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

1. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE EXPEDICIÓN: Dia 30 | Mes 09 | Año 2024

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	SANDRA INES CANO PALACIO						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	31.533.114	DE	JAMUNDI				
TELEFONO DE CONTACTO	323-8032371	FIJO		EXT.			
E-MAIL PERSONAL	saludvitalrw@gmail.com						
E-MAIL INSTITUCIONAL	sandra.cano@supernotariado.gov.co						
BANCO	BANCOLOMBIA	No DE CUENTA	829555689-54	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL

No	DE	Año
1072		2024

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 28.109.160,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 3.123.240,00

OBJETO DEL CONTRATO: El contratista deberá prestar por sus propios medios y con plena autonomía técnica y administrativa,dentro del plazo acordado,los servivios y/o actividades a lo largo del presente contrato.Como contraprestación recibirá por parte del contratante unas sumas de dinero a título de honorarios.Dependencia de Tierras:Perfil Tecn. Adm. B

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA

CARGO DEL SUPERVISOR: Profesional Especializado Grado 19

CDP No.	55624	CRP No.	174824
FECHA CDP	30/01/2024	FECHA CRP	22/02/2024

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 27 | Mes 02 | Año 2024

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD	CALI
DEPARTAMENTO	VALLE DEL CAUCA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 10 | Mes 12 | Año 2024

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 11 | Mes 03 | Año 2024

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 9 | DIAS

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

ADICION Y/O PRORROGA: CDP No. | CRP No.

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA: Día | Mes | Año

MESES | DIAS | VALOR

VALOR A COBRAR: $ 3.123.240,00

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 3.123.240,00

COBRA CON FACTURA | No de factura

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
DEL	01	09	2024				
AL	30	09	2024	07	30	100%	SEPTIEMBRE

ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS

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)	162.500	EPS SURA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	208.000	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES – COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	6.800	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	$ 377.300	PLANILLA DE PAGO No.	1065953361

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

		VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 28.109.160,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 2.082.160,00	$ 2.082.160,00	$ 26.027.000,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 3.123.240,00	$ 5.205.400,00	$ 22.903.760,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 3.123.240,00	$ 8.328.640,00	$ 19.780.520,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 3.123.240,00	$ 11.451.880,00	$ 16.657.280,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 3.123.240,00	$ 14.575.120,00	$ 13.534.040,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 3.123.240,00	$ 17.698.360,00	$ 10.410.800,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	$ 3.123.240,00	$ 20.821.600,00	$ 7.287.560,00
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	30	09	2024	07	SEPTIEMBRE

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. Apoyar en las respectivas busquedas en los aplicativos para tal fin, frente a las bases de datos que son enviadas por los entes territoriales, en el marco de los convenios suscritos con la Superintendencia de Notariado y Registro. SNR, en el proceso de saneamiento y formalizacion de la propiedad urbana. 2.Apoyar en las respectivas busquedas en los aplicativos establecidos por la entidad para tal fin, frente a las bases de datos que son enviadas por otras entidades publicas y oficinas de registro de instrumentos publicos.	Se realizo consultas de indice de propietarios para la base de Tulua. LA CUMBRE: Se realixo asesoria vía telefonica a la funcionaria Andrea Buitrago sobre el tema de la Acción Popular instaurada contra el municipio respecto a la formalizacion de predios fiscales. Se colaboro en el tramite de la matricula 1099046 que estaba bloquedad para generar certificado de tradicion.

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
3. Realizar todas las actividades que se requieren en la gestion documental frente a los documentos recibidos por el grupo de gestion registral para el saneamiento y la formalizacion de la propiedad inmobiliaria. 4. Ejecutar las labores de archivo de los documentos antecedentes, con la correspondiente respuesta cumpliendo con las normas de archivo que cuenta la entidad. 5. Realizar consulta de indice de propietarios en la bse de datos registrales a nivel nacional de las bases de datos aportadas por las entidades. 6. Apoyar en la elaboracion de las bases de datos con la informacion obtenida en las visitas de caracterizacion de ocupantes cuando requiera en los municipios donde la SNR apoya el proceso de saneamiento y formalizacion de la propiedad. 7. Apoyar la organizacion y revision de la documentacion allegada por los ocupantes en el proceso de saneamiento y formalizacion de la propiedad inmobiliaria para la conformacion de expedientes. 8. Brindar apoyo en los procesos de requerimientos a las alcaldias y ocupantes para que aporten los documentos necesarios que se requieren para avanzar en los procesos de saneamiento y formalizacion de la propiedad inmobiliaria. 9. Apoyar en la logistica y demas actividades de los eventos de entrega de titulos, cuando asi se requiera. 10. Apoyar en las oficinas de Registro de Instrumentos Publicos del pais en la busqueda y proyeccion de los certificados de carencia registral en el marco de los procesos de formalizacion y saneamiento de la propiedad inmobiliaria, cuando se requiera. 11. Apoyar en la conformacion de base e datos de beneficiarios del municipio. 12. Apoyar en las oficinas de Registro de Intrumentos Publicos la radicacion de documentos y procesos administrativos registral en el marco de los procesos de saneamiento y formalizacion de la propiedad inmobiliaria. 13. Utilizar todas las herramientas y programas que defina la SNR para el buen funcionamiento de las actividades contratadas. 14. Mantener la reserva de confidecialidad sobre la informacion que se manje durante y despues de la ejecucion contratadas. 15. Entregar a tiempo los informes de gestion y seguimiento de las actividades realizadas en el marco de la ejecucion del contrato, cuando se requiera por la supervicion del mismo. 16. Apoyar al grupo de gestion registral para el saneamiento y formalizacion de la propiedad en las actividades designadas por la coordinadora, cuando se requiera por necesidad del servicio. 17. Presentar el informe contractual y cuenta de cobro de manera mensual, teniendo en cuenta los lineamientos establecidos por la Direccion Administrativa y Financiera de la entidad. 18. Los demás que se desprendan de la naturaleza del objeto del contrato o que se requieran para el adecuado desarrollo de la presentacion del servicio a solicitud del supervisor.	GUACARI: Se envio informe de gestion al municipio de la visita de caracterizacion del mes de agosto. Se realizo reunion telefonica con la funcionaria Zoraya Cifuentes encargada de los predios institucionales para coodinar la ruta a seguir sobre los 43 predios de uso publico e institucionales. Se proyecto solicitud de carencia registral de predios institucionales del municipio. Se realizo comision de caracterizacion del 23 al 28 de septiembre de 2024. Se rrealixo comision de caracterizacion del 30 al 5 de septiembre de 2024. Se realizo reunion con la secretaria de Vivienda y su equipo para establecer la ruta de trabajo con la documentacion recaudada. Se realizo sesoria juridica a los prosibles beneficiarios del barrio Villafrancisca y Nueva Floresta. Se envio informacion al municipio para la aprobacion del Convenio 137 de 2024 en el Secop.

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

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 **SANDRA INES CANO PALACIO** identificado (a) con cedula de ciudadania No **31.533.114** de **JAMUNDI** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1072** de **2024** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **174824** CDP No **55624**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 3.123.240,00**

Valor en letras: **TRES MILLONES CIENTO VEINTITRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS CON CERO CENTAVOS**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	01	09	2024	**PAGO No.**	**SEPTIEMBRE**
	AL	30	09	2024	**07**	**SEPTIEMBRE**

Para constancia se firma en **CALI** a los **30** días del mes de **SEPTIEMBRE** de **2024**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA
Profesional Especializado Grado 19

CONTRATISTA

Firma Contratista
SANDRA INES CANO PALACIO
Cedula de Ciudadania No
31.533.114 **DE** JAMUNDI

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 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 **X** NO___,
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 30 días del mes de septiembre de 2024.

Atentamente,



SANDRA INES CANO PALACIO

CC 31533114

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-10-11, 03:57:31 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1065953361 **Referencia pago(PIN)** 8810626068

Periodo Cotización 202408 **Periodo Servicio** 202408

Cliente:

PAGADA 2024-09-03

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SANDRA INES CANO PALACIO				
Documento	CC 31533114	**Dirección**	CR 79 #13 B - 159		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3238032371		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 31533114		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					CANO PALACIO SANDRA INES	76001000 - 76		VALLE DEL CAUCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.300.000	25-14		16 %	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	EPS010		12,5 %	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 1.300.000	$ 6.800	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 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!

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	FORMATO ACTA DE INICIO 2024 -SANDRA CANO.pdf	FORMATO ACTA DE INICIO 2024 -SANDRA CANO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL SANDRA INES CANO PALACIO.pdf	ARL SANDRA INES CANO PALACIO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Compromiso 174824 DT-SF ORIP CALI - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1072_2024 - TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B.pdf	Compromiso 174824 DT-SF ORIP CALI - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1072_2024 - TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	SUPERVISION SANDRA CANO.pdf	SUPERVISION SANDRA CANO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EX. MEDICO OCUPACIONAL - SANDRA CANO.pdf	EX. MEDICO OCUPACIONAL - SANDRA CANO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL 11 AL 30 DE MARZO DE 2024-CTO 1072-2024-SANDRA INES CANO PALACIO (2).zip	EVIDENCIAS DEL 11 AL 30 DE MARZO DE 2024-CTO 1072-2024-SANDRA INES CANO PALACIO (2).zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO-MARZO 2024-SANDRA INES CANO PALACIO (1).pdf	CUENTA DE COBRO-MARZO 2024-SANDRA INES CANO PALACIO (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 DE ABRIL 2024-CTO 1072-2024 SANDRA INES CANO PALACIO (2).zip	EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 DE ABRIL 2024-CTO 1072-2024 SANDRA INES CANO PALACIO (2).zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO-ABRIL 2024-CTO 1072-2024 SANDRA INES CANO PALACIO (1).pdf	CUENTA DE COBRO-ABRIL 2024-CTO 1072-2024 SANDRA INES CANO PALACIO (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 DE MAYO 2024 - SANDRA INES CANO PALACIO .rar	EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 DE MAYO 2024 - SANDRA INES CANO PALACIO .rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO-MAYO 2024-CTO 1072-2024 - SANRA INES CANO PALACIO.pdf	CUENTA DE COBRO-MAYO 2024-CTO 1072-2024 - SANRA INES CANO PALACIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 DE JUNIO DE 2024-CTO 1072-2024-SANDRA INES CANO PALACIO.zip	EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 DE JUNIO DE 2024-CTO 1072-2024-SANDRA INES CANO PALACIO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO-JUNIO 2024-CTO 1072-2024-SANDRA INES CANO PALACIO (1).pdf	CUENTA DE COBRO-JUNIO 2024-CTO 1072-2024-SANDRA INES CANO PALACIO (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 DE JULIO DE 2024-CTO 1072-2024-SANDRA INES CANO PALACIO (1).zip	EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 DE JULIO DE 2024-CTO 1072-2024-SANDRA INES CANO PALACIO (1).zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO-JULIO 2024-CTO (1072-2024)-SANDRA INES CANO PALACIO (1).pdf	CUENTA DE COBRO-JULIO 2024-CTO (1072-2024)-SANDRA INES CANO PALACIO (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 DE AGOSTO DE 2024-CTO 1072-2024-SANDRA INES CANO PALACIO.zip	EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 DE AGOSTO DE 2024-CTO 1072-2024-SANDRA INES CANO PALACIO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO-AGOSTO 2024-CTO (1072-2024) SANDRA INES CANO PALACIO (1).pdf	CUENTA DE COBRO-AGOSTO 2024-CTO (1072-2024) SANDRA INES CANO PALACIO (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024-CTO 1072-2024-SANDRA INES CANO PALACIO.zip	EVIDENCIAS DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024-CTO 1072-2024-SANDRA INES CANO PALACIO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14744085090

(415)7707212489984(8020) 000001474408509 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 1 5 3 3 1 1 4	1	Impuestos de Cali 5	

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Jamundí 3 6 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CANO	PALACIO	SANDRA	INES

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	Cali 0 0 1

41. Dirección principal: CR 79 13 B 159 AP 101 TO 2 UR GIRASOLES DEL SUR

42. Correo electrónico: saludvitalrw@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
8 2 9 9	2 0 1 0 0 9 1 4	8 2 1 1	2 0 2 1 0 2 2 5			

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

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 2021 - 02 - 25 / 14 : 09: 50

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 CANO PALACIO SANDRA INES

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO