SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO	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: Día 01 | Mes 10 | Año 2024

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	YERALDY AYA ARTUNDUAGA						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.117.535.203	DE	FLORENCIA				
TELEFONO DE CONTACTO	312-3072133	FIJO		EXT.			
E-MAIL PERSONAL	yeraldyaya123@GMAIL.COM						
E-MAIL INSTITUCIONAL	yeraldy.aya@supernotariado.gov.co						
BANCO	BBVA	No DE CUENTA	714309028	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL No 408 DE Año 2024

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 26.001.990,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 2.476.380,00

OBJETO DEL CONTRATO: El contratista se obliga a prestar con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios como AUXILIAR ADMINISTRATIVO para apoyar la aplicación de las políticas internas de la snr frente al sistema de gestión documental de las oficinas de registro de instrumentos públicos a nivel nacional, en el desarrollo de los lineamientos de línea de producción orip de FLORENCIA.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: RENE ALEJANDRO VARGAS LAVERDE

CARGO DEL SUPERVISOR: REGISTRADOR PRINCIPAL OF REGISTRO FLORENCIA

CDP No.	43924	CRP No.	85424
FECHA CDP	15/01/2024	FECHA CRP	29/01/2024

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 26 | Mes 01 | Año 2024

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: FLORENCIA

DEPARTAMENTO: CAQUETA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 14 | Mes 12 | Año 2024

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 29 | Mes 01 | Año 2024

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 10 | DIAS 15

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: $ 2.476.380,00

COBRA CON FACTURA: No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 2.476.380,00

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año				
DEL	01	09	2024	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
AL	30	09	2024	09	30	100%	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

Powered by CamScanner

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)	163.400	ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	209.100	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	6.900	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	$ 379.400	PLANILLA DE PAGO No.	30750473

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 26.001.990,00

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 165.092,00	$ 165.092,00	$ 25.836.898,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 2.641.472,00	$ 23.360.518,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 5.117.852,00	$ 20.884.138,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 7.594.232,00	$ 18.407.758,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 10.070.612,00	$ 15.931.378,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 12.546.992,00	$ 13.454.998,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 15.023.372,00	$ 10.978.618,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 17.499.752,00	$ 8.502.238,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 19.976.132,00	$ 6.025.858,00
PAGO 10	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 11	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 12	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 13	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 14	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 15	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 16	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 17	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 18	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 19	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -

PERIODO DE PAGO	Día	Mes	Año		
DEL	01	09	2024	PAGO No.	SEPTIEMBRE
AL	30	09	2024	09	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

Powered by CamScanner

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. 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. 2. Concertar previo inicio de cada periodo mensual con la Coordinación del Grupo de Gestión Documental, el cronograma de actividades a desarrollar. 3. Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato. 4. Apoyar las actividades para la clasificación organización y levantamiento de inventarios documentales de archivos de acuerdo con el ciclo vital del documento aplicando las Tablas de Retención Documental de la Entidad. 5. Adelantar los procesos de selección, ordenación, identificación de fondos acumulados documentales, preparación de inventarios para eliminaciones documentales en archivos de gestión y central, de acuerdo con procedimientos archivísticos establecidos. 6. Cumplir con los planes de trabajo y entrega de los productos en los tiempos establecidos. 6. Participar de ser requerido en las reuniones y mesas de trabajo del Grupo de Gestión Documental, y colaborar con las tareas asignadas. 7. Reportar oportunamente las dificultades, novedades o cualquier otra situación que genere la interrupción de la prestación de los servicios contratados. 8. Cuidar, proteger y guardar la reserva de los documentos que sean manipulados, seleccionados, bajo los principios de la ética profesional. 9. Prestar en forma personal los servicios profesionales por lo que no podrá subcontratar la labor encomendada. 10. Las demás funciones que el supervisor del contrato considere pertinentes, conforme a la naturaleza del mismo.	VER ANEXO Se realizo la organizacion de los documen se hizo pre-alistamiento y la digitalizacion del mismo. El Municipio de Florencia del mes de Septiembre salio 324 Documentos con un Total 1995 folios. 260 Documentos con un Total 1733 folios. Dejo en evidencia que la Orip de Florencia se encuentraba en mantenimiento y eso hizo que se atrasara los procesos de Gestion Documental debido a que cada empleado le toco organizar su respectiva area, en pocas palabras el area de Gestion Documental fue la mas compleja, pero que hasta la fecha se ha cumplido con el Cronograma de trabajo enviado por el Area Gestion Documental con la siguinete información: Objetivo: Identificar documentación susceptible a procesos de eliminación circular 431 de 2021. Lineamiento: Parámetros establecidos por la normatividad vigente de archivo y el Grupo de Gestión Documental. Meta: Finalizar al 100% de la documentación susceptible a procesos de eliminación circular 431 de 2021. Recursos técnicos: Computadores, escáner e insumos de oficina. Fecha de inicio: 2024. Fecha final: 2024. Se realizo el registro del FUID de 1913 turnos en total cumpliendo con el Cronograma de trabajo de 130 cajas hasta el momento.

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

Powered by CamScanner

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 **YERALDY AYA ARTUNDUAGA** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.117.535.203** de **FLORENCIA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **408** de **2024** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **85424** CDP No **43924**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 2.476.380,00**

Valor en letras: **DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS CON 00 CTVOS**

		Dia	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	DEL	01	09	2024	**PAGO No.**	**SEPTIEMBRE**
	AL	30	09	2024	**09**	**SEPTIEMBRE**

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

SUPERVISOR

Firma Supervisor
RENE ALEJANDRO VARGAS LAVERDE
REGISTRADOR PRINCIPAL OF REGISTRO FLORENCIA

CONTRATISTA

Firma Contratista
YERALDY AYA ARTUNDUAGA
Cedula de Ciudadania No
1.117.535.203 **DE** FLORENCIA

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

Powered by CamScanner

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 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 02 días del mes de Octubre de 2024.

Atentamente,

NOMBRE
Cc 1.117.535.258.
Yeraldy Aya Arteaga

Powered by CamScanner

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

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 DE INICIO CONTRATO 0408 DE 2024 YERALDY AYA ARTUNDUAGA.pdf	ACTA DE INICIO CONTRATO 0408 DE 2024 YERALDY AYA ARTUNDUAGA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	4. 0017-2024 DESIGNACION DE SUPERVISION YERALDY AYA ARTUNDUAGA FIRMADO.pdf	4. 0017-2024 DESIGNACION DE SUPERVISION YERALDY AYA ARTUNDUAGA FIRMADO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Compromiso 85424 DAF-GD - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.0408_2024 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO..pdf	Compromiso 85424 DAF-GD - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.0408_2024 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO..pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL YERALDY AYA ARTUNDUAGA.pdf	ARL YERALDY AYA ARTUNDUAGA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 29 AL 31 DE ENERO 2024.pdf	EVIDENCIAS 29 AL 31 DE ENERO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL MES ENERO 2024 CONTRATO 0408 YERALDY AYA.pdf	CUENTA DE COBRO DEL MES ENERO 2024 CONTRATO 0408 YERALDY AYA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 01 AL 29 DE FEBRERO 2024.pdf	EVIDENCIAS 01 AL 29 DE FEBRERO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro 1 al 29 de Febrero-2.pdf	cuenta de cobro 1 al 29 de Febrero-2.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL MES DE MARZO 01 AL 30.pdf	EVIDENCIAS DEL MES DE MARZO 01 AL 30.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro de Marzo 01 al 30 .pdf	cuenta de cobro de Marzo 01 al 30 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL MES DE ABRIL 2024.pdf	EVIDENCIAS DEL MES DE ABRIL 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro Abril 2024 Yeraldy.pdf	Cuenta de cobro Abril 2024 Yeraldy.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DE MAYO 2024.pdf	EVIDENCIAS DE MAYO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro del mes de Mayo .pdf	Cuenta de Cobro del mes de Mayo .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 01 AL 30 JUNIO.pdf	EVIDENCIAS 01 AL 30 JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO 2024 - YERALDY AYA (1).pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO 2024 - YERALDY AYA (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DE JULIO 2024.pdf	EVIDENCIAS DE JULIO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro Julio 2024 Yerlady.pdf	Cuenta de cobro Julio 2024 Yerlady.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Powered by CamScanner

☐	EVIDENCIAS DEL MES DE AGOSTO.pdf	EVIDENCIAS DEL MES DE AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro agosto Yeraldy (1).pdf	Cuenta de cobro agosto Yeraldy (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 01 AL 30 SE SEPTIEMBRE 2024.pdf	EVIDENCIAS 01 AL 30 SE SEPTIEMBRE 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

Powered by CamScanner

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	YERALDY AYA ARTUNDUAGA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1117535203
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-09-30
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-09-10
FECHA DE PAGO:	2024-09-10
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2024-08
PERÍODO SALUD:	2024-08
NÚMERO PLANILLA:	30750473
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	30750473
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 900	$ 162.500	$ 163.400
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 1.100	$ 208.000	$ 209.100
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 100	$ 6.800	$ 6.900
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 2.100	$ 377.300	$ 379.400

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	02/10/2024

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14907354021

(415)7707212489984(8020) 000001490735402 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1117535203	0	Impuestos y Aduanas de Florencia 28	

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 13	1117535203	2013/05/10

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Caquetá 18	Florencia 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
AYA	ARTUNDUAGA	YERALDY	

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Caquetá 18	Florencia 001

41. Dirección principal: DG 9 A 13 28 BRR GUAMAL

42. Correo electrónico: yeraldyaya123@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3123072133	

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
8211	2016/01/04						

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 49																									

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: 2023 - 04 - 10 / 11 : 02: 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: GONZALEZ ICO LILIANA

985. Cargo: Gestor II

Fecha generación documento PDF: 26-12-2023 07:20:12PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente YERALDY AYA ARTUNDUAGA, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1,117,535,203 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 714309028 aperturada el 19 de noviembre de 2018 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 26 de diciembre de 2023.

Para trámites de nómina,legales,internacionales y otros,también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:	0714309028
Cuenta de 16 dígitos:	0714000200309028
Cuenta de 20 dígitos:	00130714000200309028

Firma autográfica

Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Powered by CamScanner