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

1. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE EXPEDICIÓN: Dia 31 | Mes 10 | Año 2024

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	ANA MARIA ALVAREZ DOMINGUEZ						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	50.940.396	DE	MONTERIA				
TELEFONO DE CONTACTO	316-6788984	FIJO		EXT.			
E-MAIL PERSONAL	amad_juridica@hotmail.com						
E-MAIL INSTITUCIONAL	ana.alvarez@supernotariado.gov.co						
BANCO	BBVA	No DE CUENTA	946000200000132	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL No **1087** DE Año **2024**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 38.431.050,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 4.521.300,00

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR CON PLENA AUTONOMIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B, LOS SERVICIOS EN EL MARCO DE LOS PROCESOS DE PROTECCION Y RESTITUCION DE TIERRAS, QUE ADELANTA LA SUPOERINTENDENCIA DELEGADA PSRS LS PROTECCION, RESTITUCION Y FORMALIZACION DE TIERRAS.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: MARIA STELLA GARCIA PINEDA

CARGO DEL SUPERVISOR: REGISTRADORA SECCIONAL

CDP No.	56824	CRP No.	194224
FECHA CDP	2/02/2024	FECHA CRP	29/02/2024

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 04 | Mes 03 | Año 2024

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: COROZAL

DEPARTAMENTO: SUCRE

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 18 | Mes 11 | Año 2024

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 04 | Mes 03 | Año 2024

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 8 | 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: $ 4.521.300,00

COBRA CON FACTURA: No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 4.521.300,00

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año				
DEL	01	10	2024	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
AL	31	10	2024	08	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)	226.100	EPS SANITAS SA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	289.400	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	9.500	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	$ 525.000	PLANILLA DE PAGO No.	9475038152

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 38.431.050,00

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 4.069.170,00	$ 4.069.170,00	$ 34.361.880,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 4.521.300,00	$ 8.590.470,00	$ 29.840.580,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 4.521.300,00	$ 13.111.770,00	$ 25.319.280,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 4.521.300,00	$ 17.633.070,00	$ 20.797.980,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 4.521.300,00	$ 22.154.370,00	$ 16.276.680,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 4.521.300,00	$ 26.675.670,00	$ 11.755.380,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	$ 4.521.300,00	$ 31.196.970,00	$ 7.234.080,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	$ 4.521.300,00	$ 35.718.270,00	$ 2.712.780,00
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	10	2024		OCTUBRE
	AL	31	10	2024	08	OCTUBRE

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1.Responder las peticiones o solicitudes asignadas en especial aquellas que versen sobre temas de protección, restitución y formalización de tierras. 2. Realizar la búsqueda y envío de la documentación que reposan en la oficina de registro de instrumentos públicos en la que presta sus servicios, cuando sean requeridos por la Superintendencia Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras, en el marco de sus actividades misionales	1.Proyección de oficios para respuestas a Superintendencia Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras y a los Juzgados Especializados en procesos de Restitución de Tierras de Sincelejo - Sucre

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 seguimiento a los oficios que se presenten desde la Superintendencia Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras, con destino a los Registradores de Instrumentos Públicos, cuando se evidencie en los estudios traditicios inconsistencias en el registro de las anotaciones de los folios de matrícula inmobiliaria y comunicar el cumplimiento.4. Asistir a las diferentes reuniones, mesas de trabajo, talleres, seminarios, foros, despachos judiciales y demás, a solicitud de la Superintendencia de Notariado y Registro o la Superintendencia Delegada de Tierras, que se generen en desarrollo de los procesos de Protección, Restitución y Formalización de Tierras.5. Apoyar y participar en la realización de los diagnósticos registrales en caso de ser requerido para tales fines.6. Calificar los documentos radicados en la Oficina de Registro de Instrumentos Públicos, en especial aquellos relacionados con protección, restitución y formalización de tierras.7. Proyectar los actos administrativos, improcedencias, actas de notificación o ejecutorias y demás documentos cuando sea requerido.8. Tramitar la expedición de carencias registrales o certificaciones para procesos de pertenencias.9. Atender y proyectar respuesta a los derechos de petición o tutelas.10. Prestar apoyo en la orientación jurídica requerida en la oficina de registros en la que presta sus servicios, de acuerdo a las instrucciones impartidas para ello.11. Adelantar las respectivas actuaciones administrativas cuando le sea requerido.12. Las demás actividades que se requieran a solicitud del supervisor, o las requeridas para normal funcionamiento de la oficina de registro de instrumentos públicos.	.1. Realizar el análisis jurídico e inscripción de documentos sometidos a registro dentro de los procesos de restitución de tierras a que hace referencia la ley 1448 de 2011, provenientes de la unidad administrativa de Restitución de tierras Territorial Sucre, Juzgados de restitución de Tierras de Sincelejo – Sucre y Tribunal Superior especializado en restitución de tierras de Cartagena – Bolívar. 2. estudio y calificación de resoluciones administrativas de la Alcaldía municipal de Corozal contentivo en adjudicación de baldíos urbanos, relación que adjunto en archivo Zip en cargue de evidencias en el secop II.

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 **ANA MARIA ALVAREZ DOMINGUEZ** identificado (a) con cedula de ciudadania No **50.940.396** de **MONTERIA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1087** de **2024** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **194224** CDP No **56824**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 4.521.300,00**

Valor en letras: CUATRO MILLONES QUINIENTOS VEINTIUN MIL TRECIENTOS PESOS

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	DEL	01	10	2024	PAGO No.	OCTUBRE
	AL	31	10	2024	08	OCTUBRE

Para constancia se firma en **COROZAL** a los **31** días del mes de **OCTUBRE** de **2024**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
MARIA STELLA GARCIA PINEDA
REGISTRADORA SECCIONAL

CONTRATISTA

Firma Contratista
ANA MARIA ALVAREZ DOMINGUEZ
Cedula de Ciudadania No
50.940.396 DE MONTERIA

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___ 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 31 días del mes de OCTUBRE de 2024.

Atentamente,

ANA MARIA ALVAREZ DOMINGUEZ

C.C. N° 50.940.396 de Monteria

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 50940396		ALVAREZ DOMINGUEZ ANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 35 14 54	MONTERIA-CORDOBA	5700000	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	966707549	9475038152	I	2024/10/23	2024/10/08	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$525,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,808,520	$289,400			$1,808,520	$226,100			$0	$0			$1,808,520	$9,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,808,520**	**$289,400**			**$1,808,520**	**$226,100**			**$0**	**$0**			**$1,808,520**	**$9,500**		**$0**	**$0**
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (1 Afiliados)					$1,808,520	$289,400			$1,808,520	$226,100			$0	$0			$1,808,520	$9,500		$0	$0
1	CC 50940396	ALVAREZ ANA	230301	30	$1,808,520	$289,400	EPS005	30	$1,808,520	$226,100		0	$0	$0	14-23	30	$1,808,520	$9,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,808,520	$289,400			$1,808,520	$226,100			$0	$0			$1,808,520	$9,500		$0	$0

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

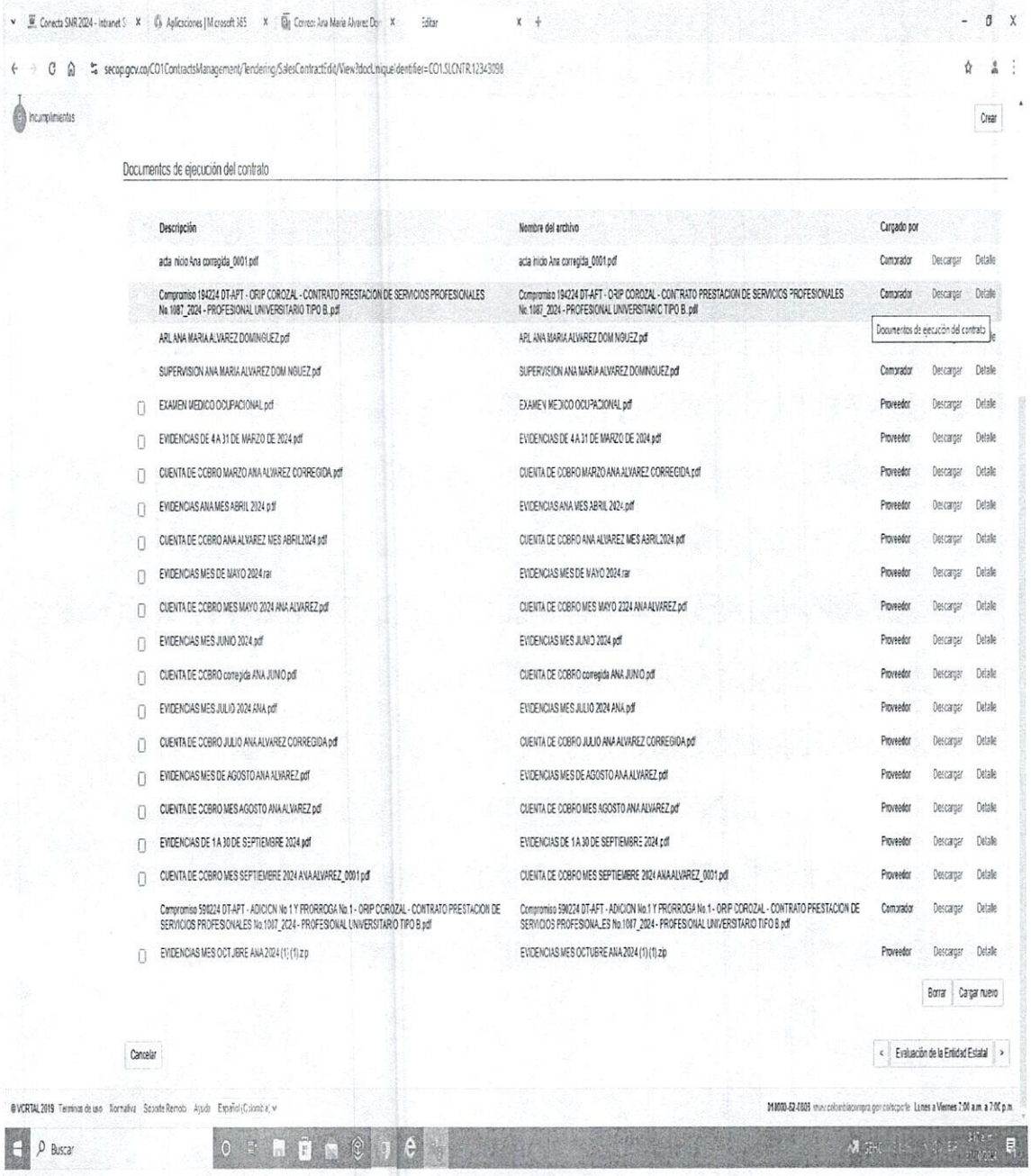
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 50940396		ALVAREZ DOMINGUEZ ANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 35 14 54	MONTERIA-CORDOBA	5700000	No

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	966707549	9475038152	I	2024/10/23	2024/10/08	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$525,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$289,400	$0	$0	$289,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$289,400	$0	$0	$289,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,500	$0	$0	$9,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,500	$0	$0	$9,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$226,100	$0	$0	$226,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$226,100	$0	$0	$226,100
TOTAL				1	$525,000	$0	$0	$525,000


Conecta SNR 2024 - Intranet S
Aplicaciones | Microsoft 365
Correo: Ana Maria Alvarez Do
Editar
secop.gcv.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUnique/dentifier=CO1.SLCNTR.1234098
Incumplimientos
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
acta inicio Ana corregida_0001.pdf
acta inicio Ana corregida_0001.pdf
Comprador Descargar Detalle
Compromiso 194224 DT-APT - ORIP COROZAL - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 1087_2024 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B.pdf
Compromiso 194224 DT-AFT - ORIP COROZAL - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 1087_2024 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B.pdf
Comprador Descargar Detalle
Documentos de ejecución del contrato
ARL ANA MARIA ALVAREZ DOMINGUEZ.pdf
ARL ANA MARIA ALVAREZ DOM NGUEZ.pdf
SUPERVISION ANA MARIA ALVAREZ DOM NGUEZ.pdf
SUPERVISION ANA MARIA ALVAREZ DOMINGUEZ.pdf
Comprador Descargar Detalle
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL.pdf
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL.pdf
Proveedor Descargar Detalle
EVIDENCIAS DE 4 A 31 DE MARZO DE 2024.pdf
EVIDENCIAS DE 4 A 31 DE MARZO DE 2024.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO MARZO ANA ALVAREZ CORREGIDA.pdf
CUENTA DE COBRO MARZO ANA ALVAREZ CORREGIDA.pdf
Proveedor Descargar Detalle
EVIDENCIAS ANA MES ABRIL 2024.pdf
EVIDENCIAS ANA MES ABRIL 2024.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO ANA ALVAREZ MES ABRIL2024.pdf
CUENTA DE COBRO ANA ALVAREZ MES ABRIL2024.pdf
Proveedor Descargar Detalle
EVIDENCIAS MES DE MAYO 2024.rar
EVIDENCIAS MES DE MAYO 2024.rar
Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO MES MAYO 2024 ANA ALVAREZ.pdf
CUENTA DE COBRO MES MAYO 2324 ANA ALVAREZ.pdf
Proveedor Descargar Detalle
EVIDENCIAS MES JUNIO 2024.pdf
EVIDENCIAS MES JUNIO 2024.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO corregida ANA JUNIO.pdf
CUENTA DE COBRO corregida ANA JUNIO.pdf
Proveedor Descargar Detalle
EVIDENCIAS MES JULIO 2024 ANA.pdf
EVIDENCIAS MES JULIO 2024 ANA.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO JULIO ANA ALVAREZ CORREGIDA.pdf
CUENTA DE COBRO JULIO ANA ALVAREZ CORREGIDA.pdf
Proveedor Descargar Detalle
EVIDENCIAS MES DE AGOSTO ANA ALVAREZ.pdf
EVIDENCIAS MES DE AGOSTO ANA ALVAREZ.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO MES AGOSTO ANA ALVAREZ.pdf
CUENTA DE COBRO MES AGOSTO ANA ALVAREZ.pdf
Proveedor Descargar Detalle
EVIDENCIAS DE 1 A 30 DE SEPTIEMBRE 2024.pdf
EVIDENCIAS DE 1 A 30 DE SEPTIEMBRE 2024.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO MES SEPTIEMBRE 2024 ANA ALVAREZ_0001.pdf
CUENTA DE COBRO MES SEPTIEMBRE 2024 ANA ALVAREZ_0001.pdf
Proveedor Descargar Detalle
Compromiso 590224 DT-APT - ADICION No 1 Y PRORROGA No 1 - ORIP COROZAL - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.1087_2024 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B.pdf
Compromiso 590224 DT-AFT - ADICION No.1 Y PRORROGA No.1 - ORIP COROZAL - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.1087_2024 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B.pdf
Comprador Descargar Detalle
EVIDENCIAS MES OCTUBRE ANA 2024 (1) (1).zip
EVIDENCIAS MES OCTUBRE ANA 2024 (1) (1).zip
Proveedor Descargar Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
© VORTAL 2019 Terminos de uso Normativa Secreto Remoto Ayuda Español (Colombia)
01 8000-52-0505 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.
Buscar

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14909549419

(415)7707212489984(8020) 000001490954941 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 0 9 4 0 3 9 6	6	Impuestos y Aduanas de Montería 1 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 0 9 4 0 3 9 6	2 0 0 1 0 7 1 2

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ALVAREZ	DOMINGUEZ	ANA	MARIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

41. Dirección principal
CL 48 B 14 F 1 72 BRR CALIFORNIA

42. Correo electrónico amad_juridica@hotmail.com

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

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
0 0 1 0	2 0 1 4 1 1 0 3						3 4 3 2	

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 2 2 4 9																									

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Obligados 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 - 19 / 16 : 22: 24

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ALVAREZ DOMINGUEZ ANA MARIA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 19-04-2023 04:27:13PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO