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: Dia 01 | Mes 09 | Año 2024

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	ANGELICA PATRICIA DE DIEGO OBREGON						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.078.920.142	DE	LLORO				
TELEFONO DE CONTACTO	311-7999908	FIJO		EXT.			
E-MAIL PERSONAL	DEDIEGOMR@GMAIL.COM						
E-MAIL INSTITUCIONAL	ANGELICA.DEDIEGO@SUPERNOTARIADO.GOV.CO						
BANCO	BANCOLOMBIA	No DE CUENTA	53623435497	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL: No **842** DE Año **2024**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 31.232.400,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 3.123.240,00

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. Dependencia: DELEGADA_DE_TIERRAS. Perfil: TÉCNICO_ADMINISTRATIVO_TIPO_B.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA

CARGO DEL SUPERVISOR: PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19

CDP No.	52824	CRP No.	143124
FECHA CDP	25/01/2024	FECHA CRP	12/02/2024

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 09 | Mes 02 | Año 2024

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: QUIBDO

DEPARTAMENTO: CHOCO

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 11 | Mes 12 | Año 2024

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 12 | Mes 02 | Año 2024

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 10 | 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: $ 3.123.240,00

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 3.123.240,00

COBRA CON FACTURA

No de factura

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año				
DEL	01	08	2024	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
AL	30	08	2024	07	30	100%	AGOSTO

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)	162900	COMFACHOCO - CCF DEL CHOCO	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	208500	ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIA PROTECCION SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	6900	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	$ 378.300	PLANILLA DE PAGO No.	9470372143

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		$ 31.232.400,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 1.978.052,00	$ 1.978.052,00	$ 29.254.348,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 3.123.240,00	$ 5.101.292,00	$ 26.131.108,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 3.123.240,00	$ 8.224.532,00	$ 23.007.868,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 3.123.240,00	$ 11.347.772,00	$ 19.884.628,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 3.123.240,00	$ 14.471.012,00	$ 16.761.388,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 3.123.240,00	$ 17.594.252,00	$ 13.638.148,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	$ 3.123.240,00	$ 20.717.492,00	$ 10.514.908,00
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	08	2024		AGOSTO
	AL	30	08	2024	07	AGOSTO

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. Apoyar en 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. 2. Apoyar en las respectivas búsquedas en los aplicativos establecidos por la entidad para tal fin, frente a las bases de datos que son enviadas por otras entidades públicas y oficinas de registro de instrumentos públicos del país.	1. Se realizo mesa de trabajo con l municipio de el Carmen de Atrato para revisión de 13 expedientes con sus respectivas resoluciones de cesión e incorporación. 2. Se envió a Paula García, solicitud de comisión para el Municipio de el Carmen de Atrato, para socializar programa. 3. Se envió al abogado Eider Vásquez, listados de las personas agendadas para recibir las asesorías en el municipio de Curumani el 5 de agosto.

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
3. Realizar todas las actividades que se requieran en la gestión documental frente a los documentos generados y recibidos por el grupo de gestión registral para el saneamiento y la formalización de la propiedad inmobiliaria. 4. Efectuar las labores de archivo de los documentos antecedentes, con la correspondiente respuesta cumpliendo con las normas de archivo que cuenta la entidad. 5. Realizar consulta por índice de propietarios en la base de datos registrales a nivel nacional de las bases aportadas por las entidades. 6. Apoyar en la elaboración de las bases de datos con la información obtenida en las visitas de caracterización de ocupantes cuando se requiera en los municipios donde la SNR apoya el proceso de saneamiento y formalización de la propiedad. 7. Apoyar la Organización y revisión de la documentación allegada por los ocupantes en el proceso de saneamiento y formalización de la propiedad inmobiliaria para la conformación de expedientes. 8. Brindar apoyo en los procesos de requerimiento 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. 9. Apoyar en la logística y demás actividades derivadas de los eventos de entrega de títulos, cuando así se requiera. 10. Apoyar a las Oficinas de Registro de Instrumentos Públicos del país en 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. 11. Apoyar en la conformación de bases de datos de beneficiarios por municipio. 12. Apoyar a las Oficinas de Registro de Instrumentos Públicos la radicación de documentos y todo el proceso administrativo registral en el marco de los procesos de saneamiento y formalización de la propiedad inmobiliaria. 13. Utilizar todas las herramientas y programas que defina la SNR para el buen funcionamiento de las actividades contratadas. 14. Mantener la reserva y confidencialidad sobre la información que se maneje durante y después de la ejecución del contrato. 15. 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. 16. Apoyar 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. 17. 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. 18. 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	4. Se solicito al municipio de Acandí, los expedientes de alguno beneficiarios que no nos facilitaron para solicitar el topógrafo. 5. Se participo en la reunión virtual, sobre abogacía 2.0 descubre el poder de la IA en tu practica legal, junto a la Dra. Patricia Carbonell. 6. Se envió a la Dra. Paula García, certificados de uso de suelo y riesgo del Municipio de Condoto para su respectiva revisión. 7. Se envió correo a la secretaria de planeación del Municipio de Acandí, un listado de varios certificados para corregir ya que la información entre varios predios estaba intercambiada. 8. Se envió al abogado Eider Vásquez, listados de las personas agendadas para recibir las asesorías en el municipio de Curumani el 6 de agosto. 9. Se remitió correo al secretario de planeación del municipio de Condoto, solicitando la corrección de los certificados de uso de suelo y riesgo ya que no se especifica que predio esta ocupando los posibles beneficiario. 10. Se solicito al encargado de la oficina de archivo en la ORIP Quibdó una carpeta para revisar la naturaleza jurídica del folio 180-48186. 11. Se envío acta de inicio del convenio con el municipio de Condoto para firma del señor alcalde. 12. Se solicito al encargado de la oficina de archivo en la ORIP Quibdó una carpeta para revisar la naturaleza jurídica del folio 180-25228. 13. Se envío a la Dra. Paula García el acta de inicio del municipio d Condoto debidamente firmada. 14. Se solicitó y se realizó cruce con Fonvivienda de los posible beneficiario para verificar quien de estos cumplen con los requisitos exigidos por la ley, posteriormente, se envió listado a la secretaria de planeación para que informen a las personas el por qué están quedando descartadas. 15. Se realizo seguimiento de los municipios con la Dra. Paula García. 16. Se participo el segundo encuentro de atención al ciudadano. 17. Se envió a Paula García, los expedientes, certificados de uso d suelo y listados de los posibles beneficiarios del municipio de Acandí para solicitar topógrafo para realizar los levantamientos topográficos. 18. Se socializo programa de formalización y saneamiento de l propiedad inmobiliaria a la comunidad del municipio de el Carmen de Atrato. 19. Se organizo la base catastral del municipio de Condoto, ya que no se les había realizado colindantes. 20. Se solicito comisión del topógrafo para realizar los planos a municipio de Acandí, para adelantar los procesos de formalización. 21. se programó reunión virtual con el municipio de Bahía Solano, par verificar avances y pendientes. 22. Se envió correo al secretario de planeación del municipio de Bahí solano resolución de adjudicación del predio que se pretender formalizar en el corregimiento de cupica. 23. Se reporto base catastral del municipio de Unión Panamericana, a l Dra. Paula García.

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 **ANGELICA PATRICIA DE DIEGO OBREGON** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.078.920.142** de **LLORO** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **842** de **2024** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **143124** CDP No **52824**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 3.123.240,00**

Valor en letras: **TRES MILLONES CIENTO VEINTITRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	01	08	2024	**PAGO No.**	**AGOSTO**
	AL	30	08	2024	**07**	**AGOSTO**

Para constancia se firma en **QUIBDO** a los **01** días del mes de **SEPTIEMBRE** de **2024**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19

CONTRATISTA

Angelica P. De diego O

Firma Contratista
ANGELICA PATRICIA DE DIEGO OBREGON
Cedula de Ciudadania No
1.078.920.142 **DE** LLORO

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___ 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 202_4_: por un valor igual o superior a 4000 UVT ($188.260.000) SI____ NO__X__.

En constancia de lo anterior, se firma a los 01 días del mes de septiembre de 2024

Atentamente,

Angelica P. De diego O

Angelica Patricia De diego Obregon
CC. 1078920142

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 1078920142		DE DIEGO OBREGON ANGELICA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO SAN FRANCISCO DE MEDRANO	QUIBDO-CHOCO	1234567	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	19427057	9470372143	I	2024/08/12	2024/08/15	BANCO DE OCCIDENTE	3	$378,300

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)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$1,300,000**	**$6,800**		**$0**	**$0**
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (1 Afiliados)					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$1,300,000**	**$6,800**		**$0**	**$0**
1	CC	1078920142 DE DIEGO ANGELICA	230201	30	$1,300,000	$208,000	CCFC20	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$1,300,000**	**$6,800**		**$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 1078920142		DE DIEGO OBREGON ANGELICA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO SAN FRANCISCO DE MEDRANO	QUIBDO-CHOCO	1234567	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	19427057	9470372143	I	2024/08/12	2024/08/15	BANCO DE OCCIDENTE	3	$378,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$500	$0	$208,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$500	$0	$208,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$100	$0	$6,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$100	$0	$6,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$400	$0	$162,900
COMFACHOCÓ	CCFC20	891,600,091	8	1	$162,500	$400	$0	$162,900
TOTAL				**1**	**$377,300**	**$1,000**	**$0**	**$378,300**

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

blank

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí 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

blank

Datos guardados

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	ACTA DE INICIO 2024 ANGELICA DE DIEGO (2).pdf	ACTA DE INICIO 2024 ANGELICA DE DIEGO (2).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	3. Compromiso 143124 DT-SF - ORIP QUIBDO - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.0842_2024 -	3. Compromiso 143124 DT-SF - ORIP QUIBDO - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.0842_2024 -	Comprador	Descargar	Detalle

	TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B..pdf	TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B..pdf			
	4. ARL ANGELICA PATRICIA DE DIEGO OBREGON CTO 842-2024.pdf	4. ARL ANGELICA PATRICIA DE DIEGO OBREGON CTO 842-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	5. Designacion de Supervision ANGELICA DE DIEGO - TAB.pdf	5. Designacion de Supervision ANGELICA DE DIEGO - TAB.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	EXAMEN OCUPACIONAL.pdf	EXAMEN OCUPACIONAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	INFORME DE EVIDENCIAS DEL 12 AL 29 DE FEBRERO DEL 2024.rar	INFORME DE EVIDENCIAS DEL 12 AL 29 DE FEBRERO DEL 2024.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO DEL 12 AL 29 DE FEBRERO DEL 2024 (1) (1) (1) (1).pdf	CUENTA DE COBRO DEL 12 AL 29 DE FEBRERO DEL 2024 (1) (1) (1) (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	INFORME DE EVIDENCIAS DEL 01 al 31 DE MARZO.rar	INFORME DE EVIDENCIAS DEL 01 al 31 DE MARZO.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 DE MARZO DEL 2024 (3) (1) (1).pdf	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 DE MARZO DEL 2024 (3) (1) (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	INFORME DE EVIDENCIAS DEL 01 al 30 DE ABRIL.rar	INFORME DE EVIDENCIAS DEL 01 al 30 DE ABRIL.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 DE ABRIL DEL 2024 (1) (1).pdf	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 DE ABRIL DEL 2024 (1) (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	INFORME DE EVIDENCIAS DEL 01 al 31 DE MAYO.rar	INFORME DE EVIDENCIAS DEL 01 al 31 DE MAYO.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 DE MAYO DE 2024.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 DE MAYO DE 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	INFORME DE EVIDENCIAS DEL 01 al 30 DE JUNIO.rar	INFORME DE EVIDENCIAS DEL 01 al 30 DE JUNIO.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 DE JUNIO DEL 2024 (1) (2).pdf	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 DE JUNIO DEL 2024 (1) (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	INFORME DE EVIDENCIAS DEL 01 al 30 DE JULIO.rar	INFORME DE EVIDENCIAS DEL 01 al 30 DE JULIO.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA D COBRO DEL 01 AL 31 DE JULIO.pdf	CUENTA D COBRO DEL 01 AL 31 DE JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	INFORME DE EVIDENCIAS DEL 01 al 30 DE AGOSTO.rar	INFORME DE EVIDENCIAS DEL 01 al 30 DE AGOSTO.rar	Proveedor	Descargar	Detalle

Datos guardados

Borrar Cargar nuevo

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14871936037

(415)7707212489984(8020) 000001487193603 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 7 8 9 2 0 1 4 2	1	Impuestos y Aduanas de Quibdó	1 8	

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Lloró 4 1 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DE DIEGO	OBREGON	ANGELICA	PATRICIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal
BRR POBLADO

42. Correo electrónico dediegomr@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 7 9 9 9 9 0 8	

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
8 2 9 9	2 0 2 1 0 4 2 9							

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 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						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 2022 - 10 - 18 / 14 : 56: 56

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 DE DIEGO OBREGON ANGELICA PATRICIA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO