REPUBLICA DE COLOMBIA

Libertad y Orden

Registro No. 092401852

Referencia No. 062400592

DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOLEDAD ATLANTICO

- 09 - REGISTRO DE COMPROMISO PRESUPUESTAL *-*

Vigencia Fiscal 2024

Fecha de Expedición: jueves, 1 de agosto de 2024

BENEFICIARIO: 1128124752 - LOZANO ROMERO MARIA CLARA

Origen Legal: 000 - General (CPS-2024-C0729)

Concepto: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS DE APOYO A LA DIRECCION Y GESTION DE LA ADMINISTRACION TERRITORIAL

Valor: 15,000,000.00

Son: QUINCE 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	15,000,000.00
	Total Registro de Compromiso Presupuestal		**15.000.000,00**

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

Powered by CamScanner

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)

Powered by CamScanner

No: 01

ALCALDÍA DE SOLEDAD ATLÁNTICO
Nit. 890.106.291-2

Debe a:

MARIA CLARA LOZANO ROMERO identificada con CC. No. 1.128.124.752 expedida en Concordia - Magdalena

La suma de: **($ 5.000.000,oo)**

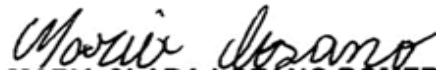
Valor en letras **CINCO MILLONES DE PESOS M/L.** Por concepto, **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS DE APOYO A LA DIRECCION Y GESTION DE LA ADMINISTRACION TERRITORIAL**

No. De Contrato: CPS-2024-C0729

Periodo: 05 DE AGOSTO DE 2024 a 04 DE SEPTIEMBRE DE 2024

Consignar en la Cuenta No.: 027600127792 **– BANCO DAVIVIENDA**

Atentamente,



MARIACLARA LOZANO ROMERO
CC. No. 1.128.124.752 expedida en Concordia Magdalena
Correo electrónico: lozanomaria1112@gmail.com
Dirección: Cra 31 #70b – 06 apto501
No. Teléfono Móvil: 3004231827

CHECK LIST CUENTAS DE COBRO

☐ SEGUNDA Y DEMAS CUENTAS ☐ CARGADA EN SECOP

DOCUMENTOS ANEXOS	OBSERVACION
RP	
CDP	
CUENTA DE COBRO	
CERTIFICACION BANCARIA	
CEDULA DE CIUDADANIA	
INFORME DE ACTIVIDADES E INTERVENTORIA	
CERTIFICADOS YO/ PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL	
PAGO GOBERNACION	
CARTA DESCUENTO ESTAMPILLAS MUNICIPALES	
ARL	
RUT VIGENTE	
CARTA DE COMPROMISO	
• SI HAY CESION DE DERECHOS, EL CESIONARIO DEBE APORTAR SU DOCUMENTACION PERSONAL O COMERCIAL (Rut, Cert Bancaria, Cedula)	

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BARRANQUILLA, **06/09/2024**
ATLANTICO,
COLOMBIA,
ALCALDIA DE SOLEDAD ATLANTICO

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor MARIA CLARA LOZANO ROMERO** con **Cédula de Ciudadanía** número **1128124752**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**027600127792**
Fecha de apertura	**28/10/2020**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.128.124.752

LOZANO ROMERO

APELLIDOS

MARIA CLARA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-DIC-1994

ROSARIO DE CHENGUE
CONCORDIA (MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

22-ENE-2013 CONCORDIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2102000-00475240-F-1128124752-20130925 0035051317A 2 39368659

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	**1**	
Contrato N°	**CPS-2024-CO729**		
Nombre del Supervisor	BERNARDO ENRIQUE PARDO RAMOS		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES**	Otro:	
Nombre del contratista	**MARIA CLARA LOZANO ROMERO**		
Identificación del contratista	C.C. 1.128.124.752		
Objeto del contrato	**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS DE APOYO A LA DIRECCION Y GESTION DE LA ADMINISTRACION TERRITORIAL**		
Plazo	El plazo de ejecución contractual de **TRES (3) MESES**		
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	**062400592**	Fecha del C.D.P (dd-MM-yyyy)	**11/07/2024**
Número de Registro Presupuestal (R.P)	**092401852**	Fecha del R.P (dd-MM-yyyy)	**01/08/2024**

Valor del contrato		
	Contrato Inicial	**$ 15.000.000**
	Adición 1	
	Adición 2	
	Total	**$ 15.000.000**

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)		**$ 15.000.000**
Adición No. 1		
Valor Total del contrato		**$ 15.000.000**
Porcentaje del Anticipo	$	
Porcentaje del Pago anticipado	$	
Valor Ejecutado del Contrato		**$ 5.000.000**
Valor por ejecutar		**$ 10.000.000**
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 5.000.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		**1**

5. ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	**BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO**		**APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE**
Salud	12.5%	$250.000	AGOSTO 2024
Pensión	16%	$320.000	AGOSTO 2024
ARL	0.522%	$10.500	AGOSTO 2024
PLANILLA No. 1066238536	**FECHA DE PAGO:** 06 DE SEPTIEMBRE DE 2024		**OPERADOR: SIMPLE**

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	**05 DE AGOSTO DE 2024 – 04 DE SEPTIEMBRE DE 2024**

INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO.

Obligación Contractual	Producto
Asesorar y orientar las distintas actividades jurídicas inherentes a la Oficina de Asesoría Jurídica Municipal, así como apoyar las actividades de defensa judicial.	Se llevaron a cabo asesorías a los funcionarios y contratistas de las diferentes áreas relacionadas con la defensa judicial.

Atención y diligenciamiento de actividades relacionadas con la representación judicial del municipio de Soledad en los procesos judiciales en los cuales sea parte.	Asignación de actividades judiciales tales como alegatos, contestaciones entre otros, y seguimiento del cumplimiento de las tareas asignadas.
Evaluar los resultados de la defensa judicial y del cumplimiento de sentencias y conciliaciones	*Se llevó a cabo reunión con el equipo jurídico, con el fin de evaluar el resultado y el éxito de la defensa judicial.
Además de las obligaciones generales reguladas por las normas vigentes sobre la materia; cumplirá con los siguientes: 1. Cumplir de buena fe el objeto del contrato. 2.- Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad. 3. Garantizar la calidad del servicio contratado y responder por ello de conformidad con lo estipulado en la ley. 4Apoyar las distintas actividades de la Oficina de Asesoría Jurídica Municipal, que requieran de su orientación jurídica. 5. Asumir cabalmente la defensa del municipio de Soledad en aquellos procesos que le sean asignados. 6. Suministrar mensualmente un informe detallado del estado de los procesos a su cargo y de la gestión realizada. 7. Actuar con absoluta lealtad en el manejo de los procesos a su cargo. 8. Atender las peticiones y/o consultas que le indique el supervisor, que se relacionen con el objeto del contrato. 9. Defender en todas sus actuaciones los intereses del municipio y obrar con lealtad y buena fe en todas las etapas contractuales. 10. Procurar por la conservación, custodia y correcto manejo de los expedientes, cuando en razón a sus obligaciones deba acceder a los mismos. 11. Mantener con carácter confidencial toda la información a la que tenga acceso en el desarrollo del presente contrato, y no utilizarla o divulgarla a terceras personas. 12. Procurar por el cuidado integral de su salud. 13. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumirá su costo	Se realizaron las siguientes laborales durante el presente período: - Proyección y presentación Alegatos de Conclusión Radicado No 2023 – 00113-00 con fecha de 16 de agosto de 2024 ante JUZGADO OCTAVO ADMINISTRATIVO ORAL DEL CIRCUITO DE BARRANQUILLA, DEMANDANTE: INDIRA JHOANNA ARRIETA. - Asistencia a Audiencia JUZGADO OCTAVO ADMINISTRATIVO ORAL DE BARRANQUILLA RADICACION: 08001-33-33-008-2023-00259-00 Medio de Control: Nulidad y Restablecimiento del Derecho DEMANDANTE: DAVID JOSE JULIO IGLESIAS. - Proyección Oficio OAJ 0273/2024 de fecha 09 de agosto de 2024 - Respuesta a Oficio 2024EE0136613. - Proyección y presentación de Contestación de demanda con fecha de 02 de agosto de 2024, N0 de RAD: 2023-0015500, medio de control Nulidad y Restablecimiento del Derecho, ante el JUZGADO OCTAVO ADMINISTRATIVO ORAL DE BARRANQUILLA. Demandante: JOSEFINA LUCIA CONSUEGRA. - Proyección y Presentación de Contestación de Demanda con fecha de 31 de agosto de 2024, No de RAD: 2023000113, Medio de Control Reparación Directa, ante el JUZGADO TRECE ADMINISTRATIVO ORAL DE BARRANQUILLA, Demandante: EVELIN ESTHER SIERRA PALMA. - Coordinación y manejo de correo institucional de notificaciones judiciales
Presentar un informe mensual de las actividades del contrato adelantadas durante el periodo	Se realizó informe correspondiente al mes de AGOSTO de 2024.
Las demás que se requieran para el adecuado cumplimiento del objeto del contrato y le sean requeridas por el supervisor.	Presentación de contestaciones de demanda y sustentación de recursos en procesos judiciales para la defensa del municipio.

FIRMA DEL SUPERVISOR		**FIRMA DEL CONTRATISTA**	
Identificación:	73.594.675		
Teléfono:	3022429355		
Dirección:	CALLE 41 No. 16 - 27, Barrio La Ilusión Soledad, Colombia		
Fecha del Informe	06 DE SEPTIEMBRE DE 2024		

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-09-06, 02:24:51 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2024
Empresa	MARIA CLARA LOZANO ROMERO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1128124752
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1066238536
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	896508835
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 580.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.10

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 320.000	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 250.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 10.500	$ 0
			SubTotales:	$ 580.500	$ 0
			Total a Pagar:		$ 580.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL
Bono de Estampillas Departamental

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

1. DATOS

Nro DE LIQUIDACIÓN: 20240054049

FECHA DE PAGO:	BASE GRAVABLE:	REFERENCIA DE PAGO:
23/08/2024 08:40:02 AM	15000000	20240109203

CONTRIBUYENTE:	CEDULA O NIT:
MARIA CLARA LOZANO ROMERO	1128124752

ENTIDAD CONTRATANTE:	N° DE CONTRATO:	FECHA SUSCRIPCION:
MUNICIPIO DE SOLEDAD	CPS 2024- C-0729	01/08/2024

1. INFORMACIÓN DETALLADA

CONCEPTO	VALOR
ESTAMPILLA CIUDADELA UNIVERSITARIA	$270.000
ESTAMPILLA PRO-HOSPITAL 1 Y 2 NIVEL	$255.000
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO DEPARTAMENTAL	$150.000
INTERESES DE MORA	$4.200
Total a Pagar:	**$679.200**

banco popular OF. BARRANQUILLA CAJA 08 23 AGO. 2024 220 RECIBIDO CON PAGO

-23/08/2024 08:41:31 AM

CONTRIBUYENTE

20240109203

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

PAGADO
PAGADO

Soledad, septiembre de 2024

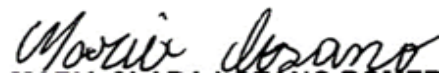
Doctora,
MARGARITA ROSA RODRIGUEZ ACOSTA
SECRETARIO DE HACIENDA

ASUNTO: Descuento de Impuestos Municipales.

Cordial saludo,

Por medio de la presente solicito y/o autorizo cargar a la cuenta y descontar del respectivo pago, los Impuestos Municipales Proancianos y Procultura, correspondientes al contrato de prestación de servicios No: CPS-2024-C0729**,** correspondiente al período comprendido entre el 05 de Agosto de 2024 al 04 de Septiembre de 2024, en cumplimiento de las obligaciones del contrato suscrito con dicha entidad que tiene como objeto: "**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS DE APOYO A LA DIRECCION Y GESTION DE LA ADMINISTRACION TERRITORIAL**", con Número de RP 092401852 y CDP 062400592. Lo anterior, en virtud del estatuto municipal tributario vigente.

Atentamente.



MARIA CLARA LOZANO ROMERO
C.C N° 1.128.124.752 expedida en Concordia Magdalena

Medellín, 02 de august de 2024

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

CERTIFICA:

Que MARIA CLARA LOZANO ROMERO identificado(a) con cédula de ciudadanía 1128124752 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 05/08/2024 **Fecha fin cobertura:** 04/11/2024

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: 0000000012 - DESPACHO 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 null (null %), 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.

null

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: 02/08/2024 12.19 PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141070370475

(415)7707212489984(8020) 000014107037047 5

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Concordia 2 0 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LOZANO	ROMERO	MARIA	CLARA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CR 31 70 B 06 BRR OLAYA

42. Correo electrónico lozanomaria1112@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
0 3 5	3 0 0 4 2 3 1 8 2 7	3 4 7 3 0 0 2

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
6 9 1 0	2 0 1 9 0 5 0 8	8 2 1 1	2 0 1 9 1 0 0 9	8 2 2 0	8 2 9 9	2 4 2 9	1

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	7	4 9																								

07- Retención en la fuente a título de rent

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 - 07 - 26 / 10 : 24: 01

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 LOZANO ROMERO MARIA CLARA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141070370475

(415)7707212489984(8020) **000014107037047 5**

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

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Oficina 0 8	Actividades jurídicas 6 9 1 0	

162. Nombre del establecimiento: ALCALDIA DE SOLEDAD

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1	

165. Dirección: CL 41 1727 BRR LA ILUSION SOLEDAD

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Oficina 0 8	Actividades jurídicas 6 9 1 0	

162. Nombre del establecimiento: ALCALDIA DISTRITAL DE BARRANQUILLA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1	

165. Dirección: CL PASEO BOLIVAR CENTRO DE BARRANQUILLA CL 34 CR 44 N 31

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO