación en la SAJR".

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 **ANGIE PAOLA SUAREZ JIMENEZ** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.022.396.640** de **BOGOTA D.C** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1619** de **2023** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **330423** CDP No **61523**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 6.355.440,00**

Valor en letras: **SEIS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS CON 00 CTVOS**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	01	09	2023	**PAGO No.**	**SEPTIEMBRE**
	AL	30	09	2023	**04**	**SEPTIEMBRE**

Para constancia se firma en **BOGOTA D.C.** a los **30** días del mes de **NOVIEMBRE** de **2023**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
DOCTOR FERNANDO ALBERTO ACOSTA ARAUJO
SUBDIRECTOR DE APOYO JURIDICO REGISTRAL

CONTRATISTA

Firma Contratista
ANGIE PAOLA SUAREZ JIMENEZ
Cedula de Ciudadania No
1.022.396.640 **DE** BOGOTA D.C

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

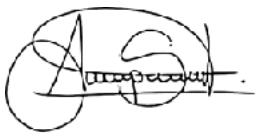
FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2023

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___ 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_X_ NO___,
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 treinta (30) días del mes de noviembre de 2023.

Atentamente,



NOMBRE: Angie Paola Suarez Jimenez

CC. 1.022.396.640 de Bogota D.C

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-09-26, 08:42:20 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2023
Empresa	ANGIE PAOLA SUAREZ JIMENEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1022396640
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1057083049
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	182817301
Banco	(1032) - BANCO CAJA SOCIAL
Valor	$ 751.000
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 406.800	$ 7.200
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	$ 317.800	$ 5.600
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 13.300	$ 300
		SubTotales:		$ 737.900	$ 13.100
		Total a Pagar:			$ 751.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-10-16, 01:46:08 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2023
Empresa	ANGIE PAOLA SUAREZ JIMENEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1022396640
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1057781385
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	221983949
Banco	(1032) - BANCO CAJA SOCIAL
Valor	$ 743.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 406.800	$ 3.000
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	$ 317.800	$ 2.300
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 13.300	$ 100
		SubTotales:		$ 737.900	$ 5.400
		Total a Pagar:			$ 743.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

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		
☐	ARL ANGIE PAOLA SUAREZ JIMENEZ.pdf	ARL ANGIE PAOLA SUAREZ JIMENEZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Compromiso 330423 SAJR - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES 1619_2023 - PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO C..pdf	Compromiso 330423 SAJR - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES 1619_2023 - PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO C..pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	SUPERVISIÓN 1619 (1).pdf	SUPERVISIÓN 1619 (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ACTA DE INICIO 2023 SNR ANGIE SUAREZ .pdf	ACTA DE INICIO 2023 SNR ANGIE SUAREZ .pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Evidencia Junio CPS 1619-2023.zip	Evidencia Junio CPS 1619-2023.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro Junio CPS 1619-2023 -Angie Paola Suarez Jimenez.pdf	Cuenta de Cobro Junio CPS 1619-2023 -Angie Paola Suarez Jimenez.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencias Julio CPS 1619-2023.zip	Evidencias JULIO CPS 1619-2023.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencias Agosto CPS 1619-2023.zip	Evidencias Agosto CPS 1619-2023.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro Julio CPS 1619-2023 -Angie Paola Suarez Jimenez.pdf	Cuenta de Cobro Julio CPS 1619-2023 - Angie Paola Suarez Jimenez.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro Agosto CPS 1619-2023 -Angie Paola Suarez Jimenez.pdf	Cuenta de Cobro Agosto CPS 1619-2023 -Angie Paola Suarez Jimenez.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencias Septiembre CPS 1619-2023.zip	Evidencias Septiembre CPS 1619-2023.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar | < Evaluación de la Entidad Estatal >

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14890325907

(415)7707212489984(8020) 000001489032590 7

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

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
SUAREZ	JIMENEZ	ANGIE	PAOLA

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 41 C 5 05

42. Correo electrónico angiepsuarez@hotmail.com

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

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
6 9 1 0	2 0 1 8 0 8 1 1	7 0 1 0	2 0 1 8 0 8 1 1			

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	5	2	2	4	9																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	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 2023 - 01 - 23 / 11 : 39: 38

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 SUAREZ JIMENEZ ANGIE PAOLA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO