SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO	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 09 | Mes 01 | Año 2024

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	JEXICA LISET BECERRA ORTIZ
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.102.720.677 DE SAN VICENTE DE CH
TELEFONO DE CONTACTO	320-4601355 FIJO EXT.
E-MAIL PERSONAL	jexicalisetbecerraortiz@gmail.com
E-MAIL INSTITUCIONAL	jexica.becerra@supernotariado.gov.co
BANCO	DAVIVIENDA S.A. No DE CUENTA 550488442377591 C.A. X C.C.

CONTRATO ACTUAL No 1693 DE Año 2023

VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 12.006.720,00

HONORARIOS MENSUALES $ 2.251.260,00

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR CON PLENA AUTONOMIA TECNICA Y ADMINISTRATIVASUS SERVICIOS COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: JOSE ANTONIO FORERO LOPEZ

CARGO DEL SUPERVISOR: REGISTRADOR ORIP SAN VICENTE DE CHUCURI

CDP No. 28623 CRP No. 387323

FECHA CDP 2/07/2023 FECHA CRP 28/07/2023

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 31 | Mes 07 | Año 2023

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: SAN VICENTE DE CHUCURI

DEPARTAMENTO: SANTANDER

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

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 05 | Mes 09 | Año 2023

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 5 DIAS 10

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

COBRA CON FACTURA No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS $ 1.125.630,00

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
DEL	16	12	2023				
AL	31	12	2023	05	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)	145000	NUEVA EPS SA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	185600	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	6100	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%

TOTAL A PAGAR $ 336.700 PLANILLA DE PAGO No. 8627481338

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 12.006.720,00

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 1.951.092,00	$ 1.951.092,00	$ 10.055.628,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 2.251.260,00	$ 4.202.352,00	$ 7.804.368,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 2.251.260,00	$ 6.453.612,00	$ 5.553.108,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 1.125.630,00	$ 7.579.242,00	$ 4.427.478,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 1.125.630,00	$ 8.704.872,00	$ 3.301.848,00
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	16	12	2023		DICIEMBRE
	AL	31	12	2023	05	DICIEMBRE

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS

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
SE ANEXAN OBLIGACIONES : 1.CONCERTAR PREVIO INICIO DE CADA PERIODO MENSUAL CON LA COORDINACIÓN DEL GRUPO DE GESTIÓN DOCUMENTAL,EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR. 2.ASISTIR A LAS SENSIBILIZACIONES Y CAPACITACIONES OFRECIDAS POR LA ENTIDAD SOBRE LOS TEMAS RELACIONADOS CONEL OBJETO DEL CONTRATO. 3.APOYAR LAS ACTIVIDADES PARA LA CLASIFICACIÓN ORGANIZACIÓN Y LEVANTAMIENTO DE INVENTARIOS DOCUMENTALES DE ARCHIVOS DE ACUERDO CON EL CICLO VITAL DEL DOCUMENTO APLICANDO LAS TABLAS DE RETENCIÓN DOCUMENTAL DE LA ENTIDAD. 4.ADELANTAR LOS PROCESOS DE SELECCIÓN, ORDENACIÓN, IDENTIFICACIÓN DE FONDOS ACUMULADOS DOCUMENTALES,PREPARACIÓN DE INVENTARIOS PARA ELIMINACIONES DOCUMENTALES EN ARCHIVOS DE GESTIÓN Y CENTRAL, DE ACUERDOCON PROCEDIMIENTOS ARCHIVÍSTICOS ESTABLECIDOS. 5.CUMPLIR CON LOS PLANES DE TRABAJO Y ENTREGA DE LOS PRODUCTOS EN LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS. 6.PARTICIPAR DE SER REQUERIDO EN LAS REUNIONES Y MESAS DE TRABAJO DEL GRUPO DE GESTIÓN DOCUMENTAL, Y COLABORAR CON LAS TAREAS ASIGNADAS. 7.REPORTAR OPORTUNAMENTE LAS DIFICULTADES, NOVEDADES O CUALQUIER OTRA SITUACIÓN QUE GENERE LA INTERRUPCIÓN DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS CONTRATADOS. 8.CUIDAR, PROTEGER Y GUARDAR LA RESERVA DE LOS DOCUMENTOS QUE SEAN MANIPULADOS, SELECCIONADOS, BAJO LOS PRINCIPIOS DE LA ÉTICA PROFESIONAL. 9.PRESTAR EN FORMA PERSONAL LOS SERVICIOS PROFESIONALES POR LO QUE NO PODRÁ SUBCONTRATAR LA LABOR ENCOMENDADA. 10. CONTRIBUIR CON EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS CONTENIDOS EN EL NUMERAL 4.2.4 DE LA NORMA TÉCNICA DE LA GESTIÓN PÚBLICA NTC GP 1000.2009 E ISO 90012008 Y NORMAS COMPLEMENTARIAS RELACIONADAS, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS CONTENIDOS EN EL PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL DE LA ENTIDAD.	SE ANEXAN EVIDENCIAS: 1. SE REALIZO LA ACTIVIDAD DE TABLAS DE RETENCION DOCUMENTAL, APLICADAS EN EL ARCHIVO ADMINISTRATIVO DE LA ORIP DE SAN VICENTE DE CHUCURI; EN LA CUALES SE ORGANIZO EL ARCHIVO, REVISANDO Y ORDENANDO LA CANTIDAD DE FOLIOS POR CARPETA Y EL RESPECTIVO FUID, SE REALIZO EL ROTULO DE CARPETA Y SE REALIZO EL ROTULO DE CAJA RESPECTIVAMENTE (ANEXO).

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

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

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 **JEXICA LISET BECERRA ORTIZ** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.102.720.677** de **SAN VICENTE DE CH** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1693** de **2023** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **387323** CDP No **28623**

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

Valor en letras: **UN MILLON CIENTO VEINTICINCO MIL SEICIENTOS TREINTA PESOS M/CTE**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	DEL	16	12	2023	PAGO No.	DICIEMBRE
	AL	31	12	2023	05	DICIEMBRE

Para constancia se firma en SAN VICENTE DE CHUCURI a los **09** días del mes de **ENERO** de **2024**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
JOSE ANTONIO FORERO LOPEZ
REGISTRADOR ORIP SAN VICENTE DE CHUCURI

CONTRATISTA

Firma Contratista
JEXICA LISET BECERRA ORTIZ
Cedula de Ciudadania No
1.102.720.677 **DE** SAN VICENTE DE CI

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____ 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_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.

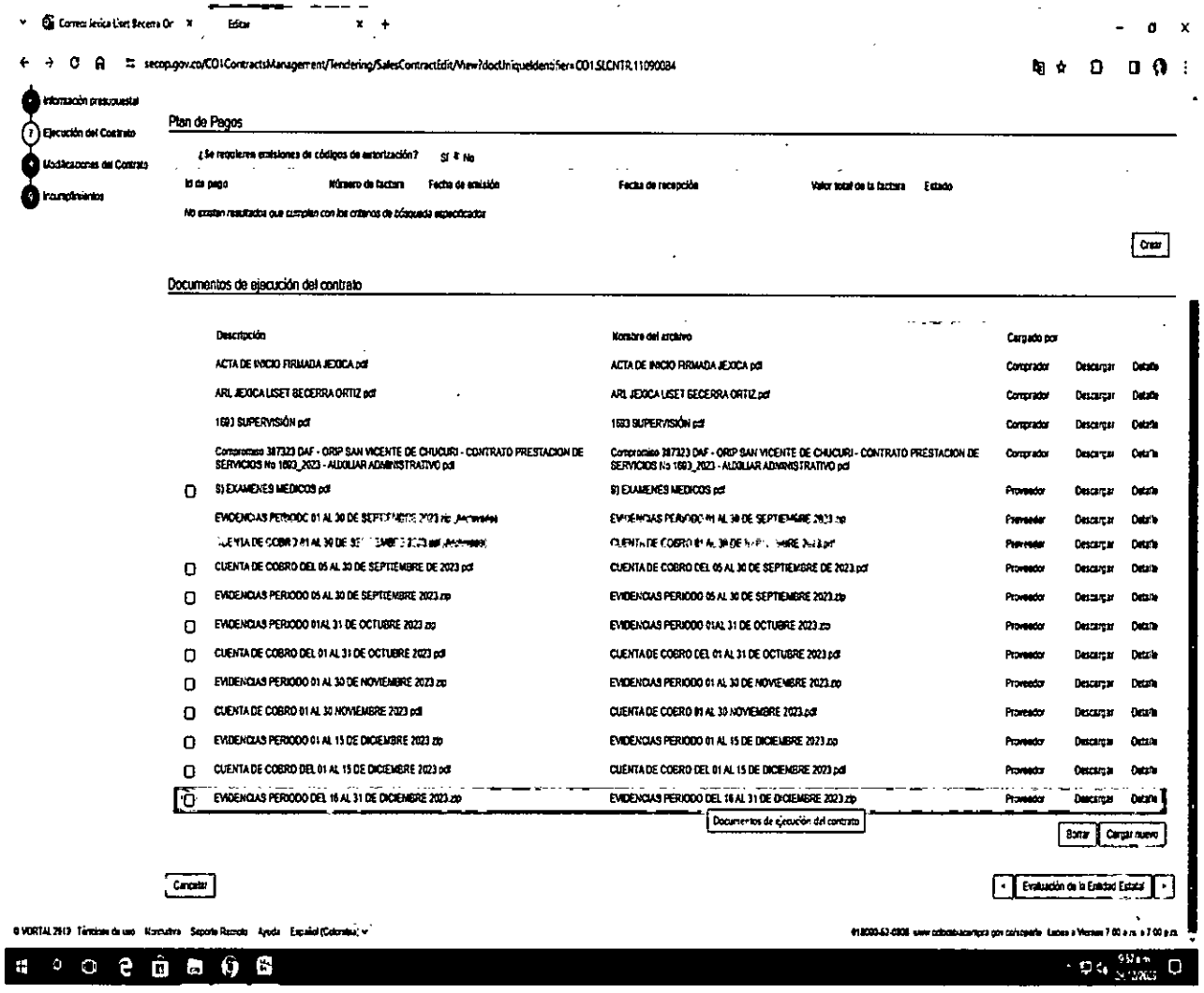
En constancia de lo anterior, se firma a los 09 días del mes de Enero de 2024.

Atentamente,



JEXICA LISET BECERRA ORTIZ

CC.1102720677



Correo Jesica Liset Becerra Or | Editar | secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.11090084

- Información presupuestal
- 7 Ejecución del Contrato
- Modificaciones del Contrato
- Incumplimientos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? SI 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 FIRMADA JEXICA.pdf	ACTA DE INICIO FIRMADA JEXICA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	ARL JEXICA LISET BECERRA ORTIZ.pdf	ARL JEXICA LISET BECERRA ORTIZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	1693 SUPERVISIÓN.pdf	1693 SUPERVISIÓN.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	Compromiso 387323 DAF - ORIP SAN VICENTE DE CHUCURI - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No 1693_2023 - AUDILIAR ADMINISTRATIVO.pdf	Compromiso 387323 DAF - ORIP SAN VICENTE DE CHUCURI - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No 1693_2023 - AUDILIAR ADMINISTRATIVO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	9) EXAMENES MEDICOS.pdf	9) EXAMENES MEDICOS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2023.zip [illegible]	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2023.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2023.pdf [illegible]	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 05 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2023.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 05 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 05 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2023.zip	EVIDENCIAS PERIODO 05 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2023.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 01AL 31 DE OCTUBRE 2023.zip	EVIDENCIAS PERIODO 01AL 31 DE OCTUBRE 2023.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE 2023.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE NOVIEMBRE 2023.zip	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE NOVIEMBRE 2023.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 NOVIEMBRE 2023.pdf	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 NOVIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 15 DE DICIEMBRE 2023.zip	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 15 DE DICIEMBRE 2023.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 15 DE DICIEMBRE 2023.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 15 DE DICIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO DEL 16 AL 31 DE DICIEMBRE 2023.zip	EVIDENCIAS PERIODO DEL 16 AL 31 DE DICIEMBRE 2023.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Documentos de ejecución del contrato

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

© VORTAL 2013 Términos de uso Nosotros 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.

Banagrario

ASOPAGOS S.A.

RAZON SOCIAL :	JEXICA LISET BECERRA ORTIZ
IDENTIFICACION:	CC-1102720677
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-12-01
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-12-20
FECHA DE PAGO:	2023-12-01
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERIODO PENSION:	2023-11
PERIODO SALUD:	2023-11
NUMERO PLANILLA:	8627603926
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8625023277
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS041	800156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	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:	13/01/2024

Banagrario

ASOPAGOS S.A.

RAZON SOCIAL :	JEXICA LISET BECERRA ORTIZ
IDENTIFICACION:	CC-1102720677
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-12-29
FECHA LIMITE DE PAGO:	2024-01-19
FECHA DE PAGO:	2023-12-28
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO COLPATRIA
PERIODO PENSION:	2023-12
PERIODO SALUD:	2023-12
NUMERO PLANILLA:	8628073012
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8625023277
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario **14914779921**

(415)7707212469984(8020) 000014914779921

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 0 2 7 2 0 6 7 7	6	Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja 2 9	

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 1 0 2 7 2 0 6 7 7	2 0 1 0 0 3 2 3

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	San Vicente de Chucurí 6 8 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BECERRA	ORTIZ	JEXICA	LISET

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	San Vicente de Chucurí 6 8 9

41. Dirección principal: VRD GUADUAL

42. Correo electrónico: jexicalisetbecerraortiz@gmail.com

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

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 3 0 5 1 6							

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 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

54. Código

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 - 05 - 16 / 15 : 59 : 43

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:

964. Nombre: BECERRA ORTIZ JEXICA LISET
965. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 16-05-2023 03:59:53PM

CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

SAN VICENTE
DE CHUCURI,
SANTANDER,
COLOMBIA,

21/11/2023

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora JEXICA LISET BECERRA ORTIZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **1102720677**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488442377591**
Fecha de apertura	**21/11/2023**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA