



**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 Mes Año
31 05 2024

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

DEIDER YASMIN ROLDÁN DUQUE

CEDULA DE CIUDADANIA No.

32 560 025

DE

YARUMAL

TELEFONO DE CONTACTO

310-4106023

FIJO

6048536081

EXT.

E-MAIL PERSONAL

deider32@hotmail.com

E-MAIL INSTITUCIONAL

deider roldan@supernotariado.gov.co

BANCO

BANCOLOMBIA

No DE CUENTA

50306555038

C.A.

X

C.C.

CONTRATO ACTUAL

No

1191

DE

Año

2024

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 9.905.520,00

HONORARIOS MENSUALES

\$ 2.476.380,00

OBJETO DEL CONTRATO

El CONTRATISTA deberá prestar por sus propios medios y con plena autonomía técnica y administrativa, dentro del plazo acordado, los servicios y/o actividades enunciadas a lo largo del presente contrato, como contraprestación recibirá por parte del CONTRATANTE unas sumas de dinero, a título de honorarios

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

SONIA JOYA SANTIAGO

CARGO DEL SUPERVISOR

REGISTRADORA

CDP No.

60624

CRP No.

208624

FECHA CDP

2/01/2021

FECHA CRP

2/01/2021

FECHA APROBACIÓN
POLIZA

Día Mes Año

05 03 2024

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

YARUMAL

DEPARTAMENTO

ANTIOQUIA

FECHA / FINALIZACIÓN
CONTRATO

Día Mes Año

07 07 2024

FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL
ACTA DE INICIO

Día Mes Año

08 03 24

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES DIAS

4 0

FECHA DE INICIO DE LA ADICIÓN
Y/O PRORROGA

Día Mes Año

ADICIÓN Y/O PRORROGA

CDP No.

CRP No.

FECHA FINAL DE LA ADICIÓN Y/O
PRORROGA

Día Mes Año

MESES

DIAS

VALOR

VALOR A COBRAR

\$ 2.476.380,00

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 2.476.380,00

PERIODO DE PAGO

DEL

Día Mes Año

01 05 2024

AL

31 05 2024

PAGO No.

No DÍAS

03

30

100%

MES A COBRAR

MAYO

MAYO

COBRA CON FACTURA

No de factura

ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS

Página 1

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)	162500	EPS SURA	12 5%
2 FONDO DE PENSIÓN	208000	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES – COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	6800	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0 522%
TOTAL A PAGAR	\$ 377.300	PLANILLA DE PAGO No.	29554772

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 9.905.520,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO \$ 1.898.558,00	\$ 1.898 558,00	\$ 8.006.962,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO \$ 2 476.380,00	\$ 4.374 938,00	\$ 5 530.582,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO \$ 2 476.380,00	\$ 6.851.318,00	\$ 3 054 202,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
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	\$ -	\$ -

	Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	DEL	01	05	2024	PAGO No. MAYO
	AL	31	05	2024	03 MAYO

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1 Presentar el informe de ejecución contractual y cuenta de cobro de manera mensual, teniendo en cuenta los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y Financiera	FUID BOLETINES DE TESORERÍA DE SEPTIEMBRE – OCTUBRE - NOVIEMBRE – DICIEMBRE DE 2016
2 Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato	FUID BOLETINES DE TESORERÍA DE ENERO – FEBRERO – MARZO – ABRIL – MAYO – JUNIO – JULIO – AGOSTO – SEPTIEMBRE – OCTUBRE – NOVIEMBRE DE 2017
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	



**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**

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
<p>documentales, preparación de inventarios para eliminaciones documentales en archivos de gestión y central, de acuerdo con procedimientos archivísticos establecidos</p> <p>5 Cumplir con los planes de trabajo y entrega de los productos en los tiempos establecidos</p> <p>6 Participar de ser requiendo en las reuniones y mesas de trabajo del Grupo de Gestión Documental, y colaborar con las tareas asignadas</p> <p>7 Reportar oportunamente las dificultades, novedades o cualquier otra situación que genere la interrupción de la prestación de los servicios contratados</p> <p>8 Cuidar, proteger y guardar la reserva de los documentos que sean manipulados, seleccionados, bajo los principios de la ética profesional</p> <p>9 Prestar en forma personal los servicios profesionales por lo que no podrá subcontratar la labor encomendada</p> <p>10 Las demás funciones que el supervisor del contrato considere pertinentes, conforme a la naturaleza del mismo</p>	

NOTA: Si se requiere ampliar más las obligaciones con sus respectivas evidencias en los cuadros como texto o imágenes, favor colocarlas como anexos.

ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS

Página 3

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 periodo, se deja constancia que el (la) contratista **DEIDER YASMIN ROLDÁN DUQUE** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **32.560.025** de **YARUMAL** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1191** de **2024** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles del CRP No **208624** CDP No **60624**

Se autoriza el pago por la suma de \$ **2.476.380,00**

Valor en letras:

DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS CON 00 CTVOS

PERIODO DE PAGO

Día Mes Año
DEL 01 05 2024
AL 31 05 2024

PAGO No.

03

MAYO

MAYO

Para constancia se firma en **YARUMAL** a los **31** días del mes de **MAYO** de **2024**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
SONIA JOYA SANTIAGO
REGISTRADORA

CONTRATISTA

Firma Contratista
DEIDER YASMIN ROLDÁN DUQUE
Cedula de Ciudadania No
32 560 025 DE YARUMAL

ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS

Página 4

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121
Bogotá D.C., - Colombia
<http://www.supemotariado.gov.co>
correspondencia@supemotariado.gov.co

 SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO <small>La guarda de la fe pública</small>	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 02
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 02
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 30 - 01 - 2024

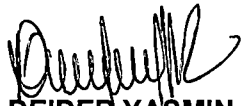
FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2024

De acuerdo con la Ley 2277 de 2022, Reforma tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 2231 de 2023, Decreto 1625 de 2016, paragrafo 2 del articulo 383 del estatuto tributario, la retención en la fuente establecida en el presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria, me permito certificar **bajo la gravedad de juramento** que

- 1 OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA Durante el año 2023 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto laborales como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400 UVT. SI___ NO X
- 2 SOY RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA SI___ NO X
- 3 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
4. Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías SI___ NO X,
5. Realiza ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción (AFC) SI___ NO X, adjuntar pago mensual del ahorro realizado
- 6 Crédito de Vivienda SI___ NO X, adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente
7. Medicina prepagada SI___ NO X, adjuntar certificación de la EPS, incluyendo el valor pagado por la vigencia que corresponda
8. Dando aplicación al art 9 del Decreto 2231 de 2023, indicar si va a tomar costos y deducciones asociadas a las rentas de trabajo asociadas a la presente cuenta de cobro, si marca (SI), se aplicara la tarifa de retención en la fuente del artículo 392 del E T (entre el 10% y 11%), si marca (NO), se aplicará la tarifa de retención en la fuente del artículo 383 del E.T de acuerdo a depuración de renta y UVT aplicable, SI___ NO X
- 9 Ha suscrito contratos durante el año 2024 por un valor igual o superior a 4000 UVT (\$188.260 000) SI___ NO X

En constancia de lo anterior, se firma a los **31** días del mes de **MAYO** de **2024**

Atentamente,



DEIDER YASMIN ROLDAN DUQUE

CC.32.560.025 de Yarumal

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



RAZÓN SOCIAL	DEIDER YASMIN ROLDAN DUQUE
IDENTIFICACIÓN	CC-32560025
COD DEPENDENCIA O SUCURSAL	0
NOM DEPENDENCIA O SUCURSAL	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE	2024-04-30
FECHA LÍMITE DE PAGO	2024-05-08
FECHA DE PAGO	2024-04-30
ENTIDAD DE PAGO	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN	2024-04
PERÍODO SALUD	2024-04
NÚMERO PLANILLA	29554772
TOTAL COTIZANTES	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN)	29554772
TIPO DE PLANILLA	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	\$ 1 300 000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 162 500	\$ 162 500
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1 300 000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 208 000	\$ 208 000
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1 300 000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 6 800	\$ 6 800
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 377 300	\$ 377 300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES	11/06/2024
---------------------------------	------------

ASOPAGOS
S.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDANTE
2024-04	2024-04	23554772	I	2024-04-30	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	377 300	0	BANCOLOMBIA
N° AFILIADOS	REF DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	29554772	2024-05-08	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES												DÍAS		PENSIÓN				SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Total		Exento de Parafaceter	Actividad Económica						
N	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	TGE	TAP	VSP	VST	USL	IGIE	LMA	VAC	NOV	IRL	EPST	AFPT	AFP	AFS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Tip Cot	Sub Tip Cot	Total	Exento de Parafaceter	Actividad Económica	
1	LC 32560025	ROLDAN DUQUE DEIDER YASMIN	1.300.000															30	0	0	30	COLPENSIÓN ER 25-14	1.300.000	208.000	0		EPS SURAT-EP5610	1.300.000	162.500		SIN CCF-RINCCF	0	0	1.300.000	6.800	0.00522	0	0	0	0	0	59	0	377.300	N	1841201

ASOPAGOS
S.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDANTE
2024-04	2024-04	29554772	I	2024-04-30	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	377 300	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	29554772	2024-05-08	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1 300 000	1 300 000	1 300 000	0	

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras 1)				1	208 000	0	0	0	208 000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	208 000	0	0	0	208 000
EPS(Administradoras 1)				1	162 500	0	0	0	162 500
EPS SURA	EPS010	800088702	2	1	162 500	0	0	0	162 500
ARP(Administradoras 1)				1	6 800	0	0	0	6 800
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	6 800	0	0	0	6 800
Gran Total					377 300	0	0	0	377 300

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 (3) pdf	ACTA DE INICIO (3) pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ ARL DEIDER YASMIN ROLDAN DUQUE pdf	ARL DEIDER YASMIN ROLDAN DUQUE pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ Compromiso 208624 DAF-GD - ORIP YARUMAL - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No 1191_2024 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO .pdf	Compromiso 208624 DAF-GD - ORIP YARUMAL - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No 1191_2024 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO .pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ OFICIO DE SUPERVISION DEIDER YASMIN ROLDAN -2 pdf	OFICIO DE SUPERVISION DEIDER YASMIN ROLDAN -2 pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ U EXAMEN MEDICO LABORAL.pdf	U EXAMEN MEDICO LABORAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ SOPORTE MARZO 2024 pdf	SOPORTE MARZO 2024 pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ EVIDENCIAS FUID ABRIL 2024 pdf (Archivado)	EVIDENCIAS FUID ABRIL 2024 pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO MARZO 2024-1 pdf	CUENTA DE COBRO MARZO 2024-1 pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ SOPORTE ABRIL 2024 pdf	SOPORTE ABRIL 2024 pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO ABRIL 2024 pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL 2024 pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ SOPORTE MAYO 2024.pdf	SOPORTE MAYO 2024 pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2 Concepto <input type="text" value="02"/> Actualización		4 Numero de formulario 14975207382			
		 (415)7707212489984(8020) 000001497520738 2			
5 Numero de Identificación Tributaria (NIT) 3 2 5 6 0 0 2 5		6 DV 2		12 Dirección seccional Impuestos de Medellín	
				14 Buzón electrónico 1	
IDENTIFICACIÓN					
24 Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25 Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26 Numero de identificación 3 2 5 6 0 0 2 5	
27 Fecha expedición 1 9 9 5, 0 4, 0 4					
Lugar de expedición 28 País COLOMBIA		29 Departamento Antioquia		30 Ciudad/Municipio Yarumal	
31 Primer apellido ROLDAN		32 Segundo apellido DUQUE		33 Primer nombre DEIDER	
				34 Otros nombres YASMIN	
35 Razón social					
36 Nombre comercial					
37 Sigla					
UBICACIÓN					
38 País COLOMBIA		39 Departamento Antioquia		40 Ciudad/Municipio Yarumal	
41 Dirección principal CR 23 A 20 14				8 8 7	
42 Correo electrónico DEIDER32@HOTMAIL.COM					
43 Código postal		44 Teléfono 1 6 0 4 8 5 3 6 0 8 4		45 Teléfono 2 3 1 0 4 1 0 6 0 2 3	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica					
46 Código 8 2 1 1		47 Fecha inicio actividad 2 0 0 0, 0 1, 0 1		48 Código 8 2 9 9	
				49 Fecha inicio actividad 2 0 2 3, 0 1, 0 4	
50 Código 0 0 1 0				51 Código 2 4 2 1	
				52 Numero establecimientos	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53 Código 2 2 4 9					
22- Obligado a cumplir deberes formales a					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
54 Código					
55 Forma					
56 Tipo					
Servicio					
57 Modo					
58 CPC					
Exportadores					
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 ☒		60 No de Folios 0		61 Fecha 2024 - 01 - 29 / 11 59 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 16126 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 ROLDAN DUQUE DEIDER YASMIN					
985 Cargo CONTRIBUYENTE					