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: Dia 30 | Mes 7 | Año 2024

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	YAISA MAURIN RUBIANO LAGUNA						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	33,750,774	DE	NEIVA				
TELEFONO DE CONTACTO	316-4426833	FIJO		EXT.			
E-MAIL PERSONAL	yamarula@hotmail.com						
E-MAIL INSTITUCIONAL	yaisa.rubiano@supernotariado.gov.co						
BANCO	Bancolombia	No DE CUENTA	99201657853	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL

No	DE	Año	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 40.691.700,00
1066	DE	2024	HONORARIOS MENSUALES	$ 4.521.300,00

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	LINA MARCELA BEDOYA RODRIGUEZ
CARGO DEL SUPERVISOR	PROFESIONAL ESPECIALIZADA GRADO 19

CDP No.	55624	CRP No.	169424
FECHA CDP	30/01/2024	FECHA CRP	20/02/2024

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 22 | Mes 02 | Año 2024

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD	BARRANQUILLA
DEPARTAMENTO	ATLANTICO

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: 1 | Mes 26 | Año 11 | 2024

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 27 | Mes 02 | Año 2024

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 9 | DIAS 0

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: $ 4.521.300,00

COBRA CON FACTURA: No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 4.521.300,00

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
DEL	01	07	2024				
AL	30	07	2024	06	30	100%	JULIO

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121

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)	226.100	ASMET SALUD EPS SAS	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	289.400	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	9.500	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	$ 525.000	PLANILLA DE PAGO No.	9469351263

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 40.691.700,00

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 596.646,00	$ 596.646,00	$ 40.095.054,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 4.521.300,00	$ 5.117.946,00	$ 35.573.754,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 4.521.300,00	$ 9.639.246,00	$ 31.052.454,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 4.521.300,00	$ 14.160.546,00	$ 26.531.154,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 4.521.300,00	$ 18.681.846,00	$ 22.279.854,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 4.521.300,00	$ 22.933.146,00	$ 17.758.554,00
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	01	07	2024		JULIO
	AL	30	07	2024	06	JULIO

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. Realizar las respectivas búsquedas en los aplicativos establecidos por la entidad para tal fin, frente a las bases de datos que son enviadas por los entes territoriales, en el marco de los convenios suscritos con la Superintendencia de Notariado y Registro, SNR, en el proceso de saneamiento y formalización de la propiedad urbana.	1, No se requirio durante este periodo.

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121
Bogotá D.C.. - Colombia

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
2. Realizar estudio de títulos y verificación de cumplimiento de requisitos de los predios a trabajar en el proceso de saneamiento y formalización de la propiedad, teniendo en cuenta los resultados de los cruces de información hechos con FONVIVIENDA y la consulta por índice de propietarios en la base de datos registrales a nivel nacional de las bases aportadas por las entidades. 3. Realizar cuando se requiera la búsqueda y proyección de los certificados de carencia de antecedente registral en el marco de los procesos de formalización y saneamiento de la propiedad, cuando se requiera. 4. Organizar, revisar y enviar a la administración municipal la documentación allegada por los ocupantes en el proceso de saneamiento y formalización de la propiedad inmobiliaria para la respectiva conformación de expedientes. 5. Requerir a las alcaldías y ocupantes para que aporten los documentos necesarios que se requieran para avanzar en los procesos de saneamiento y formalización de la propiedad inmueble.6. Efectuar las visitas con las entidades territoriales para la caracterización de los predios y los hogares beneficiarios en el marco de los procesos de saneamiento y formalización de la propiedad inmobiliaria que adelanta la SNR. 7. Realizar la proyección de los actos administrativos que se expiden en el marco del programa de saneamiento y formalización de la propiedad, para posterior envío a los entes territoriales 8. Revisión de los actos administrativos expedidos por las entidades territoriales y otras entidades y la respectiva inscripción en el FMI, cuando sea procedente en el marco de los procesos de saneamiento y formalización de la propiedad inmobiliaria que apoya la SNR, cuando así se requiera. 9. Participar en la logística y demás actividades derivadas de los eventos de entrega de títulos, cuando así se requiera 10. Participar en las jornadas que realiza la SNR con o sin unidades móviles, brindando asesoría jurídica a los usuarios, a través de los mecanismos o canales establecidos por la entidad para tal fin, cuando así se requiera 11. Utilizar todas las herramientas y programas que defina la SNR para el buen funcionamiento de las actividades contratadas. 12. Asistir a las diferentes reuniones, mesas de trabajo, talleres, capacitaciones, seminarios, foros y demás donde tenga participación o las que requiera la Superintendencia Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras. 13. Adelantar la proyección de los actos administrativos que se expiden en el marco del programa de saneamiento y formalización de la propiedad, para posterior envío a los entes territoriales 14. Mantener la reserva y confidencialidad sobre la información que se maneje durante y después de la ejecución del contrato. 15. 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 de la entidad. 16. Entregar a tiempo los informes de gestión y seguimiento de las actividades realizadas en el marco de la ejecución del contrato, cuando se requiera por la supervisión del mismo. } 17. Prestar acompañamiento al grupo de Gestión Registral para el Saneamiento y la Formalización de la Propiedad en otras actividades designadas por la Coordinadora, cuando se requiera por necesidad del servicio. Las demás que se desprendan de la naturaleza del objeto contratado o que se requieran para el adecuado desarrollo de la prestación del servicio a solicitud del supervisor	2,No se requirió durante el periodo. 3,No se requirió durante el periodo. 4,No se requirió durante el periodo. 5. Durante el mes de julio de 2024, se mantuvo comunicación constante con los enlaces de los municipios de Baranoa, Piojó, Tubará, y Soledad, en Seguimiento de los avances en el proceso de elaboración del Convenio de Apoyo Interadministrativo entre los entes administrativos y la SNR. El 04 de julio de 2024, se le envió borrador del Convenio a la Dra. Ruth, asesora de titulación de Soledad, para su revisión y eventual aprobación – al 30 de julio, manifiesta que el borrador del convenio se encuentra en revisión del área jurídica. No se ha tenido respuesta por parte del municipio de Galapa. 5. Ver anexo 5.1 6,No se requirió durante este periodo. 7. Se Redacto y envió la proyección de la solicitud de finalización del convenio Interadministrativo de apoyo por parte de la SNR, a las alcaldías de los municipios de Piojó y Baranoa, para su revisión y eventual corrección o aprobación y reenvió.Ver anexo 7.1 8. Tras la revisión de los Convenios 261 de 2020 y 098 de 2020 de los municipios de Piojó y Baranoa, respectivamente, se les pregunto nuevamente si estaban interesados en la terminación anticipada de esos convenios, manifestando que requerían copia de los convenios mencionados. Por lo tanto, atendiendo a su solicitud, se les envió copia del convenio firmado por la administración municipal antecesora, para su revisión y eventual solicitud de terminación, dado que ambos alcaldes manifestaron no querer continuar trabajando con esos convenios. Ver anexo 8.1 9. No se requirió durante el periodo. 10. Los días 24, 25, 30 y 31 de julio, se prestó apoyo en las jornadas de asesorías jurídicas en el CRAV de Soledad y Juan Mina, en el Atlántico. Ver anexo 10. 11. No se requirió durante el periodo. 12.- 10 de julio, reunión virtual de seguimiento de tareas con el equipo de tierras de a la regional caribe y el Dr. Daniel Castro. -16 de julio. Se llevo a cabo reunión virtual con el equipo de tierras de la regional caribe (Cartagena, Santa Marta, Barranquilla) convocada por la Dra. Lina Bedoya, para rendir informe sobre el avance de convenios con los municipios a cargo de cada miembro del equipo de la regional caribe. -18 de julio. Reunión virtual con el grupo de la regional caribe para despejar dudas acerca de los informes de seguimiento de convenios a reportar. Ver. Anexo 12.1 13. No se requirió durante el periodo. 15. Se cumple con la elaboración, presentación y envío al supervisor del presente informe. Informe de evidencias del 01 al 30 de julio del 2024. 16. Informe de evidencias entregado el 30 de julio de 2024 17. – Se actualizo la información en el cuadro de municipios, dejando constancia de los avances y comunicación constante con los municipios que han dado respuesta efectiva a nuestras solicitudes desde la SNR.-Se actualizó el cuadro de tareas.-Se realizó base de datos de las resoluciones del municipio de Malambo.Ver anexo 17.

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 **YAISA MAURIN RUBIANO LAGUNA** identificado (a) con cedula de ciudadania No **33,750,774** de **NEIVA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1066** de **2023** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **169424** CDP No **55624**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 4.521.300,00**

Valor en letras: **CUATRO MILLONES QUINIENTOS VEINTIUNMIL TRECIENTOS PESOS**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	01	07	2024	**PAGO No.**	**JULIO**
	AL	30	07	2024	**06**	**JULIO**

Para constancia se firma en **BARRANQUILLA** a los **30** días del mes de **JULIO** de **2024**

SUPERVISOR



Firma Supervisor
LINA MARCELA BEDOYA RODRIGUEZ
Profesional Especializado grado 19

CONTRATISTA



Firma Contratista
YAISA MAURIN RUBIANO LAGUNA
Cedula de Ciudadania No
33,750,774 **DE** NEIVA

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 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__X NO___ (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_X_ NO___,
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 _30_ días del mes de julio de 2024

Atentamente,

NOMBRE YAISA MAURIN RUBIANO LAGUNA



CC 33.750.774

aportes 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 33750774		RUBIANO LAGUNA YAISA MAURIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	K8 NUMERO 432	GUACHENÉ-CAUCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	778174258	9469351263	I	2024/07/17	2024/07/15	BANCOLOMBIA	0	$525,000

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)					$1,808,520	$289,400			$1,808,520	$226,100			$0	$0			$1,808,520	$9,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,808,520	$289,400			$1,808,520	$226,100			$0	$0			$1,808,520	$9,500		$0	$0
Ciudad: GUACHENÉ Depto: CAUCA (1 Afiliados)					$1,808,520	$289,400			$1,808,520	$226,100			$0	$0			$1,808,520	$9,500		$0	$0
1	CC 33750774	RUBIANO YAISA	25-14	30	$1,808,520	$289,400	ESSC62	30	$1,808,520	$226,100		0	$0	$0	14-23	30	$1,808,520	$9,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,808,520	$289,400			$1,808,520	$226,100			$0	$0			$1,808,520	$9,500		$0	$0

aportes 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 33750774		RUBIANO LAGUNA YAISA MAURIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	K8 NUMERO 432	GUACHENÉ-CAUCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	778174258	9469351263	I	2024/07/17	2024/07/15	BANCOLOMBIA	0	$525,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$289,400	$0	$0	$289,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$289,400	$0	$0	$289,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,500	$0	$0	$9,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,500	$0	$0	$9,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$226,100	$0	$0	$226,100
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$226,100	$0	$0	$226,100
TOTAL				**1**	**$525,000**	**$0**	**$0**	**$525,000**

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

Identificación 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		
	FORMATO ACTA DE INICIO 2024 FIRMADO.pdf	FORMATO ACTA DE INICIO 2024 FIRMADO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	Compromiso 169424 DT-SF - ORIP BARRANQUILLA - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1066_2024 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B.pdf	Compromiso 169424 DT-SF - ORIP BARRANQUILLA - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1066_2024 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	ARL YAISA MAURIN RUBIANO LAGUNA (1).pdf	ARL YAISA MAURIN RUBIANO LAGUNA (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	SUPERVISION YAISA MAURIN RUBIANO LAGUNA (1).pdf	SUPERVISION YAISA MAURIN RUBIANO LAGUNA (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	INFORMES_DE_EVIDENCIAS_-_FEBRERO_2024.pdf	INFORMES_DE_EVIDENCIAS_-_FEBRERO_2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	1. CERTIFICADO EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL..pdf	1. CERTIFICADO EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	00. cuenta de cobro febrero2024 FIRMADA.pdf	00. cuenta de cobro febrero2024 FIRMADA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	INFORMES_DE_EVIDENCIAS MARZO_2024.pdf	INFORMES_DE_EVIDENCIAS MARZO_2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	01. CUENTA DE COBRO MARZO FIRMADA.pdf	01. CUENTA DE COBRO MARZO FIRMADA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	0. PDF INFORMES_DE_EVIDENCIAS ABRIL_2024.pdf	0. PDF INFORMES_DE_EVIDENCIAS ABRIL_2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	00. CUENTA DE COBRO ABRIL FIRMADA POR LA DR. LINA.pdf	00. CUENTA DE COBRO ABRIL FIRMADA POR LA DR. LINA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	000. INFORMES_DE_EVIDENCIAS MAYO_2024.pdf	000. INFORMES_DE_EVIDENCIAS MAYO_2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO, MAYO FIRMADA.pdf	CUENTA DE COBRO, MAYO FIRMADA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	INFORMES_DE_EVIDENCIAS JUNIO_2024 AUTORIZADO.pdf (Archivado)	INFORMES_DE_EVIDENCIAS JUNIO_2024 AUTORIZADO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	INFORMES_DE_EVIDENCIAS JUNIO_2024.pdf	INFORMES_DE_EVIDENCIAS JUNIO_2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO JUNIO FIRMADA POR LA DRA. LINA.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO FIRMADA POR LA DRA. LINA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	INFORMES_DE_EVIDENCIAS JULIO_2024 AUTORIZADO.pdf	INFORMES_DE_EVIDENCIAS JULIO_2024 AUTORIZADO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Eliminar seleccionado Subir nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14812206959

(415)7707212489984(8020) 000001481220695 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
3 3 7 5 0 7 7 4	1	Impuestos y Aduanas de Popayán	1 7	

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	33750774	2 0 0 3 1 2 0 2

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Huila 4 1	Neiva 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RUBIANO	LAGUNA	YAISA	MAURIN

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cauca 1 9	Guachené 3 0 0

41. Dirección principal: MCP GUACHENE

42. Correo electrónico: yamarula@hotmail.com

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

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

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										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			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 - 02 - 11 / 23 : 23: 25

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 RUBIANO LAGUNA YAISA MAURIN

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1077234267.

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 50517035

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [0 4] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código [K 6 W]

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA HUILA NEIVA.

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
GUAZA.	RUBIANO.

Nombre(s)
MATIAS.

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2010 Mes NOV Día 11	MASCULINO.	A	POSITIVO.

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA HUILA NEIVA.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DENACIDO VIVO.	10353632-8.

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos
RUBIANO LAGUNA YAISA MAURIN.

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No 33750774.	COLOMBIANA.

Datos del padre

Apellidos y nombres completos
GUAZA LUCUMI VICTOR ALFONSO.

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No 76143275.	COLOMBIANA.

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos
GUAZA LUCUMI VICTOR ALFONSO.

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
C.C. No 76143275.	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2010 Mes NOV Día 29	HILDA MARIA PERDOMO CORTES. Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

NOTARIA CUARTA DE NEIVA
ES FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL
A SOLICITUD DE
NEIVA 03 AGO 2018
PARA ACREDITAR PARENTESCO
LA NOTARIA DEYANIRA ORTIZ CUENCA

ESPACIO PARA NOTAS

© ASERVICIOS S.A. NIT 890.321.151-0 100242251

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.077.234.267
GUAZA RUBIANO

APELLIDOS
MATIAS

NOMBRES

Matias GuazaR

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-NOV-2010
NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

11-NOV-2028 A+ M
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO

13-AGO-2018 GUACHENE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

P-1102900-01043440-M-1077234267-20161101 0062999847A 1 50267231