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 01 | Mes 11 | Año 2024

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	MÓNICA SERRANO SÁENZ						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	52.103.408	DE	BOGOTÁ				
TELEFONO DE CONTACTO	312-3139260	FIJO		EXT.			
E-MAIL PERSONAL	MONIK0606@GMAIL.COM						
E-MAIL INSTITUCIONAL	MONICA.SERRANO@SUPERNOTARIADO.GOV.CO						
BANCO	DAVIVIENDA	No DE CUENTA	451500148239	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL

No	DE	Año
1624	DE	2024

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 12.492.960,00

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 servicios y/o actividades enunciadas a lo largo del presente contrato. Como contraprestación recibirá por parte del CONTRATANTE unas sumas de dinero, a título de honorarios. PERFIL: Técnico administrativo tipo B. DEPENDENCIA: Dirección Administrativa y Financiera – Grupo de Gestión Documental.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: JOHANNA ANDREA RODRIGUEZ HERRERA

CARGO DEL SUPERVISOR: ASESORA 1020 - 14

CDP No.	81724	CRP No.	315724
FECHA CDP	7/05/2024	FECHA CRP	20/05/2024

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 21 | Mes 05 | Año 2024

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: BOGOTÁ

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 23 | Mes 09 | Año 2024

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 24 | Mes 05 | Año 2024

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 4 | DIAS 6

ADICION Y/O PRORROGA

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA: Día 24 | Mes 9 | Año 2024

CDP No. 81724 | CRP No. 315724

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA: Día 23 | Mes 11 | Año 2024

MESES 2 | DIAS 0 | VALOR $ 6.246.480,00

VALOR A COBRAR: $ 3.123.240,00

COBRA CON FACTURA: No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 3.123.240,00

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año				
DEL	01	10	2024	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
AL	30	10	2024	06	30	100%	OCTUBRE

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

2. OBLIGACIÓN DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

		Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1.	COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	180000	EPS SANITAS SA	12.5%
2.	FONDO DE PENSIÓN	230400	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES – COLPENSIONES	16%
3.	ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	7600	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%

TOTAL A PAGAR $ **418.000** **PLANILLA DE PAGO No.** **9474803617**

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	$ 728.456,00	$ 728.456,00	$ 18.010.984,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 3.123.240,00	$ 3.851.696,00	$ 14.887.744,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 3.123.240,00	$ 6.974.936,00	$ 11.764.504,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 3.123.240,00	$ 10.098.176,00	$ 8.641.264,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 3.123.240,00	$ 13.221.416,00	$ 5.518.024,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 3.123.240,00	$ 16.344.656,00	$ 2.394.784,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
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		
	DEL	01	10	2024	PAGO No.	OCTUBRE
	AL	30	10	2024	06	OCTUBRE

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

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.	De Acuerdo con los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y Financiera - Grupo de Gestión Documental se presenta los informes solicitados y la cuenta de cobro del mes de octubre de 2024, para la ejecución de las funciones establecidas en el contrato..

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. 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. 4. 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. 5. 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. 6. 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 7. 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. Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato. 10. Participar de ser requerido en las reuniones y mesas de trabajo del Grupo de Gestión Documental, y entregar las tareas asignadas. 11. Entregar los documentos que integren la ejecución del presente contrato, con sus antecedentes, borradores, datos o procedimientos a la SNR. 12. Cuidar, proteger y guardar la reserva de los documentos que sean manipulados, seleccionados, organizados y puestos en recepción para disposición final en razón de las actividades de gestión documental encomendadas, bajo los principios de la ética profesional. 13. Las demás funciones que el supervisor del contrato considere pertinentes, conforme a la naturaleza del contrato. NOTA: En todo caso, el contratista debe presentar el informe de ejecución contractual y CUENTA DE COBRO DE MANERA MENSUAL, al supervisor, teniendo en cuenta los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y Financiera.	De Acuerdo con los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y Financiera - Grupo de Gestión Documental se presenta los informes solicitados y la cuenta de cobro del mes de octubre de 2024. De acuerdo con las instrucciones recibidas se ha efectuado en el mes de octubre de 2024 la clasificación de documentación de ingreso del personal del Grupo de Gestión Documental en SharePoint, ordenando cada carpeta individualmente, de acuerdo a la información que se encuentra en los siguientes enlaces compartidos:1.RELACIÓN DE CONTRATACIÓN P.I. GESTIÓN DOCUMENTAL 2024 – OK 2. CUENTAS DE COBRO GGD 2024 - 3. DOCUMENTOS CONTRATISTAS 2024 4. GRUPO DE GESTIÓN DOCUMENTAL. Se unifica la información creando subcarpetas. De acuerdo a las solicitudes recibidas durante el mes de Octubre, se realiza la revisión de los documentos de ingreso a la institución de 28 contratista: Consultar: ANEXO No 2 CORREOS ELECTRÓNICOS - REVISIÓN DOC CONTRATISTAS 2024 Se responde cada correo de solicitud de revisión en forma individual, se adjuntan los pantallazos de la información guardada en las plataformas asignadas. Durante este periodo no se llevó ninguna actividad relacionada. Durante este periodo no se llevó ninguna actividad relacionada. De acuerdo con las instrucciones recibidas en el mes de octubre de 2024 para dar continuidad a la adición de contratos de las OPS a nivel nacional, se envió encuesta para ser diligenciada por los Supervisores con el siguiente procedimiento: 1.De acuerdo al listado recibido de contratista emitido por la coordinación de gestión documental se buscó los siguientes supervisores encargados de cada contratista y se envía en forma individual al correo electrónico la encuesta por Región. Consultar en: ANEXO No 3 ENCUESTAS. 2.Se realiza seguimiento y llamadas telefónicas para asegurar el diligenciamiento de la encuesta con un total de 38 envíos a los supervisores. Después de recibir la encuesta se realiza la solicitud de documentos para realizar las adiciones de los contratistas a cada supervisor. Se realiza seguimiento control, revisión de los documentos y se guardan en Drive.Se brinda apoyo a aproximadamente 12 contratistas a través de correos electrónicos y llamadas telefónicas ANEXO No 5 ACTA DE NO EJECUCIÓN. Oscar Javier Mora Calderon. ANEXO No. 6 REVISIÓN INFORME DE RELACIÓN DE CONTRATACIÓN P.I. GESTIÓN DOCUMENTAL 2024. Se verifican y se realizan correcciones de datos específicos en el Informe de Relación de Contratación de los meses de noviembre y diciembre. Se siguen las instrucciones de cuidar, proteger y guardar la reserva de los documentos que sean manipulados, seleccionados, organizados y puestos en recepción para disposición final en razón de las actividades de gestión documental encomendadas a mi cargo, bajo los principios de la ética profesional. Se realizan las instrucciones de la Dirección Administrativa y Financiera en coordinación con el Grupo de Gestión Documental.

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 **MÓNICA SERRANO SÁENZ** identificado (a) con cedula de ciudadania No **52.103.408** de **BOGOTÁ** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1624** de **2024** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **315724** CDP No **81724**

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

Valor en letras: **TRES MILLONES CIENTO VEINTITRÉS MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	01	10	2024	**PAGO No.**	**OCTUBRE**
	AL	30	10	2024	**06**	**OCTUBRE**

Para constancia se firma en **BOGOTÁ** a los **01** días del mes de **NOVIEMBRE** de **2024**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
JOHANNA ANDREA RODRIGUEZ HERRERA
ASESORA 1020 - 14

CONTRATISTA

Firma Contratista
MÓNICA SERRANO SÁENZ
Cedula de Ciudadania No
52.103.408 **DE** BOGOTÁ

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

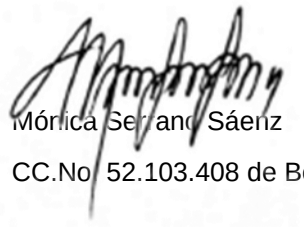
FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2024

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__X__ NO____.
2. SOY RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA: SI_X__ NO____
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_X___ NO____
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 día del mes de noviembre de 2024.

Atentamente,



Mónica Serrano Sáenz

CC.No 52.103.408 de Bogotá

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 52103408		SERRANO SAENZ MONICA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	monik0606@gmail.com	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3123139260

Clave: 9474803617

Periodo Pensión: 2024-09 **Periodo Salud: 2024-09**

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2024/10/04	1	$500	$418,500
2024/10/07	4	$1,400	$419,400
2024/10/08	5	$1,700	$419,700
2024/10/09	6	$1,900	$419,900
2024/10/10	7	$2,300	$420,300
2024/10/11	8	$2,600	$420,600
2024/10/15	12	$3,700	$421,700
2024/10/16	13	$4,000	$422,000
2024/10/17	14	$4,400	$422,400
2024/10/18	15	$4,600	$422,600

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$231,100
COLPENSIONES		1	$231,100
ARL	1	1	$7,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$7,700
EPS	1	1	$180,600
SANITAS		1	$180,600
SUBTOTAL			**$419,400**
COMISION OPERADOR			**$0**
IVA			**$0**
TOTAL			**$419,400**

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas

Banco de Occidente

Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

Efecty éxito SURTIMAX Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52103408		SERRANO SAENZ MONICA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Dg 77 B No. 116 -5 1Int 8 Apto 103	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8075289	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	960621022	9474803617	I	2024/10/03	2024/10/07	BANCO DAVIVIENDA	4	$419,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre		ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,440,000**	**$230,400**			**$1,440,000**	**$180,000**			**$0**	**$0**			**$1,440,000**		**$7,600**		**$0**	**$0**		**$418,000**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,440,000	$230,400			$1,440,000	$180,000			$0	$0			$1,440,000		$7,600		$0	$0		$418,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,440,000	$230,400			$1,440,000	$180,000			$0	$0			$1,440,000		$7,600		$0	$0		$418,000
1	CC	52103408	SERRANO MONICA																		25-14	30	$1,440,000	$230,400	EPS005	30	$1,440,000	$180,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,440,000	0.522%	$7,600	0	$0	$0	No	$418,000
Total		**Afiliados(1)**																				$1,440,000	$230,400			$1,440,000	$180,000			$0	$0			$1,440,000		$7,600		$0	$0		$418,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52103408		SERRANO SAENZ MONICA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Dg 77 B No. 116 -5 1Int 8 Apto 103	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8075289	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	960621022	9474803617	I	2024/10/03	2024/10/07	BANCO DAVIVIENDA	4	$419,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,400	$700	$0	$231,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$230,400	$700	$0	$231,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,600	$100	$0	$7,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,600	$100	$0	$7,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$180,000	$600	$0	$180,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$180,000	$600	$0	$180,600
TOTAL				**1**	**$418,000**	**$1,400**	**$0**	**$419,400**

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	Acta de Inicio Monica Serrano.pdf	Acta de Inicio Monica Serrano.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	Compromiso 315724 DAF-GD - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1624_2024 - TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B..pdf	Compromiso 315724 DAF-GD - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1624_2024 - TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B..pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	ARLMONICA SERRANO SAENZ.pdf	ARLMONICA SERRANO SAENZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	1624-2024 DESIGNACION DE SUPERVISION MONICA SERRANO SAENZ -TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B (1).pdf	1624-2024 DESIGNACION DE SUPERVISION MONICA SERRANO SAENZ -TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Certificado_Médico_Ocupacional_de_Ingreso_vigente Mónica Serrano.pdf	Certificado_Médico_Ocupacional_de_Ingreso_vigente Mónica Serrano.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Informe del 24 al 31 de mayo de 2024 - Mónica Serrano.pdf	Informe del 24 al 31 de mayo de 2024 - Mónica Serrano.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencias periodo 24 a l 31 de mayo de 2024	EVIDENCIAS (1).7z	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE MAYO DE 2024 – CTO No. 1624 -2024 MONICA SERRANO SAENZ	CXC MONICA SERRANO SAENZ - 24 AL 30 DE MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEGUNDO INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES MES DE JUNIO.pdf	SEGUNDO INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES MES DE JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MES DE JUNIO 2024.7z	EVIDENCIAS MES DE JUNIO 2024.7z	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE JUNIO No. 1624 -2024 - MONICA SERRANO SAENZ MES DE JUNIO DE 2024	SEGUNDO INFORME DE PAGO MES DE JUNIO MONICA SERRANO SAENZ (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME PERIODO DEL 1 AL 30 DE JULIO DE 2024.pdf	INFORME PERIODO DEL 1 AL 30 DE JULIO DE 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL 1 AL 30 DE JULIO DE 2024.zip	EVIDENCIAS DEL 1 AL 30 DE JULIO DE 2024.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE JULIO DE 2024 - CTO No. 624 -2024 MONICA SERRANO SAENZ.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE JULIO DE 2024 - CTO 1624 -2024 MONICA SERRANO SAENZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUARTO INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES MES DE AGOSTO - MONICA SERRANO SAENZ.pdf	CUARTO INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES MES DE AGOSTO - MONICA SERRANO SAENZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL 1 AL 30 DE AGOSTO DE 2024.pdf	EVIDENCIAS DEL 1 AL 30 DE AGOSTO DE 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	ARL MÓNICA SERRANO SÁENZ.pdf	ARL MÓNICA SERRANO SÁENZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	Compromiso 315724 adicionado.pdf	Compromiso 315724 adicionado.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	QUINTO INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES MES DE SEPTIEMBRE - MONICA SERRANO SAENZ.pdf	QUINTO INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES MES DE SEPTIEMBRE - MONICA SERRANO SAENZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL 1 AL 30 DE SEPT DE 2024.zip	EVIDENCIAS DEL 1 AL 30 DE SEPT DE 2024.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE AGOSTO DE 2024 - CTO 1624_2024_MONICA_SERRANO_SAENZ.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE AGOSTO DE 2024 - CTO 1624_2024_MONICA_SERRANO_SAENZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	QUINTO INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES MES DE OCTUBRE - MONICA SERRANO SAENZ.docx	QUINTO INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES MES DE OCTUBRE - MONICA SERRANO SAENZ.docx	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL 1 AL 30 DE OCTUBRE DE 2024 (2).zip	EVIDENCIAS DEL 1 AL 30 DE OCTUBRE DE 2024 (2).zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024 - CTO 1624_2024 MONICA SERRANO SAENZ.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024 - CTO 1624_2024 MONICA SERRANO SAENZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141036327701

(415)7707212489984(8020) 000014103632770 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 2 1 0 3 4 0 8	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SERRANO	SAENZ	MONICA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: DG 77 B 116 51 TO 8 AP 103 CON ANDALUCIA

42. Correo electrónico: monik0606@gmail.com

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

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
8 2 1 1	2 0 1 2 1 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 - 04 - 30 / 15 : 20: 20

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 SERRANO SAENZ MONICA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO