SECRETARIA JURID DEL MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA

REMISIÓN DE LAS CUENTAS DE COBRO PARA LA SECRETARIA JURIDICA Y OFICINA DE CONTABILIDAD.

Secretaría de Adulto Mayor, Juventud e Inclusión Social

KELLYN LUDID BAEZA URBINA EN CALIDAD DE SUPERVISORA DEL CONTRATO DE LA SECTRETARIA DE ADULTO MAYOR, JUVENTUD E INCLUSION SOCIAL DEL MUNICIO DE BARRANCABERMEJA, REMITE A LA SECRETARIA JURÍDICA Y OFICINA DE CONTABILIDAD DEL MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA, LA SIGUIENTE CUENTA DE COBRO: No1

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	STEPHANY ARRIETA ROJAS	No. CONTRATO 2324-24
DETALLE:	ACTA PARCIAL ● ACTA FINAL ○	

SECRETARIA JURÍDICA

CUENTAS POR PRIMERA VEZ	CUENTAS PARCIALES	CUENTAS FINALES
CD Remisorio Cuenta de cobro Acta parcial		

FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

RECIBIDO DE LA SECRETARIA JURÍDICA

COMO SUPERVISOR (A) DEL CONTRATO, GARANTIZO QUE LA CUENTA REFERENCIADA CON LOS RESPECTIVOS SOPORTES SE ENTREGARON OPORTUNAMENTE A LA OFICINA JURÍDICA, ASÍ LAS COSAS PROCEDÓ A RADICARLAS A LA OFICINA DE CONTABILIDAD CON LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

CUENTAS POR PRIMERA VEZ	CUENTAS PARCIALES	CUENTAS FINALES
Remisorio Cuenta de cobro Acta parcial Pago seguridad social Rut		

NOTA: PARA LAS CUENTAS CON ADICIONALES DEBEN INCLUIR COPIA DEL CEPAA, CDP, RP, MINUTA DEL ADICIONAL. OTRO SÍ. COPIA DEL OTRO SI

RECIBIDO DE CONTABILIDAD

CORRECIONES Y/O MODIFICACIÓN REALIZADAS A LOS DOCUMENTOS DE LAS CUENTAS PRESENTADOS INICIALMENTE:

○ CUENTA DE COBRO

● ACTA PARCIAL LIQUIDACIÓN ○

OTRO: _____

FIRMA DEL SUPERVISOR

RECIBIDO DE LA CORRECIONES Y/O MODIFICACIÓNPOR PARTE DE LA SECRETARIA JURÍDICA:

COMO SUPERVISOR (A) DEL CONTRATO, GARANTIZÓ QUE LAS CORRECIONES Y/O MODIFICACIÓN DE LA CUENTA SE ENTREGARON A LA OFICINA ASESORA JURÍDICA. PROCEDÓ A RADICAR A LA OFICINA DE CONTABILIDAD:

Scanned with CamScanner

Barrancabermeja, Septiembre de 2024

CUENTA DE COBRO PARCIAL NO. 1
Contrato No. 2324-24

EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA
NIT: 890.201.900-6

DEBE A:

STEPHANY ARRIETA ROJAS
C.C. No. **1.037.613.647 de Envigado**

LA SUMA DE: TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS MCTE ($3.600.000)		
POR CONCEPTO DE:	**ACTA DE CUMPLIMIENTO PARCIAL NO. 1**	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N° **2324–24**
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERA PARA BRINDAR APOYO EN LOS TRAMITES Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS Y TECNICOS, BRINDAR CAPACITACIONES Y APOYAR CON LA SUPERVISION DE LOS PROCESOS CONTRACTUALES DE LA SECRETARIA EN EL MARCO DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO TECNICO, JURÍDICO Y ADMINISTRATIVO" DE LA SECRETARÍA DE ADULTO MAYOR JUVENTUD E INCLUSION SOCIAL DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA	
DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:	**08 de Agosto de 2024**	
	07 de Septiembre de 2024	
NOTA 1: Bajo la gravedad del juramento manifiesto que, no he contratado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad realizada, parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario Nacional.		
NOTA 2: Bajo la gravedad del juramento manifiesto que para el periodo relacionado cancelé mis aportes a la seguridad social sobre el 40% de la totalidad de mis ingresos como prestador de servicios percibidos en la entidad territorial.		
NOTA 3: Me permito **AUTORIZARLES** para que se realice el pago correspondiente a esta cuenta de cobro, a través del Sistema de Transferencia a la:		
ENTIDAD BANCARIA: TIPO DE CUENTA: CUENTA NUMERO:	**DAVIVIENDA** **CUENTA DE AHORROS** **488414023108**	**DEL CUAL SOY TITULAR**

Atentamente,

STEPHANY ARRIETA ROJAS
C.C. **1.037.613.647 de ENVIGADO**
Dirección: **Cra 56 N 40b -00**
Correo Electrónico: **stephany610@gmail.com**
Teléfono: **3012607563**

Scanned with CamScanner

ACTA DE CUMPLIMIENTO PARCIAL E INFORME DE ACTIVIDADES N°. 01 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N°2324-24

CONTRATANTE:	DISTRITO DE BARRANCABERMEJA
NIT:	890.201.900-6
CONTRATISTA:	**STEPHANY ARRIETA ROJAS**
IDENTIFICACION:	C.C. No. 1.037.613.647 de Envigado
OBJETO:	"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERA PARA BRINDAR APOYO EN LOS TRAMITES Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS Y TECNICOS, BRINDAR CAPACITACIONES Y APOYAR CON LA SUPERVISION DE LOS PROCESOS CONTRACTUALES DE LA SECRETARIA EN EL MARCO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO TECNICO, JURÍDICO Y ADMINISTRATIVO" DE LA SECRETARÍA DE ADULTO MAYOR JUVENTUD E INCLUSION SOCIAL DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA."
VALOR:	SIETE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE ($7.200.000)
REGIMEN TRIBUTARIO:	NO RESPONSABLE DE IVA (CODIGO 49-RUT)
DURACION:	DOS (2) MESES.
SUPERVISOR:	SECRETARIA DE ADULTO MAYOR, JUVENTUD E INCLUSIÓN SOCIAL, O QUIEN HAGA SUS VECES.
FECHA DE INICIO:	08/08/2024
FECHA DE TERMINACION:	07/10/2024

En el Distrito de Barrancabermeja, se reúnen en las instalaciones de la Alcaldía Distrital de Barrancabermeja, **KELLYN LUDID BAEZA URBINA – SECRETARIA DE ADULTO MAYOR, JUVENTUD E INCLUSION SOCIAL –** en su calidad de Supervisor y **STEPHANY ARRIETA ROJAS** – Contratista, con el fin de suscribir la presente **acta parcial de cumplimiento e informe de actividades N°. 01** del contrato antes identificado. Para completar y soportar los trámites necesarios para su correspondiente pago, así:

1. **INFORME DE ACTIVIDADES.**

Que el contratista ha cumplido a cabalidad durante el término comprendido entre el **08 del mes de agosto de 2024 hasta el 07 del mes de Septiembre de 2024** con las actividades descritas en el contrato **N°. 2324-24,** tal y como se relaciona a continuación:

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS	SOPORTES EVIDENCIAS EN MAGNETICO.
1. Apoyar con los procesos técnicos y administrativos de la Secretaría del Adulto Mayor, Juventud e	1. Apoyé con la actualización de listados censales de los Centros Vida ejecutado en el primer semestre, para la liquidación de los convenios en mención.	Se adjunta en C.D. con las evidencias de las actividades ejecutadas.

Scanned with CamScanner

Inclusión Social del distrito de Barrancabermeja.	2. Apoyé con la elaboración de un certificado censal para cada Centro vida con las listas de beneficiarios participantes hasta el final del convenio ejecutado. 3. Apoyé con la verificación de cada uno de los listados censales otorgados por cada Centro Vida que será participe en el convenio de Integrales, con el fin de priorizar y programar las visitas a los adultos mayores que llegan nuevos a cada centro vida. 4. Apoyé con la revisión de las PQRSD obtenidas por medio de la plataforma Dozzier, se dió respuesta y se programó visita técnica a los adultos mayores que solicitan inscripción al convenio integral de Centros vida.	
2. Elaborar y presentar un informe quincenal de las actividades realizadas en la Secretaria del Adulto Mayor, Juventud e Inclusión Social del Distrito de Barrancabermeja.	1. Elaboré y presenté los informes quincenales con las actividades realizadas durante el periodo correspondiente en la Secretaria del Adulto Mayor, Juventud e Inclusión Social del Distrito de Barrancabermeja.	Se adjunta en C.D. con las evidencias de las actividades ejecutadas.
3. Brindar apoyo a la supervisión de los convenios de la secretaria del Adulto Mayor, Juventud e Inclusión Social del Distrito de Barrancabermeja.	1. Brindé apoyo en la programación de visitas técnicas de censo a los adultos mayores preinscritos por Dozzier y por medio de los Centros Vida como novedades, para su respectivo ingreso al convenio integral, en los siguientes Centros Vida Ateba, Anciano feliz, Manos amigas, Mi tercera juventud y Bienestar del abuelo. 2. Brindé apoyo y acompañamiento en la reunión realizada en el auditorio de la oficina de relación con el ciudadano del distrito de Barrancabermeja, en donde se abordaron temas de presupuesto y procedimiento de contratación para el convenio integral a los Centros vida y centros de bienestar de la Secretaría de Adulto mayor, Juventud e Inclusión Social.	Se adjunta en C.D. con las evidencias de las actividades ejecutadas
4. Demás actividades asignadas por el supervisor en relación con el objeto del contrato.	1. Brindé participación y acompañamiento en la reunión realizada por la Secretaría de adulto mayor Kellyn Baeza, en las instalaciones de la secretaría de adulto mayor, por medio de la cual se designaron las funciones de cada uno de los profesionales de apoyo del equipo de adulto mayor de la Secretaría de Adulto Mayor, Juventud e Inclusión social. 2. Participé y apoyé la jornada de celebración y conmemoración del día del adulto mayor, realizada en el Parque de la iglesia del barrio Coviba.	Se adjunta en C.D. con las evidencias de las actividades ejecutadas

Teniendo en cuenta lo anterior, **CERTIFICO** que el contratista cumplió de manera satisfactoria con las actividades mencionadas anteriormente, las cuales fueron entregadas de manera oportuna a esta Secretaria de Adulto Mayor, Juventud e Inclusión Social.

Scanned with CamScanner

2. **VALOR Y FORMA DE PAGO DEL CONTRATO**

Que sobre valor y forma de pago, la cláusula Octava del anexo de condiciones del contrato electrónico establece que el Distrito de Barrancabermeja pagará al contratista el valor de **SIETE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE ($ 7.200.000)** que serán cancelados de la siguiente manera: **TRES (3)** Pagos contenidos en: **DOS (02)** Pagos contenidos en: **A) UN (01)** pago equivalente con la suma de **TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS MCTE ($3.600.000)** por concepto de honorarios, mediante presentación de actas parciales y, **B) UN (1)** último pago equivalente a la suma de **TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS MCTE ($3.600.000)** por concepto de honorarios, mediante presentación del acta final y de liquidación.

3. **BALANCE ECONOMICO**

VALOR DEL CONTRATO	$ 7.200.000	
VALOR PRESENTE ACTA PARCIAL 01		$3.600.000
VALOR SIN EJECUTAR		$3.600.000
SUMAS IGUALES	$ 7.200.000	$ 7.200.000

4. Que el contratista presentó el pago de Salud, Pensiones y ARL correspondiente al mes de **Agosto de 2024**, conforme a lo estipulado en la Ley 789 de 2002, así:

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
Número de planilla 4564054899			
Periodo cotizado	De	Agosto 08 de 2024	
	Hasta	Agosto 30 de 2024	
Concepto	**Valor aporte**	**Valor Intereses**	**Valor total**
Pensión	$ 159.500	$0	$ 159.500
Salud	$ 124.600	$0	$ 124.600
ARL	$ 5.300	$0	$ 5.300
Totales	**$ 289.400**	**$0**	**$ 289.400**

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
Número de planilla 4568948126			
Periodo cotizado	De	Agosto 08 de 2024	
	Hasta	Agosto 30 de 2024	
Concepto	**Valor aporte**	**Valor Intereses**	**Valor total**
Pensión	$17.200	$0	$17.200
Salud	$13.400	$0	$13.400
ARL	$500	$0	$500
Totales	**31.100**	**$0**	**31.100**

5. La presente acta sirve como fundamento para el cobro y tramite de la suma de **TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS MCTE ($3.600.000)** a favor del contratista, correspondiente a la presente Acta Parcial No. **01.**

Scanned with CamScanner

6. Los abajo firmantes CERTIFICAN que la información que está en la plataforma del SECOP II es la misma que se radica físicamente ante la Unidad de contabilidad y de Tesorería para el trámite de cuentas y que todos los documentos cargados corresponden al contrato identificado al inicio de la presente acta a nombre de **STEPHANY ARRIETA ROJAS**, y cumplen con lo requerido en el anexo de condiciones.

7. El contratista anexa los siguientes documentos: Oficio remisorio y Cuenta de Cobro.

Para constancia se firma por quienes intervienen, a los 16 SEP 2024

KELLYN LUDID BAEZA URBINA
Secretaria de Adulto Mayor, Juventud e Inclusión Social

STEPHANY ARRIETA ROJAS
Contratista

	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	FIRMA	FECHA
Proyectó	STEPHANY ARRIETA ROJAS		Sept 16/24
Reviso Aspectos Jurídicos	Melissa Reyes		Sep/24
Revisó Aspectos Contables	Elkin Pinilla		Sep 24
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes.			

Scanned with CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1037613647
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			STEPHANY ARRIETA ROJAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CENTRO DE ECOPETROL EL PALMAR	TELÉFONO:	2222272
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:			4564054899	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO 2024
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/08/06	NUMERO AUTORIZACIÓN:			9999609627

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 159.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 159.500	$ 0	$ 159.500
SUBTOTALES:										$ 159.500	$ 0	$ 159.500

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 124.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 124.600	$ 0	$ 0	$ 124.600
SUBTOTALES:													$ 124.600	$ 0	$ 0	$ 124.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.300	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 5.300
SUBTOTALES:									$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 5.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1037613647
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			STEPHANY ARRIETA ROJAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CENTRO DE ECOPETROL EL PALMAR	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:		4568948126	TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO	2024
DIAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/09/10	NUMERO AUTORIZACIÓN:		9999974829
NUMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		4564054899	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA:		2024/08/08

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 17.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 17.200	$ 0	$ 17.200
SUBTOTALES:										$ 17.200	$ 0	$ 17.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 13.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.400	$ 0	$ 0	$ 13.400
SUBTOTALES:													$ 13.400	$ 0	$ 0	$ 13.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 500	$ 500	$ 0	$ 0	$ 500
SUBTOTALES:									$ 500	$ 0	$ 0	$ 500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD							ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1037613647	ARRIETA ROJAS STEPHANY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO	06							A									230201-PROTECCION	21	$ 996.667	$ 159.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 159.500	EPS005-SANITAS S.A.	21	$ 996.667	$ 124.600	$ 0	$ 124.600	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	21	$ 996.667	103761364	$ 5.300	0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1037613647	ARRIETA ROJAS STEPHANY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO	06							C30-30									230201-PROTECCION	21	$ 1.104.000	$ 176.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 176.700	EPS005-SANITAS S.A.	21	$ 1.104.000	$ 138.000	$ 0	$ 138.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	21	$ 1.104.000	103761364	$ 5.800	0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1037613647	ARRIETA ROJAS STEPHANY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO	06							A30-30									230201-PROTECCION	0	$ 107.333	$ 17.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 17.200	EPS005-SANITAS S.A.	0	$ 107.333	$ 13.400	$ 0	$ 13.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	0	$ 107.333	103761364	$ 500	0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 31.100

Planilla Pagada

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141065766282

(415)7707212489984(8020) 000014106576628 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 3 7 6 1 3 6 4 7	1	Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja	2 9

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 3 7 6 1 3 6 4 7	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Envigado 2 6 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ARRIETA	ROJAS	STEPHANY	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Barrancabermeja 0 8 1

41. Dirección principal
VDA EL PALMAR CORR EL CENTRO ECOPETROL

42. Correo electrónico stephany610@gmail.com

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

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
7 4 9 0	2 0 1 5 0 4 1 6							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código	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 ☒ 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 07 - 26 / 15 : 54: 48

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 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 ARRIETA ROJAS STEPHANY
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 26-07-2024 03:55:25PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Scanned with CamScanner