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 29 | Mes 12 | Año 2023

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	CARLOS MARIO MONSALVE JARAMILLO						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	3.525.779	DE	LIBORINA				
TELEFONO DE CONTACTO	305-3433040	FIJO	5814115	EXT.	2249		
E-MAIL PERSONAL	carlosmonsalve1306@gmail.com						
E-MAIL INSTITUCIONAL	carlos.monsalve@supernotariado.gov.co						
BANCO	BANCOLONBIA	No DE CUENTA	3053433040	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL No 757 DE Año 2023

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 25.889.490,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 2.251.260,00

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios como AUXILIAR ADMINISTRATIVO para apoyar la aplicación de las políticas internas de la SNR frente al Sistema de Gestión Documental de las oficinas de registro de instrumentos públicos a nivel nacional, en el desarrollo de los lineamientos de línea de producción

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: NUBIA ALICIA VELEZ BEDOYA

CARGO DEL SUPERVISOR: REGISTRADORA PRINCIPAL MED ZONA SUR

CDP No.	11723	CRP No.	96023
FECHA CDP	4/01/2023	FECHA CRP	3/02/2023

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 06 | Mes 02 | Año 2023

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: MEDELLIN

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 30 | Mes 12 | Año 2023

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 07 | Mes 02 | Año 2023

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 11 | DIAS 15

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: $ 1.125.630,00

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 1.125.630,00

COBRA CON FACTURA

No de factura

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año				MES A COBRAR
DEL	16	12	2023	PAGO No.	No DÍAS		DICIEMBRE
AL	30	12	2023	12	15	50%	DICIEMBRE

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)	$145.000,00	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS - - SAVIA SALUD EPS	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	$185.600,00	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	$6.100,00	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	$ 336.700	PLANILLA DE PAGO No.	28347243-28503044

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		$ 25.889.490,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 1.801.008,00	$ 1.801.008,00	$ 24.088.482,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 1.125.630,00	$ 2.926.638,00	$ 22.962.852,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 2.251.260,00	$ 5.177.898,00	$ 20.711.592,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 2.251.260,00	$ 7.429.158,00	$ 18.460.332,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 1.125.630,00	$ 8.554.788,00	$ 17.334.702,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 1.125.630,00	$ 9.680.418,00	$ 16.209.072,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	$ 1.125.630,00	$ 10.806.048,00	$ 15.083.442,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	$ 1.125.630,00	$ 11.931.678,00	$ 13.957.812,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	$ 2.251.260,00	$ 14.182.938,00	$ 11.706.552,00
PAGO 10	VALOR DEL PAGO	$ 2.251.260,00	$ 16.434.198,00	$ 9.455.292,00
PAGO 11	VALOR DEL PAGO	$ 1.125.630,00	$ 17.559.828,00	$ 8.329.662,00
PAGO 12	VALOR DEL PAGO	$ 1.125.630,00	$ 18.685.458,00	$ 7.204.032,00
PAGO 13	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	16	12	2023		DICIEMBRE
	AL	30	12	2023	12	DICIEMBRE

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. Recepción de los documentos radicados en la ORIP que ingresan por ventanilla, dando cumplimiento a las normas establecidas en registro de los sistemas FOLIO y/o SIR con una periodicidad de cada hora, diligenciando y firmando el formulario de control de turnos de línea de producción. 2.Alistamiento del documento: organizar la documentación de acuerdo a los principios de prioridad y rango establecido en el Decreto 1250 de 1970; como es, retirar el material abrasivo de los documentos por turno, ordenar el turno, disponer los documentos del turno en carpeta independiente para el inicio de la etapa de digitalización de acuerdo con el instructivo.	

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. Digitalización de documentos: primera fase: Tomar cada una de las carpetas por turno de radicación de menor a mayor e identificar los turnos de nueva entrada para referenciar el turno anterior en el SGD-IRIS. Segunda fase: buscar el turno en el sistema (SGD-IRIS) digitalizar el formularios de calificación o formulario de corrección o nota devolutiva o mayor valor (según sea el caso); por último se debe buscar por el sistema SGD-IRIS el turno asignado en radicación y adjuntar, realizar verificación completa. 4. Calidad del documento: el digitador debe verificar el turno del documento físico, contra el turno e imágenes que aparecen en la pantalla SGD-IRIS, eliminar hojas en blanco, validar paginación. 5. Realizar la indexación: Asociar un tipo documental a cada imagen; grabar el documento al 100%. 6. Tipificación del documento: validar que el recibo de caja físico coincida con el turno del documento digitalizado y los datos básicos, verificar consecutivo, paginado y la tipificación de la cantidad de hojas digitalizadas o alistamiento. 7. Armado de documentos: organizar documento como fue recibido en ventanilla y de acuerdo al turno respectivo en el archivo temporal en orden de turno los documentos clasificando, turnos devueltos y los de mayor valor, mientras dura el trámite interno, diligenciar al formato de préstamos y consultas. 8. Disposición y armado del trámite registral: Una vez realizada la segunda digitalización se ubica el documento generado por la ORIP como respuesta a la solicitud: formulario de calificación, nota devolutiva, formulario de corrección y/o mayor valor, este documento se anexa al turno clasificando los turnos de documentos identificados como: devueltos y mayor valor ubicándolos en el área dispuesta que permita su identificación. Para los documentos calificados o corregido; se procede a ubicar y retirar del archivo temporal la documentación y separa la copia con destino a registro y la del usuario, se anexa el formulario de calificación o formulario de corrección a cada paquete se entrega a ventanilla el identificado para el usuario; el paquete con destino a registro se ubica en el archivo en el área física definida para armado e inventario. 9. Diligenciamiento de informes: Anexo número No. 2, novedades presentadas en los sistemas IRIS y estado de la infraestructura tecnológica entregada por la SNR para desempeñar sus funciones, formato único de inventario documental FUID, formato Excel dando cumplimiento a la Ley de General de Archivo. (Entrega del archivo en Excel y pdf). 10. Responder por la administración y manejo de los bienes entregado para la ejecución del contrato. 11. Mantener plena reserva y confidencialidad de la información que reciba para el cumplimiento del contrato. 12. Aplicar el acuerdo 042 de 2012 del Archivo General de la Nación, las normas que lo modifiquen y demás normatividad vigente que rige la materia 13. Las demás que el supervisor del contrato considere pertinentes, conforme a la naturaleza del contrato	LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL 16 AL 30 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2023: ARMADO: 155 DOCUMENTOS. DIGITALIZACION: 195 DOCUMENTOS. CALIDAD: 262 DOCUMENTOS

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 **CARLOS MARIO MONSALVE JARAMILLO** identificado (a) con cedula de ciudadania No **3.525.779** de **LIBORINA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **757** de **2023** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **96023** CDP No **11723**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 1.125.630,00**

Valor en letras: **UN MILLON CIENTO VEINTICINCO MIL SEIS CIENTOS TREINTA PESOS CON 00 CTVOS**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	16	12	2023	**PAGO No.**	**DICIEMBRE**
	AL	30	12	2023	**12**	**DICIEMBRE**

Para constancia se firma en **MEDELLIN** a los **29** días del mes de **DICIEMBRE** de **2023**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
NUBIA ALICIA VELEZ BEDOYA
REGISTRADORA PRINCIPAL MED ZONA SUR

CONTRATISTA

Carlos Mario Monsalve J.

Firma Contratista
CARLOS MARIO MONSALVE JARAMILLO
Cedula de Ciudadania No
3.525.779 DE LIBORINA

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

Noviembre Pagado

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	CARLOS MARIO MONSALVE JARAMILLO
IDENTIFICACION:	CC-3525779
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-12-28
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-12-20
FECHA DE PAGO:	2023-12-13
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2023-11
PERIODO SALUD:	2023-11
NUMERO PLANILLA:	28347243
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	28347243
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS040	900604350	SAVIA SALUD	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 145.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 185.600
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.100	$ 6.100
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336.700	$ 336.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	19/01/2024

Diciembre Pagada

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	CARLOS MARIO MONSALVE JARAMILLO
IDENTIFICACION:	CC-3525779
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-12-28
FECHA LIMITE DE PAGO:	2024-01-13
FECHA DE PAGO:	2023-12-21
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2023-12
PERIODO SALUD:	2023-12
NUMERO PLANILLA:	28503044
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	28503044
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS040	900604350	SAVIA SALUD	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 145.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 185.600
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.100	$ 6.100
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336.700	$ 336.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	19/01/2024

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____ 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__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 día del mes de DICIEMBRE de 2023

Atentamente,

NOMBRE Carlos Mario Monsalve J.

CARLOS MARIO MONSALVE JARAMILLO

CC.3525779

REPORTE DE ACTIVIDADES DEL16 AL 30 DICIEMBRE 2023

PERIODO DE LA CUENTA DE COBRO:	DEL 16 AL 30 DE **DICIEMBRE** DE 2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	CARLOS MARIO MONSALVE JARAMILLO
NÚMERO DEL CONTRATO:	**757** DE **2023**
CÉDULA:	3.525.779
CDP:	**11723**
CRP:	**96023**
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES:	LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL 16 AL 30 DE **DICIEMBRE** DEL AÑO 2023: ARMADO: **155** DOCUMENTOS. DIGITALIZACION: **195** DOCUMENTOS. CALIDAD: **262** DOCUMENTOS. ANEXO DOCUMENTOS DE ACTIVIDADES RELACIONADAS.

Carlos Mario Monsalve J

CARLOS MARIO MONSALVE J.
CONTRATISTA.

NUBIA ALICIA VELEZ BEDOYA
REGISTRADORA PPAL MEDELLIN ZONA SUR

ESTE INFORME ES GENERADO EN LA BASE DE DATOS DE POSTGRES. CON EL SIGUIENTE SCRIPT			
select count(codigo) from scanner where calidad='787' and to_char(fcreado,'yyyy-mm-dd') >= '2023-12-15' and to_char(fcreado,'yyyy-mm-dd') <= '2023-12-28'			
		DIGITA	CALIDAD
787	HAZZY LILIANA SERNA	126	239
786	JHANET ESTELLA GOMEZ	48	13
788	SANDRA MAGNOLIA RESTREPO	0	0
764	DANIELA OSPINA COLORADO	95	40
759	CARLOS ROJAS	0	0
758	PIEDAD SALAZAR	63	29
757	ANGELA MARIA ARIAS	234	127
* 748	**CARLOS MONSALVE**	195	262 *
741	KAREN LIZETH AGUDELO	0	215
737	CLAUDIA JANETH ARRUBLA		
805	LUISA ACEVEDO MESA	194	65

DIGITALIZACION 195

CALIDAD 262

Carlos Mario Monsalve J.

Diciembre 16-30

EVIDENCIA DE ARMADO MES DE DICIEMBRE NOMBRE RESPONSABLE Pablo Moisés Mousqué Ortiz

FECHA	16/23					19/23	27/23			28/23					
1	86392	86523	633	671	819	87771	89702	815	90053	90269	581	90249	757		
2	86347	86503	620	657	—o—	87766	89730	813	90017	273	517	480	763		
3	86337	504	627	621		87776	733	814	90050	279	646	464	767		
4	86419	86536	—o—	624		87749	731	812	90190	343	647	507	716		
5	86432	86486	696	572		754	729	816	90097	346	662	651	724		
6	86436	86553	686	86647		765	756	809	90056	357	619	708	719		
7	86437	86557	687	750		775	750	851	90021	361	630	729	701		
8	86439	558	667	770		—o—	747	852	90065	353	665	707	688		
9	86477	86661	670	623			748	853	90004	408	622	702	691		
10	86473	646	677	638			777	854	90263	353	624	710			
11	86480	668	673	640			746	858	90091	349	627	713			
12	86477	649	675	758			732	860	90182	339	695	710			
13	86446	652	627	512			790	862	90200	447	694	779			
14	450	655	680	513			759	902	90268	410	693	733			
15	458	658	681	—o—			771	898	90218	427	640	735			
16	511	659	684	86781			793	899	90226	515	682	709			
17	506	645	685	86796			783	889	90217	441	688	712			
18	517	644	700	—o—			781	891	90214	493	681	715			
19	514	642	694	86802			786	923	90212	510	60	737			
20	439	641	692	86821			846	948	90222	521	684	725			
21	499	664	691	781			830	940	—o—	511	685	766			
22	520	639	690	825			808	90021		503	620	762			
23	545	637	689	824			931	90006		569	90215	768			
24	516	626	674	818			840	9010		582	90689	765			

15

EVIDENCIA DE ARMADO MES DE DICIEMBRE NOMBRE RESPONSABLE _____

FECHA															
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14884199203

(415)7707212489984(8020) 000001488419920 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 5 2 5 7 7 9	3	Impuestos de Medellín	

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	3 5 2 5 7 7 9	2 0 0 2 0 8 1 2

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia 0 5	Liborina 4 1 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MONSALVE	JARAMILLO	CARLOS	MARIO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

41. Dirección principal: CL 77 A CR 85 A 32

42. Correo electrónico: carlosmonsalve1306@gmail.com

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

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
8 2 1 1	2 0 2 1 0 9 2 2	6 9 1 0	2 0 2 1 0 9 2 2	5 3 2 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 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						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 2022 - 12 - 20 / 20 : 32: 39

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 MONSALVE JARAMILLO CARLOS MARIO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 20-12-2022 08:33:32PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO