Libertad y Orden

Registro No.
092401553

Referencia No.
062400592

DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOLEDAD ATLANTICO

- 09 - REGISTRO DE COMPROMISO PRESUPUESTAL *-*

Vigencia Fiscal 2024

Fecha de Expedición: miércoles, 17 de julio de 2024

BENEFICIARIO: 32818242 - ALVAREZ PEÑA AIDEE MARIA

Origen Legal: 000 - General (CPS-2024-C0579)

Concepto: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN Y/O PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS DE APOYO A LA DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN TERRITORIAL.

Valor: 18,000,000.00

Son: DIECIOCHO MILLONES CON 00 / 100 PESOS M/L

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Rubro	Descripción del rubro	Fuente	Valor
	GASTOS NIVEL CENTRAL		
	Inversion		
	GASTOS DE INVERSION NIVEL CENTRAL		
45	GOBIERNO TERRITORIAL		
4599	Fortalecimiento a la gestión y dirección de la administración pública territorial		
1000	Intersubsectorial Gobierno		
4599031.01 CCPET: 2.3.2.02.02.008 CPC: 83990	Servicio de asistencia técnica	1.2.4.3.03 - SGP-proposito ger	18,000,000.00
	Total Registro de Compromiso Presupuestal		**18.000.000,00**

Hacemos constar que se ha hecho REGISTRO PRESUPUESTAL de acuerdo al Presupuesto de Rentas y Gastos de la ALCALDIA MUNICIPAL DE SOLEDAD ATLANTICO; Vigencia 2024.

RAMON EMILIO SALAS MALDONADO
JEFE DE PRESUPUESTO

REPUBLICA DE COLOMBIA

Libertad y Orden

Certificado No.
062400592

DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOLEDAD ATLANTICO

- 06 - CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD *-*

Vigencia Fiscal 2024

Fecha de Expedición: jueves, 11 de julio de 2024

BENEFICIARIO: 0 - *** SIN TERCERO ASIGNADO ***

Origen Legal: 000 - General ()

Concepto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN Y/O PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS DE APOYO A LA DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN TERRITORIAL.

Valor: 2,743,200,000.00

Son: DOS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL CON 00 / 100 PESOS M/L

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Rubro	Descripción del rubro	Fuente	Valor
	GASTOS NIVEL CENTRAL		
	Inversion		
	GASTOS DE INVERSION NIVEL CENTRAL		
45	GOBIERNO TERRITORIAL		
4599	Fortalecimiento a la gestión y dirección de la administración pública territorial		
1000	Intersubsectorial Gobierno		
4599031.01 BPIN: 2024087580048	Servicio de asistencia técnica	1.2.1.0.00 - Ingresos corriente	653,200,000.00
4599031.01 BPIN: 2024087580048	Servicio de asistencia técnica	1.2.4.3.03 - SGP-proposito ger	2,090,000,000.00
		Total Certificado de Disponibilidad	**2.743.200.000,00**

Hacemos constar que el presente CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL, se realizó de acuerdo al Presupuesto de Rentas y Gastos de la ALCALDIA MUNICIPAL DE SOLEDAD ATLANTICO; Vigencia 2024. Certificando que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en el (los) rubro(s) , fuente(s) y cantidad(es) aquí descrita(s).

RAMON EMILIO SALAS MALDONADO
JEFE DE PRESUPUESTO

MARGARITA ROSA RODRIGUEZ ACOSTA
SECRETARIA DE HACIENDA (E)

No: 001

ALCALDÍA DE SOLEDAD ATLÁNTICO
Nit. 890.106.291-2

Debe a:

AIDEE MARIA ALVAREZ PEÑA
CC. No. 32.818.242 expedida en SOLEDAD

La suma de: **$ 6.000.000**

Valor en letras: Seis millones de Pesos **M/L.**

Por concepto, Objeto del contrato: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN Y/O PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS DE APOYO A LA DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN TERRITORIAL

No. De Contrato: CPS-2024-C0579

Periodo: 19 DE JULIO AL 18 DE AGOSTO DEL 2024

Consignar en la Cuenta No: Ahorros Bancolombia 48135134000

Atentamente,



AIDEE MARIA ALVAREZ PEÑA
CC. No. 32.818.242 expedida en SOLEDAD
Correo electrónico: aideealvarezp52@gmail.com
No. Teléfono Móvil o Fijo: 3202934814

Certificado
Bancario

Jueves, 22 de agosto de 2024

Señor(a)
Alcaldía Municipal de Soledad-Atlàntico

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que AIDEE MARIA ALVAREZ PEÑA identificado(a) con CC 32818242, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	48135134000	2014/12/12	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

32.818.242
NUMERO

ALVAREZ PEÑA
APELLIDOS

AIDEE MARIA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 10-JUN-1964

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

B+
G.S. RH

F
SEXO

09-FEB-1983 SOLEDAD
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0300100-70165102-F-0032818242-20071024 00595 07297I 02 992162566

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	**001**	
Contrato N°	CPS-2024-C0579		
Nombre del Supervisor	MIREYA AVENDAÑO ROJAS – SECRETARIA DE GESTION SOCIAL		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	**Prestación de Servicios Profesionales**	Otro:	
Nombre del contratista	**AIDEE MARIA ALVAREZ PEÑA**		
Identificación del contratista	32.818.242		
Objeto del contrato	**PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN Y/O PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS DE APOYO A LA DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN TERRITORIAL**		
Plazo	3 (TRES) MESES		
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	**062400592**	Fecha del R.P (dd-MM-yyyy)	**11-07-2024**
Número de Registro Presupuestal (R.P)	092401553	Fecha del C.D.P (dd-MM-yyyy)	**17-07-2024**

Valor del contrato		
	Contrato Inicial	**$ 18.000.000**
	Adición 1	
	Adición 2	
	Total	**$ 18.000.000**

3. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):

Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia	
			Desde (dd-MM-yyyy)	Hasta (dd-MM-yyyy)

Calidad del servicio	N/A			
Cumplimiento	N/A			
Anticipo	N/A			
Pago anticipado	N/A			
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	N/A			
Salarios y prestaciones	N/A			
Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A			

4. EJECUCION DEL CONTRATO

Descripción		**Valor**
Valor del Contrato Inicial (IVA incluido)		**$ 18.000.000**
Adición No. 1		
Valor Total del contrato		**$ 18.000.000**
Porcentaje del Anticipo	$	
Porcentaje del Pago anticipado	$	
Valor Ejecutado del Contrato		**$ 6.000.000**
Valor por ejecutar		**$ 12.000.000**
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 6.000.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		**001**

5. ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	**BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO**		**APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE**
Salud	12.5%	**$ 300.000**	JULIO 2024
Pensión	16%	**$384.000**	JULIO 2024
ARL	0.522%	**$12.600**	JULIO 2024

PLANILLA No. 9470401405	FECHA DE PAGO: 12-08-2024	OPERADOR: Aportes en linea

6. CERTIFICA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATADO

Con el presente Informe certifico que los datos suministrados en este documento los he verificado personalmente, por lo que ratifico el cumplimiento del objeto contratado, como también dejo constancia que el pago de los impuestos y de la seguridad social corresponde a las normas vigentes, y el informe donde se detallan las actividades realizadas y el cumplimiento del objeto contractual, conforme a lo estipulado en el contrato.

7. PERIODO DE CERTIFICACIÓN	**19 DE JULIO AL 18 DE AGOSTO DEL 2024**

INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO.

Obligación Contractual	Producto
ACTIVIDAD 1 Orientar a la Secretaria de Gestión Social en el diseño, implementación y evaluación de políticas, proyectos y estrategias para la promoción, prevención y atención de la mujer en situación de vulnerabilidad, en el marco de las políticas institucionales.	Conmemoración del Día Internacional de la Mujer Afro caribeña Convocatoria que realizó la Alcaldía de Soledad a través de su Enlace Mujer y Equidad de Género, para la presentación de negocios y emprendimientos Verdes ante el Fondo Mujer Emprender Libre y Productiva, el dia Jueves 8 de Agosto en la CRAV alas 9:00am
ACTIVIDAD 2 Establecer los criterios y lineamientos para la implementación de la política publica dirigida a la mujer en los territorios, para garantizar el pleno ejercicio de sus derechos, atendiendo la misión y visión institucional. Gestionar relaciones interinstitucionales con entidades internacionales, nacionales y regionales, de carácter publico y privado, para promover el fortalecimiento técnico y financiero de los proyectos y servicios dirigidos a la mujer, atendiendo los lineamientos y disposiciones de la secretaria de gestión Social	Continuación del Grupo Terapéutico para Mujeres en el Centro Regional para la Atención de Víctimas Participación en las Juntanzas Comunitarias y Capacitaciones de ONU Mujeres Certificación de 80 Mujeres a través del Programa CRECER ES POSIBLE en Alianza con la Càmara de Comercio, el día Martes, 20 de Agosto en la CRAV 9:00am
ACTIVIDAD 3. Elaborar informes, estudios e investigaciones que permitan la formulación de políticas, planes programas y proyectos dirigidos a la mujer, bajo criterios y estándares de calidad.	Cine Foro Ofelia No Està Sola
ACTIVIDAD 4 Administrar los recursos físicos, financieros y de talento humano de manera eficiente, para el adecuado funcionamiento de la	Presentación en la CRAV de los Proyectos de la capacitación del Programa CRECER ES POSIBLE en alianza Alcaldía de Soledad y su

secretaria, atendiendo las instrucciones y lineamientos de la secretaria de gestión social.	Enlace Mujer y Equidad de Género con la Càmara de Comercio de Barranquilla.
ACTIVIDAD 5 Las demás que le asigne el supervisor del contrato y correspondan a la naturaleza del objeto contractual	Inicio del Programa DEFIENDE TÚ VIDA MUJER, en alianza estratégica con la Patrulla Púrpura y Policía Nacional en la Cancha del Barrio La María

Los soportes documentales (en los casos que aplique) del desarrollo de las actividades antes mencionadas son los siguientes:



FIRMA DEL SUPERVISOR		**FIRMA DEL CONTRATISTA**	
Identificación:	44.152.561		
Teléfono:	3014641170		
Dirección:	CALLE 41 No. 16 - 27, Barrio La Ilusión Soledad, Colombia		
Fecha del Informe	22-08-2024		

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32818242		ALVAREZ PEÑA AIDE MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 37 B N. 27C 58	SOLEDAD-ATLANTICO	3436747	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-07	2024-07	838817749	9470401405	I	2024/08/12	2024/08/12	BANCOLOMBIA	0	$696,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000	$12,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000	$12,600		$0	$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000	$12,600		$0	$0
1	CC	32818242	ALVAREZ AIDEE	25-14	30	$2,400,000	$384,000	ESSC24	30	$2,400,000	$300,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,400,000	$12,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000	$12,600		$0	$0

2024/08/12 10:10 AM

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32818242		ALVAREZ PEÑA AIDE MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 37 B N. 27C 58	SOLEDAD-ATLANTICO	3436747	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	838817749	9470401405	I	2024/08/12	2024/08/12	BANCOLOMBIA	0	$696,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$384,000	$0	$0	$384,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$384,000	$0	$0	$384,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,600	$0	$0	$12,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,600	$0	$0	$12,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300,000	$0	$0	$300,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$300,000	$0	$0	$300,000
TOTAL				1	$696,600	$0	$0	$696,600

2024/08/12 10:10 AM

SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL
Bono de Estampillas Departamental

Acto:	CONTRATOS Y CONVENIOS
Clase Acto:	CONTRATOS Y CONVENIOS MUNICIPALES

1. DATOS

Nro DE LIQUIDACIÓN: 20240046169

FECHA DE PAGO: 21/07/2024 02:47:21 PM	**BASE GRAVABLE:** 18000000	**REFERENCIA DE PAGO:** 20240093731
CONTRIBUYENTE: AIDEE MARIA ALVAREZ PEÑA		**CEDULA O NIT:** 32818242
ENTIDAD CONTRATANTE: MUNICIPIO DE SOLEDAD	**N° DE CONTRATO:** CPS-2024-C0579	**FECHA SUSCRIPCION:** 17/07/2024

1. INFORMACIÓN DETALLADA

CONCEPTO	VALOR
ESTAMPILLA CIUDADELA UNIVERSITARIA	$324.000
ESTAMPILLA PRO-HOSPITAL 1 Y 2 NIVEL	$306.000
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO DEPARTAMENTAL	$180.000
INTERESES DE MORA	$0
Total a Pagar:	**$810.000**

CONTRIBUYENTE

-22/08/2024 11:45:51 AM

20240093731

Este documento debe ser verificado por la entidad responsable de exigir su pago en la página web de la Gobernación www.atlantico.gov.co en el link Impuestos Departamentales

----------GOBERNACIÓN----------

20240093731

ACTO Y/O ECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: AIDEE MARIA ALVAREZ PEÑA		**CEDULA O NIT:** 32818242
FECHA LIQUIDACIÓN: 21/07/2024 02:47: 21 PM	**Nro. LIQUIDACIÓN:** 20240046169	**TOTAL: $810.000**

-22/08/2024 11:45:51 AM

----------BANCO----------

20240093731

ACTO Y/O ECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: AIDEE MARIA ALVAREZ PEÑA		**CEDULA O NIT:** 32818242
FECHA LIQUIDACIÓN: 21/07/2024 02:47: 21 PM	**Nro. LIQUIDACIÓN:** 20240046169	**TOTAL: $810.000**

-22/08/2024 11:45:51 AM

PAGADO
PAGADO

Soledad,

Señores
SECRETARÍA DE HACIENDA
Alcaldía de Soledad
Dr. Margarita Rodríguez Acosta
Ciudad

Asunto: Solicitud de descuento de impuestos municipales.

Solicito me sea descontado de los honorarios del contrato No. CPS-2024-C0579 celebrado entre la Alcaldía de Soledad y mi persona en el mes de JULIO de 2024, el valor de los impuestos municipales correspondientes a la estampilla pro-ancianos y estampilla pro-cultura.

Información adicional:
CDP No.: 062400592
RP No.: 092401553

Agradezco de antemano atención.

Atentamente,

Aidee María Álvarez Peña
CC. No. **32.818.242** expedida en **SOLEDAD**

ARL | sura

Medellín, 24 de julio de 2024

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A..

CERTIFICA:

Que AIDEE MARIA ALVAREZ PEÑA identificado(a) con cédula de ciudadanía 32818242 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 19/07/2024 **Fecha fin cobertura:** 18/10/2024

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOLEDAD N890106291

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
1692001 - ACTIVIDADES DE CONTABILIDAD, TENEDURÍA DE LIBROS, AUDITORÍA FINANCIERA Y ASESORÍA TRIBUTARIA, INCLUYE EL REGISTRO CONTABLE DE TRANSACCIONES COMERCIALES DE EMPRESAS Y OTRAS ENTIDADES, AUDITORÍA DE LOS ESTADOS FINANCIEROS, EL PROCESAMIENTO Y LIQUIDACIÓN DE NÓMINA, CERTIFICACIÓN DE LOS ESTADOS FINANCIEROS, DECLARACIONES TRIBUTARIAS Y DE IMPUESTOS DE PERSONAS NATURALES Y JURÍDICAS, ASESORAMIENTO Y REPRESENTACIÓN DE CLIENTES ANTE LAS AUTORIDADES TRIBUTARIAS

CLASE DE RIESGO: 1 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 0.522%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000029 - GESTIÓN SOCIAL R1

CLASE: 1 **PORCENTAJE:** 0.522% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
1692001 - ACTIVIDADES DE CONTABILIDAD, TENEDURÍA DE LIBROS, AUDITORÍA FINANCIERA Y ASESORÍA TRIBUTARIA, INCLUYE EL REGISTRO CONTABLE DE TRANSACCIONES COMERCIALES DE EMPRESAS Y OTRAS ENTIDADES, AUDITORÍA DE LOS ESTADOS FINANCIEROS, EL PROCESAMIENTO Y LIQUIDACIÓN DE NÓMINA, CERTIFICACIÓN DE LOS ESTADOS FINANCIEROS, DECLARACIONES TRIBUTARIAS Y DE IMPUESTOS DE PERSONAS NATURALES Y JURÍDICAS, ASESORAMIENTO Y REPRESENTACIÓN DE CLIENTES ANTE LAS AUTORIDADES TRIBUTARIAS

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
1692001 - ACTIVIDADES DE CONTABILIDAD, TENEDURÍA DE LIBROS, AUDITORÍA FINANCIERA Y ASESORÍA TRIBUTARIA, INCLUYE EL REGISTRO CONTABLE DE TRANSACCIONES COMERCIALES DE EMPRESAS Y OTRAS ENTIDADES, AUDITORÍA DE LOS ESTADOS FINANCIEROS, EL PROCESAMIENTO Y LIQUIDACIÓN DE NÓMINA, CERTIFICACIÓN DE LOS ESTADOS FINANCIEROS, DECLARACIONES TRIBUTARIAS Y DE IMPUESTOS DE PERSONAS NATURALES Y JURÍDICAS, ASESORAMIENTO Y REPRESENTACIÓN DE CLIENTES ANTE LAS AUTORIDADES TRIBUTARIAS

CODIGO DE ACTIVIDAD: 1692001

CLASE DE RIESGO: 1 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 0.522%

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Su pago lo debe realizar con riesgo 1 (0.522 %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:
C441604762420648241

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 24/07/2024 1.24 PM

Dirección IP: 190.109.9.4, 198.143.41.37, 172.16.42.57

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14553515965

(415)7707212469984(8020) 000001455351598 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 2 8 1 8 2 4 2	4	Impuestos de Barranquilla 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	3 2 8 1 8 2 4 2	1 9 8 3 0 2 0 9

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Atlántico 0 8	Soledad 7 5 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ALVAREZ	PEÑA	AIDEE	MARIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Soledad 7 5 8

41. Dirección principal: CR 37 B 27 C 58 URB EL RIO

42. Correo electrónico: aideealvarez52@hotmail.com

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

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 1 1 0	2 0 1 0 0 9 1 7	7 0 2 0	2 0 1 0 0 9 1 7		8 5 4 4	7 4 9 0		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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 asignará su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

58. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2019 - 05 - 30

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: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo:

Fecha generación documento PDF: 27-05-2023 10:25:41 AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO