1. DATOS DEL CONTRATO			
Contrato No.	186 DE 2024		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	LEXI NIYIRETH CORREDOR URREGO		
Nombre del supervisor y/o interventor	GINNA NATALIA SUAREZ MORALES		
Dependencia	DIRECCION TERRITORIAL CASANARE		
Objeto del contrato	Prestación de servicios profesionales en el control de calidad del área SIG y cartografía para los procesos y proyectos adelantados en la Subdirección de Avalúos, en la Dirección Territorial Casanare.		
Fecha de inicio	10/09/2024	**Fecha de terminación**	30-12-2024
Período objeto del informe:	10 de septiembre al 30 de septiembre de 2024		

2. INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN			
No.	**Obligación contractual**	**Actividad desarrollada**	**Observaciones / Evidencia**
1.	Generar la delimitación de las Zonas Homogéneas Físicas y Geoeconómicas (previas, ajustadas y/o consolidadas), junto con el informe de control de cambios.	Se generó la delimitación de las Zonas Homogéneas Físicas y Geoeconómicas (previas, ajustadas y/o consolidadas), junto con el informe de control de cambios. Ya que en el periodo se realizaron 52 salidas cartográficas de las zonas Homogéneas Preliminares del Municipio de Fortul.	LINK ACTIVIDAD 1 ZONAS HOMOGENEAS FÍSICAS Y GEOECONOMICAS
2.	Realizar el control de calidad de los insumos geográficos suministrados para los procesos de gestión catastral multipropósito, generando el respectivo informe con las observaciones, salvedades y aclaraciones correspondientes, que permita adoptar las medidas correctivas del caso.	Se realizó el control de calidad de los insumos geográficos de las ZHF de Hato Corozal, para la Zona Urbana y Rural y al respecto se generaron unas sugerencias de los cambios que se deben realizar, se soporta la actividad con los siguientes anexos: -CONTROL DE CALIDAD ZHF HATOCOROZAL.PDF -CONTROL DE CALIDAD ZHF HATO COROZAL URBANO.PDF	LINK ACTIVIDAD 2 CONTROL DE CALIDAD DE INSUMOS
3.	Ubicar cartográficamente los puntos de investigación económica definidos para las Zonas Homogéneas.	Se ubicaron cartográficamente 8 puntos muestra ofertados y/o encontradas por medio virtual (empleando como fuente de información la plataforma Marquet place), para el municipio de Fortul Arauca, se soporta la actividad con los siguientes anexos: _UBICACION CARTOGRAFICA FORTUL. _CUADRO DE COORDENADAS	LINK ACTIVIDAD 3 UBICACION CARTOGRAFICA
4.	Realizar y/o disponer el cargue de información de Geodatabase a formato archivo de transferencia XTF y viceversa.	Esta actividad relacionada con la cargue de información de Geodatabase a formato archivo de transferencia XTF, no fue asignada en este periodo.	N.A
5.	Realizar validaciones de la información cargada en formato XTF, así como proponer validadores para los	Esta actividad relacionada con validaciones de la información cargada en formato XTF, no fue asignada en este periodo.	N.A

	aspectos relacionados con el componente económico.		
6.	Consolidar la estructura de almacenamiento de la información del componente económico en los procesos de gestión catastral multipropósito.	Se consolidó la estructura de almacenamiento de la información del componente económico en los procesos de gestión catastral multipropósito. Ya que se realizó la consolidación valores económicos en los municipios de Fortul urbano, Arauquita rural y Hato corozal Rural, como soportes de lo antes citado se incluye lo siguiente: -fo-gct-pc03-04_investigacion_indirecta_del_mercado_inmobiliario Arauquita Rural - fo-gct-pc03-04_investigacion_indirecta_del_mercado_inmobiliario Fortul urbano - fo-gct-pc03-04_investigacion_indirecta_del_mercado_inmobiliario Hato corozal rural Nota: La consolidación de la información se está almacenando de forma provisional en drive ALMACENAMIENTO COMPONENTE ECONOMICO, mientras se habilitan los usuarios y correos institucionales.	LINK ACTIVIDAD 6 ALMACENAMIENTO INFORMACION ALMACENAMIENTO COMPONENTE ECONOMICO
7.	Realizar los reportes e informes requeridos relacionados con el componente geográfico en el marco de los estudios económicos y/o valores de referencia de los procesos adelantados por el Instituto.	Esta actividad relacionada reportes e informes requeridos relacionados con el componente geográfico en el marco de los estudios económicos, no fue asignada en este periodo. Sin embargo, se han generado informes requeridos donde se localizan puntos geográficos correspondientes a predios que serán objeto de realización de avalúo se soporta la actividad con los siguientes anexos: _UBICACION CARTOGRAFICA FORTUL. _CUADRO DE COORDENADAS	LINK ACTIVIDAD 3 UBICACION CARTOGRAFICA
8.	Consolidar la administración de la base de datos corporativa geográfica centralizada en el marco de los estudios económicos de aquellas direcciones territoriales que operan con el sistema de información catastral.	Esta actividad relacionada con la administración de la base de datos corporativa geográfica centralizada en el marco de los estudios económicos, se adelantó la consolidación de los datos de la base de Fortul. BASES FORTUL	LINK ACTIVIDAD 8 CONSOLIDACION BASES BASES
9.	Las demás actividades que sean asignadas por el supervisor del contrato y guarden relación directa con el objeto del contrato.	1- Se participó en la capacitación de Aseguramiento y evaluación de calidad componente económico-dirigida al equipo económico de la DT Casanare, realizada por medio de la plataforma teams el día 23 /09/2024 2- Se realizó Digitalización de los usos de Arauquita. -SALIDA USOS ARAUQUITA 3- Se participó en la socialización del procedimiento para radicación y aprobación de informes.	LINK ACTIVIDAD 9 OTRAS ACTIVIDADES
3. REPORTES MENSUALES PARA ENTREGAR			
3.1 Informe de actividades No 1.			

3.2 Planillas de seguridad social del mes de septiembre
3.3 Cuenta de cobro
3.4 PDT

Hago constar que durante el periodo reportado se adelantaron las anteriores obligaciones y/o actividades.

Firma del Contratista

NOTA. El informe presentado, evidencia la ejecución contractual de las actividades sobre las cuales se desplegaron acciones en el periodo correspondiente.

VoBo: Leonel Barrera Diaz
Profesional contratado IGAC DT CAS / CPSP 185 de 2024

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 1118544847		CORREDOR URREGO LEXI NIYIRETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 10B N 3 - 05	MONTERREY-CASANARE	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

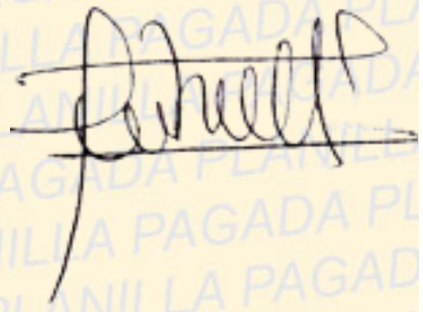
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	9474198398	9474198398	I	2024/10/10	2024/10/01	BANCO DE BOGOTA	0	$464,400

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
1	CC	1118544847	CORREDOR LEXI	230301	30	$1,600,000	$256,000	EPSC25	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,600,000	$8,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$0	$0	$256,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$256,000	$0	$0	$256,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$0	$0	$8,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,400	$0	$0	$8,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				1	$464,400	$0	$0	$464,400



2024/10/01 09:28 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

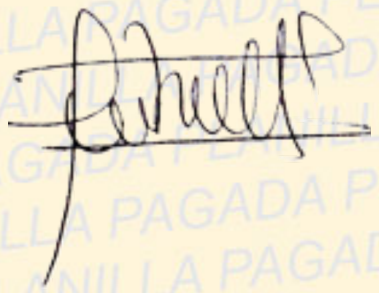
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118544847		CORREDOR URREGO LEXI NIYIRETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 10B N 3 - 05	MONTERREY-CASANARE	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	9474327272	9474327272	N	2024/10/10	2024/10/01	BANCO DE BOGOTA	0	$410,000

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)					$1,226,000	$196,200			$1,226,000	$153,300			$0	$0			$1,226,000	$60,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,226,000	$196,200			$1,226,000	$153,300			$0	$0			$1,226,000	$60,500		$0	$0
Ciudad: MONTERREY Depto: CASANARE (1 Afiliados)					$1,226,000	$196,200			$1,226,000	$153,300			$0	$0			$1,226,000	$60,500		$0	$0
1	CC	1118544847	CORREDOR LEXI	230301	30	($1,600,000)	($256,000)	EPSC25	30	($1,600,000)	($200,000)		0	$0	$0	14-23	30	($1,600,000)	($8,400)	0	$0	$0
2	CC	1118544847	CORREDOR LEXI	230301	30	$2,826,000	$452,200	EPSC25	30	$2,826,000	$353,300		0	$0	$0	14-23	30	$2,826,000	$68,900	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,226,000	$196,200			$1,226,000	$153,300			$0	$0			$1,226,000	$60,500		$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 1118544847		CORREDOR URREGO LEXI NIYIRETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 10B N 3 - 05	MONTERREY-CASANARE	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	9474327272	9474327272	N	2024/10/10	2024/10/01	BANCO DE BOGOTA	0	$410,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$196,200	$0	$0	$196,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$196,200	$0	$0	$196,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$60,500	$0	$0	$60,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$60,500	$0	$0	$60,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$153,300	$0	$0	$153,300
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	1	$153,300	$0	$0	$153,300
TOTAL				1	$410,000	$0	$0	$410,000

2024/10/01 02:09 PM

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 1118544847		CORREDOR URREGO LEXI NIYIRETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 10B N 3 - 05	MONTERREY-CASANARE	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	1000001064	9475076043	N	2024/10/10	2024/10/08	BANCO DE BOGOTA	0	$37,900

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)					$122,350	$19,600			$122,350	$15,300			$0	$0			$122,350	$3,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$122,350	$19,600			$122,350	$15,300			$0	$0			$122,350	$3,000		$0	$0
Ciudad: MONTERREY Depto: CASANARE (1 Afiliados)					$122,350	$19,600			$122,350	$15,300			$0	$0			$122,350	$3,000		$0	$0
1	CC	1118544847	CORREDOR LEXI	230301	30	($2,826,000)	($452,200)	EPSC25	30	($2,826,000)	($353,300)		0	$0	$0	14-23	30	($2,826,000)	($68,900)	0	$0	$0
2	CC	1118544847	CORREDOR LEXI	230301	30	$2,948,350	$471,800	EPSC25	30	$2,948,350	$368,600		0	$0	$0	14-23	30	$2,948,350	$71,900	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$122,350	$19,600			$122,350	$15,300			$0	$0			$122,350	$3,000		$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 1118544847		CORREDOR URREGO LEXI NIYIRETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 10B N 3 - 05	MONTERREY-CASANARE	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	1000001064	9475076043	N	2024/10/10	2024/10/08	BANCO DE BOGOTA	0	$37,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,600	$0	$0	$19,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$19,600	$0	$0	$19,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,000	$0	$0	$3,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$3,000	$0	$0	$3,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,300	$0	$0	$15,300
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	1	$15,300	$0	$0	$15,300
TOTAL				1	$37,900	$0	$0	$37,900

Señores:
INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI
Subdirección Administrativa y Financiera
GIT Contabilidad

REF: "CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO PARA DEDUCCION DE RETENCION EN LA FUENTE, Y DETERMINACION DE USOS PRESUPUESTALES"

"Yo Lexi Niyireth Corredor Urrego identificada con cédula de ciudadanía No. 1.118.544.847 de Yopal, bajo la gravedad de juramento y de conformidad con los artículos 10, 206, 329, 383, 387, 388, 437, 903 del E.T., resolución 000167 de 2021 y resolución 000488 de 2022, manifiesto que":

1. Contrato No. 186 de 202 4

2. Desarrollo mis actividades en la Dirección, Subdirección u oficina:
   Dirección Territorial Casanare

3. Ciudad y/o municipio en la que va a desempeñar el objeto contractual:
   Yopal

4. SI X NO soy residente en el país (artículo 10 ET)

5. SI NO X A la fecha de la firma de esta certificación he suscrito contratos con el IGAC y otras entidades públicas, iguales o superiores a 4.000 UVT (parágrafo 5 Artículo 437 del E.T.) Es decir, $188.260.000 (UVT año 2024), lo que indica que estoy obligado a facturar electrónicamente y soy responsable de IVA.

6. Tengo las siguientes calidades tributarias según el RUT:

   a. SI NO X Responsable de IVA (artículo 437 del E.T.)
   b. SI X NO No Responsable de IVA (artículo 437 del E.T.)
   c. SI NO X Régimen Simple de Tributación (artículo 903 E.T.)

7. SI NO X Facturo Electrónicamente (Resolución 000012 de 2021)

8. SI X NO Soy Declarante del Impuesto de Renta.

9. Se anexan original y discriminación de los siguientes pagos realizados en el año 2023, para ser tenidos en cuenta en la depuración y/o disminución de la base de retención en la fuente a título de renta (Se entregan certificados solo en la primera cuenta):

   a. SI NO X Declaración por dependientes o documento correspondiente según el parágrafo 2 del Artículo 387 del Estatuto Tributario.
   b. SI NO X Pago a planes de medicina prepagada.
   c. SI NO X Pago por Intereses y corrección monetaria créditos vivienda.

10. Solicito que de mis ingresos se descuente y sean consignados a la respectiva entidad, los siguientes valores, para ser tomados como deducibles de la base de retención en la fuente. (Adjuntar con cada acta de supervisión la solicitud)

a. SI__NO X aportes AFC
b. SI__NO X Pensiones voluntarias

11. SI_X_NO_Que los aportes a los sistemas de salud, pensión (para los pensionados no se exige aportes a pensión) y ARL, corresponden a los ingresos provenientes del contrato, de acuerdo con lo establecido en el artículo 23 del decreto 1703 de 2002 y artículo 3 del decreto 1070 de 2013.

12. SI_NO X Es pensionado (si es pensionado debe anexar Resolución de pensión)

13. Adjunte copia de RUT (Fecha de impresión no mayor a 30 días)

14. Escriba su código de actividad económica CIIU y la tarifa Rete ICA según corresponda (en número) 7111,(ICA 10*1000)

15. Mi nivel académico es:
Universitario X Titulo obtenido: ARQUITECTA
Técnico____Titulo obtenido: _____
Tecnólogo____Titulo obtenido: _____
Bachiller ____

16. En cumplimiento del contrato suscrito, describo las tres (3) actividades Principales a desarrollar

1. Generar la delimitación de las Zonas Homogéneas Físicas y Geoeconómicas (previas, ajustadas y/o consolidadas), junto con el informe de control de cambios.

2. Realizar el control de calidad de los insumos geográficos suministrados para los procesos de gestión catastral multipropósito, generando el respectivo informe con las observaciones, salvedades y aclaraciones correspondientes, que permita adoptar las medidas correctivas del caso.

3. Ubicar cartográficamente los puntos de investigación económica definidos para las Zonas Homogéneas.

Se firma en Yopal - Casanare el día 02 del mes de Octubre el año 2024

FIRMA_____
NOMBRE: Lexi Niyireth Corredor
C.C 1118544847

IGAC	INDUCCIÓN A CONTRATISTAS GESTIÓN CONTRACTUAL	FECHA DE INICIO DEL CONTRATO AAAA - MM - DD 2024-09-10

NOMBRE DEL CONTRATISTA: Lexi Niyireth Corredor Urrego

DEPENDENCIA: DIRECCION TERRITORIAL CASANARE

NOMBRE DEL SUPERVISOR: GINNA NATALIA SUAREZ MORALES

		DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	REALIZADA	FECHA
SUPERVISOR(A)	1	Presentación con cada una de las personas que integran la dependencia, procesos o subproceso.	OK	21/09/2024
	2	Presentación de la Plataforma Estratégica, Propósito Central, Objetivo Retador y Valores Institucionales.	OK	21/09/2024
	3	Presentación de las generalidades del Sistema de Gestión Integrado - SGI del Instituto (mapa de procesos, caracterización y documentación).	OK	21/09/2024
	4	Información acerca de las actividades de la dependencia, proceso y subprocesos en la que realizará sus obligaciones.	OK	21/09/2024
	5	Información acerca de los procedimientos, instructivos y formatos de la dependencia, proceso y subproceso y específicamente en los que realizará sus obligaciones.	OK	21/09/2024
	6	Dar a conocer el procedimiento para solicitar elementos de oficina cuando los requiera, apoyo técnico e informático a través de la mesa de ayuda y asignación de la cuenta de correo institucional.	OK	21/09/2024
	7	Explicación del conducto regular para tratar asuntos personales y/o contractuales respecto a la ejecución del contrato.	OK	21/09/2024
Subdirección de Talento Humano / Profesional con funciones de Abogado de la Dirección Territorial	8	Presentar generalidades del Sistema de Gestión se Seguridad y Salud en el Trabajo del IGAC (Política, responsabilidades, notificación de riesgos y condiciones inseguras, elementos de protección personal y canal de comunicación en caso de un accidente) y notificación de riesgos (físico, psicosocial, biomecánico, químico, biológico, mecánico y eléctrico) al cual está expuesto el contratista según sus actividades y obligaciones contractuales.	Aprobación bajo certificado de Evaluación en Telecentro ***Anexar certificado a la primera cuenta cobro**	

INDUCCIÓN IMPARTIDA POR:

Firma del Supervisor	21/09/2024 Fecha	APROBADO Aprobado Subdirector de Talento Humano Profesional con funciones de Abogado de la Dirección Territorial o la persona asiganda	21/09/2024 Fecha

INDUCCIÓN RECIBIDA POR:

Firma del Contratista	186-2024 No. del Contrato

CERTIFICADO
INDUCCIÓN INSTITUCIONAL

OTORGADO A

Lexi Niyireth Corredor Urrego

Por haber completado satisfactoriamente la Evaluación del Curso de Inducción a Contratistas en la plataforma Telecentro

Con una calificación de 10,00 puntos sobre 10 posibles

Bogotá D.C. Vigencia 2024

IGAC
INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI

Certificado aprobado por la Subdirección de Talento Humano – Instituto Geográfico Agustín Codazzi

Prohibida su reproducción sin previa autorización

Implementado desde la vigencia 2023

Todos los derechos reservados

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14970441492

(415)7707212489984(8020) 000001497044149 2

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

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 1 8 5 4 4 8 4 7	2 0 0 8 0 7 3 0

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CORREDOR	URREGO	LEXI	NIYIRETH

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Monterrey 1 6 2

41. Dirección principal
CR 10 B CL 3 05 BRR PARAISO

42. Correo electrónico niyireth25@hotmail.com

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

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 1 1 1	2 0 2 1 0 8 2 3	7 1 1 2	2 0 2 1 0 8 2 3				2 1 4 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	5	2	2	4	9																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
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 - 08 - 04 / 17 : 36: 53

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 CORREDOR URREGO LEXI NIYIRETH

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CUENTA DE COBRO

FECHA			NUMERO
DD	MM	AAAA	
02	**10**	**2024**	**01**

INFORMACION DE LA PERSONA NATURAL				
NOMBRE	C.C.	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	DV
LEXI NIYIRETH CORREDOR URREGO	X		1.118.544.847	
DIRECCIÓN CR 10 B CL 3 05 BRR PARAISO	TELEFONO 3142701465		CIUDAD Monterrey Casanare	
INFORMACION DE LA ENTIDAD				
NOMBRE INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI		NIT X	NUMERO DE IDENTIFICCIÓN 899999004	DV 9
DIRECCIÓN Calle 7 No. 18-14 Piso 1 Edificio Solé	TELEFONO 3694100 – 3694000		CIUDAD Yopal	

PERIODO DE PAGO	**CANTIDAD**	**DESCRIPCION DEL OBJETO /NUMERO DE CONTRATO**	**VALOR DE OPERACIÓN**	
			UNITARIO	**TOTAL**
SEPTIEMBRE 10 A SEPTIEMBRE 30 DE 2024	**21 DÍAS**	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL CONTROL DE CALIDAD DEL ÁREA SIG Y CARTOGRAFÍA PARA LOS PROCESOS Y PROYECTOS ADELANTADOS EN LA SUBDIRECCIÓN DE AVALÚOS, EN LA DIRECCIÓN TERRITORIAL CASANARE.DEL CONTRATO N° 186 - 2024; CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 10 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024.	$ 5.159.414	$ 5.159.414
VALOR EN LETRAS (TOTAL): **CINCO MILLONES CIENTOCINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CATORCE PESOS MCTE**			**TOTAL**	$ 5.159.414
CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORROS DE POPULAR No. 500805513089			**FIRMA** **C.C. No. 1.118.544.847**	