Agencia Nacional de Tierras – JUNTOS ABRIMOS LAS PUERTAS AL PROGRESO				
	FORMA	RECIBIDO A SATISFACCIÓN, INFORME DE ACTIVIDADES Y ORDEN DE PAGO CONTRATISTAS Y/O PROVEEDORES	CÓDIGO	ADQBS-F-001
	ACTIVIDAD	EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	VERSION	4
	PROCEDIMIENTO	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	FECHA	26/01/2024

Dependencia:	DIRECCION DE ACCESO A TIERRAS	**Fecha:**	5/7/2024 5:49:52 PM
Pago No:	4	**Total de Pagos**	6

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	CINDY KARINE USCATEGUI ROMERO				**Identificacion:**	1116792368	**Telefono de contacto:**
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica		**Correo electrónico:**	cindy.uscategui@ant.gov.co	

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	ANT-CPS-20243936	**Fecha de Inicio:**	29/02/2024	**Plazo de Ejecucion:**	30/06/2024
Periodo a pagar:	ABRIL	**No RP:**	117124	**Requiere informe de actividades:**	SI
Departamento:	Arauca	**Municipio:**	Arauca		

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR

OBJETO:	Prestar servicios profesionales para la transversalización de los enfoques diferenciales y de género en los procesos y procedimientos que se realizan en las Unidades de Gestión Territorial

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Articular actividades con las áreas misionales para implementar acciones afirmativas que permitan el reconocimiento del acceso a la tierra de grupos de especial protección constitucional, teniendo en cuenta el enfoque territorial, principalmente en comunidades étnicas.	1.Se estableció una colaboración con el equipo de recursos humanos de la Subdirección de Administración de Tierras de la Nación para coordinar las acciones que se llevarán a cabo en el proceso de caracterización en los territorios indígenas de Yagual, Montería y Monterrey. Este proceso se basa en la explicación y aplicación del formato de encuesta ACCTI-F-119, de actividades relacionadas con la Economía del Cuidado, como el trabajo doméstico y de cuidado no remunerado, tal como lo establece el artículo 9 del Decreto 902 de 2017. Una vez recopiladas las encuestas, se procederá a la consolidación de los totales. 2.Apoyé en la elaboración de los totales derivados de la aplicación del formato de encuesta ACCTI-F-119 sobre la Economía del Cuidado, aplicados en los resguardos indígenas mencionados anteriormente. 3. Se realizó una solicitud de apoyo a comunicaciones de la UGT Arauca para la creación de flyers que serían utilizados en diversos espacios de oferta institucional y jornadas de atención al ciudadano.	Anexo_1027123_638502572624249880.pdf
2. Apoyar la incorporación de los enfoques diferenciales en los documentos elaborados en la Unidad de Gestión Territorial, en el marco de los procesos y procedimientos de acceso y formalización de la propiedad rural para campesinos/as y comunidades étnicas: Estudios socioeconómicos, estudios técnicos, planes de desarrollo sostenible, planes de ordenamiento social de la propiedad rural, y otros de acuerdo al objeto contractual.	1. Socialización del compromiso de trato digno por parte de funcionarios y/o contratistas de la agencia nacional de tierras a la población	Anexo_1027124_638502575797121359.pdf
3. Coordinar y/o implementar acciones con grupos poblacionales de especial protección constitucional en articulación con las comunidades, para el desarrollo de espacios de socialización de oferta institucional, fortalecimiento de capacidades, entre otros de acuerdo al objeto contractual, principalmente en comunidades étnicas.	1. Orienté en el proceso de solicitud de acceso a tierras a representantes de asociaciones, campesinos y campesinas. 2. Realicé jornadas de atención al ciudadano y socialización de la oferta institucional dirigidas a la comunidad rural, con un enfoque étnico y de género, especialmente dirigidas a campesinas y campesinos. Se adjuntan las actas que evidencian el desarrollo de estas actividades, todas ellas renombradas iniciando con el número 2.	Anexo_1027125_638502624371680246.pdf Anexo_1027125_638502629705907889.pdf Anexo_1027125_638502630197376062.pdf Anexo_1027125_638502631036283824.pdf Anexo_1027125_638502631217140823.pdf Anexo_1027125_638502631403722422.pdf
4. Asistir y participar en reuniones, comités, espacios de articulación e interlocución con entidades públicas, organismos de cooperación internacional, organizaciones de la sociedad civil, instancias de participación, en los que sea convocada o lidere la Unidad de Gestión Territorial sobre los temas relacionados con el objeto del contrato, principalmente en comunidades étnicas.	1. Asistí y participé activamente en las reuniones presenciales y virtuales de la ANT. Los detalles de cada encuentro se encuentran documentados en el archivo adjunto. Durante estas reuniones, contribuí con ideas, propuestas y análisis en temas relevantes para el desarrollo de nuestros objetivos comunes. 2. Se realizó articulación interinstitucional con la gobernación de Arauca, secretaria de desarrollo social - con la profesional encargada de género y mujer.	Anexo_1027126_638502675320212726.pdf Anexo_1027126_638502675472103515.pdf
5. Elaborar insumos para dar respuesta a Peticiones, Quejas, Reclamos y/o solicitudes de información que lleguen a la Unidad de Gestión Territorial y al Equipo de Mujer Rural, relacionados con el objeto del contrato, principalmente en comunidades étnicas.	1. Se realizaron dos solicitudes de comisión, e informe de comisión y/o relación de gastos de viaje, detallando las actividades realizadas durante el periodo de comisión	Anexo_1027127_638502709099945018.pdf
6. Reportar los avances y proyecciones de los indicadores del Plan Estratégico del Equipo de Mujer Rural y Enfoques Diferenciales de la Agencia Nacional de Tierras, principalmente en comunidades étnicas.	1 . Se realiza el respectivo diligenciamiento del cronograma de las actividades que realizarán (ofertas, fortalecimientos, ferias, espacios de incidencia, etc.), en el enlace del drive se consignaron las actividades que ya están programadas, de acuerdo a solicitud del equipo de Mujer Rural. 2.Se ha llevado a cabo el envío del material correspondiente a las jornadas de socialización de la oferta institucional de la Agencia Nacional de Tierras a la dirección de Mujer Rural. Este material incluye el acta de la reunión, el escáner del listado de asistencia en formato PDF y la matriz de asistencia parametrizada. Es crucial destacar que en este Drive se encontrarán todas las evidencias correspondientes a los diferentes espacios de participación, jornadas de atención y ofertas institucionales. 3. Desde el nivel central de Mujer Rural y Enfoques Diferenciales, se realizó una solicitud de envío de material audiovisual. Por lo tanto, se procedió a enviar la información solicitada	Anexo_1027128_638502594668281858.pdf
7. Cumplir las demás actividades relacionadas con el objeto, en coordinación con el supervisor del contrato designado.	Tras ser invitada por la Secretaría de Desarrollo Social, como resultado de la articulación previamente realizada con dicha dependencia, participé en la entrega de insumos para el fortalecimiento productivo y la generación de nuevas oportunidades laborales para mujeres del departamento de Arauca. Durante el evento, se mencionó la Agencia Nacional de Tierras, como recurso para todas las mujeres presentes, proporcionando la ubicación de la UGT.	Anexo_1027129_638502686442911103.pdf

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: **(Cuando requiera presentar informe de actividades)**	CINDY KARINE USCATEGUI ROMERO

Documento Firmado Digitalmente
Este documento es para uso exclusivo de la Agencia Nacional de Tierras
Se presume auténtico y fidedigno para todos los efectos legales conforme a la Ley 527 de 1999.

Observaciones del supervisor a las actividades ejecutadas

RECIBIDO A SATISFACCIÓN

En calidad de supervisor del contrato / convenio anotado, manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas. Igualmente certifico que el Contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social (conforme a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 1562 de 2012, decreto 723 de 2013 y demás normas que regulen la materia), y cumplió con los aportes a salud y pensión y/o parafiscalidad aplicable.

Por lo anterior, autorizo el pago por valor de $8,642,854.00 OCHO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE..

Este valor deberá consignarse en la cuenta de Ahorros _X_ Corriente ___, número _064265796_ del banco BBVA.

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial:	$43,214,268.00 -
Adición No.	$0.00 -
Valor Reducción:	$0.00 -
Valor Total:	$43,214,268.00 -

Total Pagado	$17,285,706.00 -
Saldo Actual:	$25,928,562.00 -

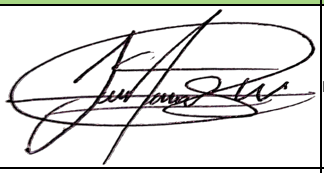
VALOR A PAGAR:	$8,642,854.00 -
Menos este pago:	**$17,285,708.00 -**

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	**Pago No. 2**	**Pago No. 3**
$4,321,426.00 -	**$8,642,854.00 -**	**$4,321,426.00 -**
Pago No. 4	**Pago No. 5**	**Pago No. 6**
-	-	-
Pago No. 7	**Pago No. 8**	**Pago No. 9**
-	-	-
Pago No. 10	**Pago No. 11**	**Pago No. 12**
-	-	-

% de ejecución financiera del contrato / convenio:	60.00%

AUTORIZACIÓN DE PAGO

ANEXOS			
Persona natural		**Persona Jurídica**	
Aporte a pensión	X	Parafiscales	
Aporte a salud	X	RUT (primer pago y/o actualización)	
Aporte ARL	X	Entrada al almacén	
Producto(s) - Entregable (s)		Factura	
Informe (s) Adicional (es)		Producto(s) - Entregable (s)	
		Informe (s) Adicional (es)	

SUPERVISOR 1		**SUPERVISOR 2**	
Firma:		**Firma:**	
Nombre:	JAVIER ALONSO SANTIAGO VELASQUEZ	**Nombre:**	
No. Identificación:	1091665352	**No. Identificación:**	
Cargo:		**Cargo:**	

Documento Firmado Digitalmente
El presente documento contiene una firma digital válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la ley 527 de 1999.

LEGALIZACIÓN DE CONTRATO No. 20243936

contratos <contratos@ant.gov.co>
Jue 29/02/2024 15:11
Para:Javier Alonso Santiago Velasquez <javier.santiago@ant.gov.co>
CC:Cindy Karine Uscategui Romero <Cindy.Uscategui@ant.gov.co>

Señor (a)
SUPERVISOR (A)

Referencia: Designación de Supervisión

Respetado (a) señor(a):

Teniendo en cuenta los documentos precontractuales, me permito informarle que tiene a su cargo la supervisión del siguiente contrato.

Dependencia	UNIDADES DE GESTIÓN TERRITORIAL
Número del contrato	20243936
Contratista	CINDY KARINE USCATEGUI ROMERO
Fecha de Suscripción	27/02/2024
Fecha de Expedición del Registro Presupuestal	26/02/2024
Nro Rp	105624
Fecha de afiliación ARL	28/02/2024
Fecha cobertura ARL	29/02/2024
Fecha aprobación póliza	28/02/2024
Fecha de inicio	29/02/2024

De acuerdo con lo establecido el artículo 4º, el numeral 1° del artículo 26 y el artículo 51 de la Ley 80 de 1993 y los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011, la supervisión implica realizar el seguimiento y control respecto de la ejecución del objeto contractual y el servidor público o contratista responderá disciplinaria, civil y penalmente por sus acciones y omisiones en la actuación contractual respectiva, en los términos señalados en la Constitución y la Ley, igualmente debe presentar informes escritos tal como lo establezca el contrato, suscribir las actas de inicio, relación de pagos y saldos, aprobar y justificar la adición, prórroga, suspensión, cesión o terminación anticipada del contrato o convenio realizando la verificación y aprobación de los mismos en SECOP.

Para la presentación de cada informe o entrega de producto, el supervisor debe expedir la respectiva certificación de recibo a satisfacción, el informe de supervisión, verificar el correspondiente pago de aportes a la seguridad social o pago de parafiscales según corresponda, de acuerdo con el periodo autorizado y las demás establecidas por la Ley. Una vez finalizado el contrato o convenio, deberá proyectar el acta de liquidación con los soportes respectivos, verificando en este último caso adicionalmente el pago de aportes parafiscales, cuando se requiera.

Cordialmente,

MINISTERIO DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL

Secretaría General – Grupo Interno de Trabajo para la Gestión Contractual
Teléfono: + 57 (1) 5185858
Calle 43 No 57 – 41 CAN | Piso 3 | Bogotá, Colombia.

Ahora seremos @ant.gov.co

La información contenida en este mensaje, y sus anexos, tiene caracter confidencial y esta dirigida únicamente al destinatario de la misma y solo podra ser usada por este. Si el lector de este mensaje no es el destinatario del mismo, se le notifica que cualquier copia o distribución de este se encuentra totalmente prohibida. Si usted ha recibido este mensaje por error, por favor notifique inmediatamente al remitente por este mismo medio y borre el mensaje de su sistema. Las opiniones que contenga este mensaje son exclusivas de su autor y no necesariamente representan la opinion oficial de ANT.
The information contained in this message and in any electronic files annexed thereto is confidential, and is intended for the use of the individual or entity to which it is addressed. If the reader of this message is not the intended recipient, you are hereby notified that retention, dissemination, distribution or copying of this e-mail is strictly prohibited. If you received this e-mail in error, please notify the sender immediately and destroy the original. Any opinions contained in this message are exclusive of its author and not necessarily represent the official position of ANT.
La información contenida en este mensaje, y sus anexos, tiene caracter confidencial y esta dirigida únicamente al destinatario de la misma y solo podra ser usada por este. Si el lector de este mensaje no es el destinatario del mismo, se le notifica que cualquier copia o distribución de este se encuentra totalmente prohibida. Si usted ha recibido este mensaje por error, por favor notifique inmediatamente al remitente por este mismo medio y borre el mensaje de su sistema. Las opiniones que contenga este mensaje son exclusivas de su autor y no necesariamente representan la opinion oficial de ANT.
The information contained in this message and in any electronic files annexed thereto is confidential, and is intended for the use of the individual or entity to which it is addressed. If the reader of this message is not the intended recipient, you are hereby notified that retention, dissemination, distribution or copying of this e-mail is strictly prohibited. If you received this e-mail in error, please notify the sender immediately and destroy the original. Any opinions contained in this message are exclusive of its author and not necessarily represent the official position of ANT.

PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-04-29, 05:58:54 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1063260903

Periodo Cotización: abril de 2024 **Periodo Servicio:** abril de 2024

PAGADO 29/04/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CINDY KARINE USCATEGUI		
Documento	CC1116792368	**Dirección**	Cra 9 n° 12 76
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8858054
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	ARAUCA	**Departamento**	ARAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1116792368	CINDY KARINE USCATEGUI ROMERO	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 3.457.142	$ 553.200	(EPS005) EPS SANITAS	$ 3.457.142	$ 432.200	2,436	$ 3.457.142	$ 84.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.069.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 3.457.142	$ 3.457.142	$ 3.457.142	$ 0	$ 553.200	$ 432.200	$ 84.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.069.700	$ 0	$ 1.069.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **CINDY KARINE USCATEGUI ROMERO** identificado con **CC** No. **1116792368**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS ANT - NI. 900948953	**Fecha de inicio de cobertura:** 29/02/2024 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 28/02/2024 **Fecha fin de Contrato:** 30/06/2024 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 3

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 20240101569231.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 6 días del mes de mayo de 2024.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Positiva Compañía de Seguros S.A.
Nit: 860.011.153-6 · **Línea gratuita nacional:** 01-8000-111-170 **Teléfono:** (601) 330-7000
Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo Rincón · defensordelcliente@positiva.gov.co
Carrera 11A No 96 - 51 Oficina 206 Bogotá. Teléfono: (601) 610 8164

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Para efectos de Retención en la Fuente

Yo, CINDY KARINE USCATEGUI ROMERO , identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 1.116.792.368, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto **bajo gravedad de juramento** que:

1. Para efectos de lo previsto en el parágrafo 2° del artículo 387 del estatuto Tributario, para el beneficio tributario de deducción por dependientes, de manera libre, espontánea y **bajo la gravedad de juramento**, manifiesto que las siguientes personas dependen económicamente de mí (Anexar soportes según sea el caso:

DATOS DEPENDIENTES

NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	EDAD
MARIANGEL ADRIANA PEROZA USCATEGUI	HIJA	15
JUAN DIEGO PEROZA USCATEGUI	HIJO	5
MARIA LAURA PEROZA USCATEGUI	HIJA	2

1.1. Declaro que mi cónyuge Adrian Sifredo Peroza Lozano identificada con la C.C. No. **17.594.439** NO ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

2. Así mismo, informo los demás conceptos requeridos para la liquidación de mi cuenta de cobro, así:

2.1. **Intereses de vivienda:** Certificación del crédito hipotecario expedida por la entidad financiera donde indique los intereses pagados durante el año inmediatamente anterior.

SI ___ NO _X

- **El crédito ha sido otorgado a varias personas.** Declaro que la deducción prevista se debe realizar proporcionalmente (Decreto 3750 de 1986 Articulo 8) _____
- **El crédito ha sido otorgado a ambos conyugues**. Declaro que la totalidad de la deducción se tenga en cuenta en la liquidación dado que mi conyugue no ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de intereses de vivienda, por el crédito hipotecario (Decreto 3750 de 1986 Articulo 8) _____

2.2. **Aporte cuenta AFC**: Certificación del banco y consignación realizada a la cuenta

SI ___ NO _X

2.3. **Aportes voluntarios a pensión**: (Diferentes a los Obligatorios) anexo certificación.

SI ___ NO **X**

2.4. **Pagos por salud:** Certificación de medicina prepagada o seguros de salud que detallen afiliados y valor pagado durante el año inmediatamente anterior.

SI ___ NO **X**

3. Que informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a la categoría tributaria.

4. **Ley 100 de 1993. Artículo 15. Afiliados**. *"(…) Todas las personas naturales que presten directamente servicios al Estado, los trabajadores independientes entre otros tienen la **obligación** de **aportar al Sistema General de Seguridad Social – SGSS**, si perciben ingresos netos iguales o superiores a un (1) salario mínimo mensual legal vigente – SMMLV (…)"*, por consiguiente:

   - Declaro bajo la gravedad de juramento y para todos los efectos legales, que (marque con una X): SI ____ NO __**X**__ estoy vinculado actualmente mediante dos (2) o más contratos de prestación de servicios con entidades públicas.

   - Si en la pregunta anterior marcó SI, diligencie la siguiente información:

NO.	NOMBRE ENTIDAD PÚBLICA	NÚMERO DEL CONTRATO	VALOR HONORARIOS MENSUALES
1.			
2.			
3.			

***Nota**: En caso de tener dos (2) o más contratos con el sector público, se debe anexar pantallazo del SECOP.*

La presente manifestación se firma en la ciudad de Arauca a los __30__ días del mes de __abril__ de __2024__

Atentamente,



C.C. No. 1.116.792.368 Arauca

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14970894935

(415)7707212489984(8020) 000001497089493 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 1 6 7 9 2 3 6 8	4	Impuestos y Aduanas de Arauca 3 4	

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 1 6 7 9 2 3 6 8	2 0 1 0 0 1 1 4

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Arauca 8 1	Arauca 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
USCATEGUI	ROMERO	CINDY	KARINE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Arauca 8 1	Arauca 0 0 1

41. Dirección principal: CR 15 12 24 BRR MERIDIANO SETENTA

42. Correo electrónico: cindyur.1217@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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
7 2 2 0	2 0 1 5 0 2 1 3							

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

Usuarios 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 2024 - 01 - 09 / 10 : 09: 48

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre LEAL ROJAS ANA JACKELINE

985. Cargo Gestor II

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

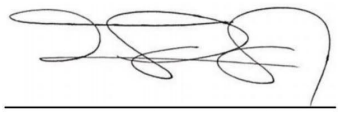
Que nuestro(a) cliente CINDY KARINE USCATEGUI ROMERO, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1,116,792,368 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 064265796 aperturada el 6 de abril de 2016 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 8 de mayo de 2024.

Para trámites de nómina,legales,internacionales y otros,también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:	0064265796
Cuenta de 16 dígitos:	0064000200265796
Cuenta de 20 dígitos:	00130064000200265796

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

INTEGRIDAD PÚBLICA

FUNCIÓN PÚBLICA

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

cindy uscategui

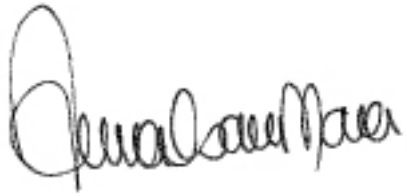
C.C 1.116.792.368

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 09 de enero 2024



Aura Isabel Mora

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

Código: 761590500000