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 SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

1. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE EXPEDICIÓN: Día 01 | Mes 10 | Año 2024

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	MARCEL FERNANDO VARGAS PEÑAFIEL						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	14.566.309	DE	CARTAGO				
TELEFONO DE CONTACTO	310-3708055	FIJO		EXT.			
E-MAIL PERSONAL	enviamela@hotmail.com						
E-MAIL INSTITUCIONAL	marcel.vargas@supernotariado.gov.co						
BANCO	BANCOLOMBIA	No DE CUENTA	72800005937	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL No 1272 DE Año 2024

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 12.492.960,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 3.123.240,00

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR CON PLENA AUTONOMIA TECNICA Y FINANCIERA LOS SERVICIOS COMO TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES DE GESTION DOCUMENTAL DE LOS ACTOS DE REGISTRALES EN LA OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS ORIP CARTAGO O DONDE LA NECESIDAD DEL SERVICIO LO REQUIERA

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: GILBERTO JARAMILLO ARANGO

CARGO DEL SUPERVISOR: REGISTRADOR ORIP CARTAGO

CDP No. 63324 | CRP No. 207824

FECHA CDP 22/02/2024 | FECHA CRP 6/03/2024

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 12 | Mes 03 | Año 2024

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: CARTAGO

DEPARTAMENTO: VALLE

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 17 | Mes 07 | Año 2024

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 18 | Mes 03 | Año 2024

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 4 | DIAS 120

ADICION Y/O PRORROGA

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA: Día 18 | Mes 7 | Año 24

CDP No. 63324 | CRP No. 207824

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA: Día 17 | Mes 9 | Año 24 | MESES 2 | DIAS | VALOR $ 6.246.480,00

VALOR A COBRAR: $ 1.769.836,00

COBRA CON FACTURA: No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 1.769.836,00

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año				MES A COBRAR
DEL	01	09	2024	PAGO No.	No DÍAS		SEPTIEMBRE
AL	17	09	2024	07	17	57%	SEPTIEMBRE

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

2. OBLIGACIÓN DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

	Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	162500	EPS SANITAS SA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	208000	FONDO DE PENSIONES PORVENIR	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	6800	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	$ 377.300	PLANILLA DE PAGO No.	1066613606

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 18.739.440,00

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 1.353.404,00	$ 1.353.404,00	$ 17.386.036,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 3.123.240,00	$ 4.476.644,00	$ 14.262.796,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 3.123.240,00	$ 7.599.884,00	$ 11.139.556,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 3.123.240,00	$ 10.723.124,00	$ 8.016.316,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 3.123.240,00	$ 13.846.364,00	$ 4.893.076,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 3.123.240,00	$ 16.969.604,00	$ 1.769.836,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	$ 1.769.836,00	$ 18.739.440,00	$ -
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	09	2024		SEPTIEMBRE
AL	17	09	2024	07	SEPTIEMBRE

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS

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
1. Concertar previo inicio de cada periodo mensual con la Coordinación del Grupo de Gestión Documental, el cronograma de actividades a desarrollar. 2. Apoyar las actividades para la clasificación organización, digitalización y levantamiento de inventarios documentales de archivos de acuerdo con el ciclo vital del documento aplicando las Tablas de Retención Documental de la Entidad. 3. Brindar apoyo en los procesos de selección, ordenación, identificación de fondos acumulados documentales, preparación de traslados, transferencias documentales, eliminaciones documentales en archivos de gestión y central, de acuerdo con procedimientos archivísticos establecidos. 4. Apoyar la recolección de datos para la elaboración de diagnósticos integrales de archivos y documentos relacionados con el estado y mejoramiento de la gestión documental de la SNR. 5. Recibir y ubicar unidades documentales cajas X-300, X-200 o X-100 como producto de las transferencias documentales al archivo central de la Entidad 6. Brindar apoyo en la elaboración de los instructivos, protocolos y demás documentos que se requieran en cada una de las etapas del Archivo Central. 8. Apoyar al grupo de gestión documental en las funciones administrativas a su cargo (solicitud, revisión, validación y corrección de los documentos para trámite precontractual y demás) 9. Participar de ser requerido en las reuniones y mesas de trabajo del Grupo de Gestión Documental, y entregar las tareas asignadas. 10. Entregar los documentos que integren la ejecución del presente contrato, con sus antecedentes, borradores, datos o procedimientos a la SNR.	Desde el día el 1 al 17 de septiembre de 2024 y con usuario en IRIS se realiza todo el proceso de Gestión Documental, se digitalizó todos: * Los Turnos * Notas Devolutivas * Certificados de Pertenencia * Correciones * Mayor Valor * Se hicieron las respectivas relaciones de los documentos que se entregaron para archivo. * Se hicieron las respectivas relaciones de los documentos firmados por el Registrador. * Se hicieron las respectivas relaciones de los documentos firmados por el Registrador y entregados al usuario. * Se hicieron las respectivas relaciones de los documentos firmados por el Registrador y entregados al al área de archivo. * Se le realizó Calidad en IRIS a todos los documentos digitalizados * Se revisó diariamente el correo

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 **MARCEL FERNANDO VARGAS PEÑAFIEL** identificado (a) con cedula de ciudadania No **14.566.309** de **CARTAGO** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1272** de **2024** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **207824** CDP No **63324**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 1.769.836,00**

Valor en letras: **UN MILLÓN SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS MCTE**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	01	09	2024	**PAGO No.**	**SEPTIEMBRE**
	AL	17	09	2024	**07**	**SEPTIEMBRE**

Para constancia se firma en **CARTAGO** a los **01** días del mes de **OCTUBRE** de **2024**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
GILBERTO JARAMILLO ARANGO
REGISTRADOR ORIP CARTAGO

CONTRATISTA

Firma Contratista
MARCEL FERNANDO VARGAS PEÑAFIEL
Cedula de Ciudadania No
14.566.309 **DE** CARTAGO

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___ 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 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 1 días del mes de Octubre de 2024.

Atentamente,



MARCEL FERNANDO VARGAS PEÑAFIEL
C.C. 14566.309 Cartago Valle

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-10-01, 01:28:17 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1066613606

Periodo Cotización: septiembre de 2024 **Periodo Servicio:** septiembre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810462112

PAGADO 01/10/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARCEL FERNANDO VARGAS PEÑAFIEL		
Documento	CC14566309	**Dirección**	CRA 3D NORTE 1 9 59
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	2132329
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CARTAGO	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 14566309	MARCEL FERNANDO VARGAS PEÑAFIEL	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.300.000	$ 162.500	0,522	$ 1.300.000	$ 6.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300

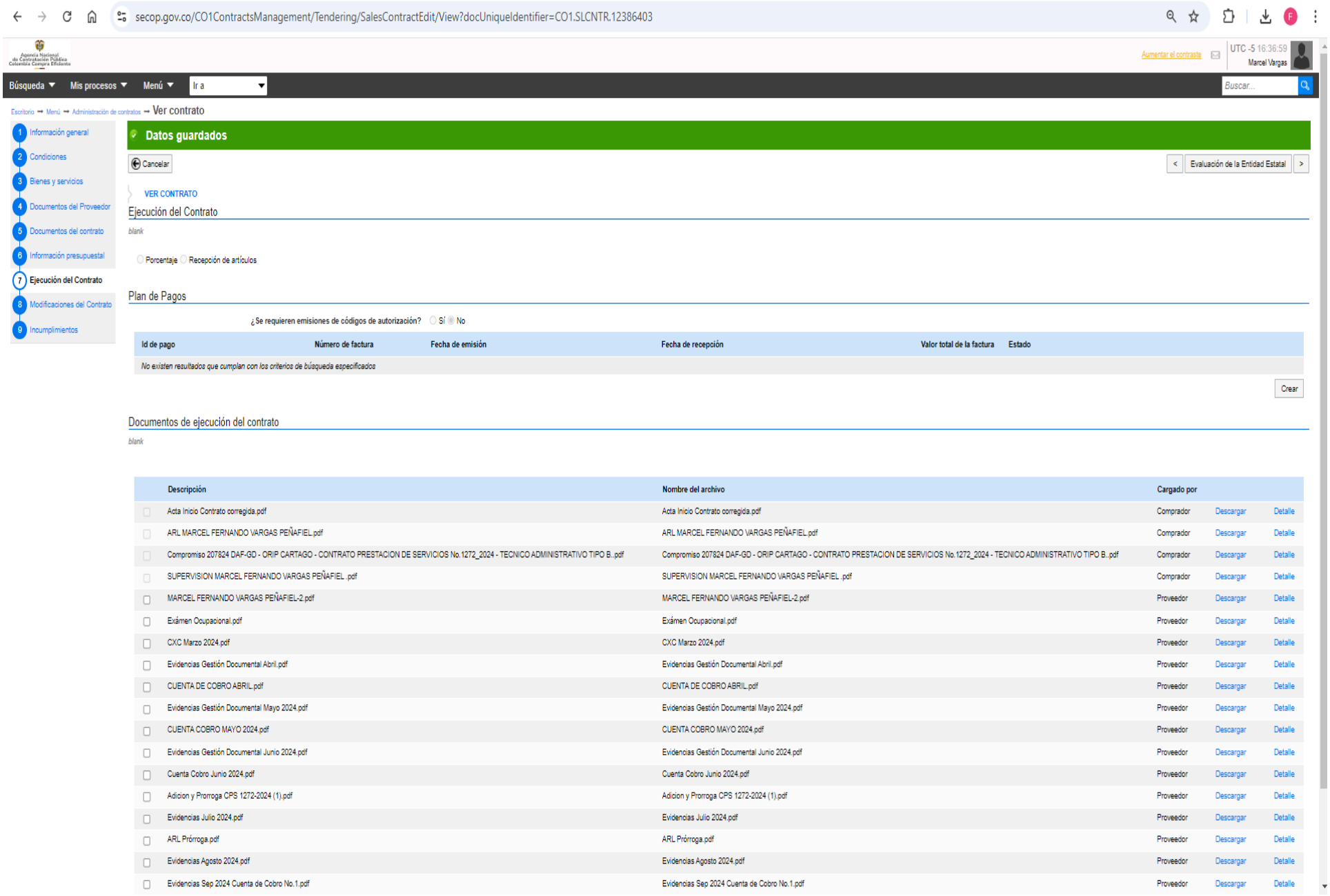
III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300	$ 0	$ 377.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.12386403
Aumentar el contraste
UTC -5 16:36:59
Marcel Vargas
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio ➞ Menú ➞ Administración de contratos ➞ Ver contrato
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
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
Acta Inicio Contrato corregida.pdf
Acta Inicio Contrato corregida.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
ARL MARCEL FERNANDO VARGAS PEÑAFIEL.pdf
ARL MARCEL FERNANDO VARGAS PEÑAFIEL.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
Compromiso 207824 DAF-GD - ORIP CARTAGO - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1272_2024 - TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B..pdf
Compromiso 207824 DAF-GD - ORIP CARTAGO - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1272_2024 - TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B..pdf
Comprador
Descargar
Detalle
SUPERVISION MARCEL FERNANDO VARGAS PEÑAFIEL .pdf
SUPERVISION MARCEL FERNANDO VARGAS PEÑAFIEL .pdf
Comprador
Descargar
Detalle
MARCEL FERNANDO VARGAS PEÑAFIEL-2.pdf
MARCEL FERNANDO VARGAS PEÑAFIEL-2.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Exámen Ocupacional.pdf
Exámen Ocupacional.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CXC Marzo 2024.pdf
CXC Marzo 2024.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Evidencias Gestión Documental Abril.pdf
Evidencias Gestión Documental Abril.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA DE COBRO ABRIL.pdf
CUENTA DE COBRO ABRIL.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Evidencias Gestión Documental Mayo 2024.pdf
Evidencias Gestión Documental Mayo 2024.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA COBRO MAYO 2024.pdf
CUENTA COBRO MAYO 2024.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Evidencias Gestión Documental Junio 2024.pdf
Evidencias Gestión Documental Junio 2024.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Cuenta Cobro Junio 2024.pdf
Cuenta Cobro Junio 2024.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Adicion y Prorroga CPS 1272-2024 (1).pdf
Adicion y Prorroga CPS 1272-2024 (1).pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Evidencias Julio 2024.pdf
Evidencias Julio 2024.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
ARL Prórroga.pdf
ARL Prórroga.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Evidencias Agosto 2024.pdf
Evidencias Agosto 2024.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Evidencias Sep 2024 Cuenta de Cobro No.1.pdf
Evidencias Sep 2024 Cuenta de Cobro No.1.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14984101496

(415)7707212489984(8020) 000001498410149 6

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

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 4 5 6 6 3 0 9	1 9 9 0 1 0 0 5

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cartago 1 4 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VARGAS	PEÑAFIEL	MARCEL	FERNANDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cartago 1 4 7

41. Dirección principal: CR 1 NORTE 25 57 BRR LA CAMPIÑA

42. Correo electrónico: enviamela@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 3 7 0 8 0 5 5	3 1 4 8 2 6 9 8 8 6

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

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 - 02 - 22 / 13 : 28: 16

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 VARGAS PEÑAFIEL MARCEL FERNANDO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 22-02-2024 01:28:42PM

CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

Powered by CamScanner