**CUENTA DE COBRO**

**No. 5**

**MINISTERIO DEL INTERIOR**

NIT. 830114475-6

**DEBE A:**

CLAUDIA XIMENA GARCIA NAVIA

C.C. 34.568.417 de Popayán

LA SUMA DE: SEIS MILLONES DE PESOS MCTE.($ 6.000.000.oo)

Por concepto de: Pago de honorarios correspondiente al período comprendido del 01 al 30 de Septiembre de 2024 de acuerdo con el contrato de prestación de servicios No. 1589 de 2024.

Por favor consignar en la CTA DE ahorros del banco DE COLOMBIA No. 868-368594-31 a mi nombre.

Bogotá, D.C. Septiembre de 2024.



**CLAUDIA XIMENA GARCIA NAVIA**

C.C. 34.568.417 de Popayán

| Interior | PROCESO | GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | VERSIÓN | 06 |
|---|---|---|---|---|
| | FORMATO | MATRIZ CONCEPTO Y PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES Y/O PRODUCTOS CONTRACTUALES Y DEDUCCIONES<br>ANEXO 5 | PÁGINA | 1 DE 1 |
| | | | VIGENTE DESDE | 06/09/2023 |

COPIA CONTROLADA

**CUMPLIMIENTO CONTRATO No. 1589 DE 2024 CON EL MINISTERIO DEL INTERIOR (1)**

**OBJETO DEL CONTRATO: Prestar sus servicios profesionales, por sus propios medios con plena autonomía técnica y administrativa a la Subdirección de Gobierno, Gestión Territorial y Lucha Contra la Trata desde el enfoque de la administración y la gestión pública, en la articulación de lineamientos para la creación del observatorio en ordenamiento Territorial**

| CONTRATISTA: (3) | | INTERVENTOR(ES) Y/O SUPERVISOR(ES): (4) | | PERIODO: (5) |
|---|---|---|---|---|
| CLAUDIA XIMENA GARCIA NAVIA | | ALFONSO REYES TRUJILLO | | 01 SEPTIEMBRE HASTA EL 30 DESEPTIEMBRE DE 2024 |
| No. | OBLIGACIONES (6) | PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO (7) | PRODUCTO ENTREGADO/ ACTIVIDADES DESARROLLADAS (8) | OBSERVACIONES (9) |
| 1 | 1. Brindar acompañamiento técnico y profesional a la subdirección en el fortalecimiento a las capacidades institucionales de las entidades territoriales que le sean solicitadas por el supervisor del contrato en temas de descentralización y ordenamiento territorial y la promoción del Observatorio de Ordenamiento Territorial. | 60.48% | 26 de Septiembre: Acompañamiento a la seccion del senado en el Departamento del Cauca, Municipio de Popayán, Comísión de ordenamiento territorial | https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/personal/gestionterritorial_mininterior_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fgestionterritorial%5Fmininterior%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FSGGTLT%202024%2F01%2E%20OPS%2FCTO%201589%20CLAUDIA%20XIMENA%20GARCIA&ga=1 |
| 2 | Brindar acompañamiento técnico y profesional a la subdirección en el fortalecimiento a las capacidades institucionales de las entidades territoriales que le sean solicitadas por el supervisor del contrato en la articulación interinstitucional con las entidades que requieran acompañamiento en materia del Observatorio Ordenamiento Territorial. | 60.48% | Se cumple según compromisos adquiridos en la reunión del 26 de Agosto de 2024 DNP, IGAC, MININTERIOR, MINVIVIENDA, la revisión del Plan Estrátegico del Ordenamiento Territorial entregado por el IGAC , para ello se realizan ajustes que sugiere el equipo del Ministerio del Interior<br><br>En el marco de la Ley 1454 de 2011, en donde se establece la Comisión de Ordenamiento Territorial como un organismo de carácter técnico asesor que tiene como función evaluar, revisar y sugerir al Gobierno Nacional y a rama legislativa, la adopción de políticas, desarrollos legislativos y criterios para la mejor organización del Estado en el territorio; y lo establecido en el artículo 38 de la Ley 2078 de 2021, el presente documento da cuenta de una primera versión para discusión del Plan Estratégico del Observatorio de Ordenamiento territorial, el cual define las estrategias y acciones para lograr los objetivos del Observatorio.<br><br>Como compromiso con las instituciones se realiza la revisión del documento del observatorio para remitir como equipo de trabajo las sugerencias | https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/personal/gestionterritorial_mininterior_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fgestionterritorial%5Fmininterior%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FSGGTLT%202024%2F01%2E%20OPS%2FCTO%201589%20CLAUDIA%20XIMENA%20GARCIA&ga=1 |
| 3 | Brindar acompañamiento técnico y profesional a la subdirección en el fortalecimiento a las capacidades institucionales de las entidades territoriales, corporaciones públicas de elección popular y líderes locales que le sean solicitados por el supervisor del contrato en materia de Ordenamiento Territorial, catastro multipropósito y funcionamiento de Esquemas Asociativos Territoriales (EAT) | 60.48% | Se realiza contacto teléfonico con los Directores de los Esquemas Asociativos territoriales del Cauca para coordinar la reunión con el Dr. Silvera, en el cual se buscará definir apoyos y tareas | https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/personal/gestionterritorial_mininterior_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fgestionterritorial%5Fmininterior%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FSGGTLT%202024%2F01%2E%20OPS%2FCTO%201589%20CLAUDIA%20XIMENA%20GARCIA&ga=1 |
| 4 | Apoyar a la subdirección en la elaboración y presentación de un plan de trabajo en el que se establezcan las actividades concretas que se desarrollaran para el cumplimiento de las obligaciones específicas del presente contrato. al supervisor de mismo, dentro de los cinco días siguientes al inicio de la ejecución del contrato, ajustando el cronograma mensualmente dentro de los cinco primeros días de cada mes calendario de ejecución del contrato de acuerdo con los avances presentados | 60.48% | Se participa en las reuniones de coordinación de los cronogramas y planes de trabajo de la Subdirección según los lineamientos dados por la Subdiectora | https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/personal/gestionterritorial_mininterior_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fgestionterritorial%5Fmininterior%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FSGGTLT%202024%2F01%2E%20OPS%2FCTO%201589%20CLAUDIA%20XIMENA%20GARCIA&ga=1 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 5 | Apoyar la revisión y elaboración de documentos que den respuesta a requerimientos, solicitudes, derechos de petición, entre otros, realizadas por dependencias del Ministerio del Interior, entidades de orden nacional, territorial, corporaciones públicas, organismos de control, y/o ciudadanía en general, que tengan relación con la misionalidad de la Subdirección de Gobierno, Gestión Territorial y Lucha contra la Trata, cuando el supervisor del contrato lo requiera | 60.48% | LUGAR: DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA : Participación y apoyo a las reuniones de las PRECOP16 que se realizara en la ciudad del Cali el próximo mes de Octubre. Participantes: Ministerio del Interior, Gobernación del Valle, Alcaldía de Santiago de Cali, OIM. Fecha: 02 y 11 de septiembre de 2024<br><br>LUGAR: DEPARTAMENTO DEL CAUCA,<br>Casa de la Moneda: 01 de Septiembre de 2024, reunión con Alcaldes, Alcaldesas, organizacione sociales gremios entre otros sectores para revisar proyectos y programas donde se acompaño al Dr. Juan Fernando Cristo Ministro del Interior<br><br>Vereda Corrales de municipio de Piendamo, Participación en el Encuentro de Jovenes Misak, Invitados Ministerio del Interior, OIM, con asistencia de la Dra. Olga Salazar Subdirectora Fecha : 18 de Septiembre de 2024<br><br>Capacitación a los funcionarios del Municipio de Popayán en fortaleciendo de capacidades para Lucha contra la trata . Fecha: 20 de Septiembre de 2024<br><br>Reunión Coordinadora del Comité de Trata del Municipio de Popayan, con el fin de elaborar el Plan de Accion Fecha: 02 de Septiembre de 2024<br><br>Jornada de trabajo de elaboración, ajuste del Plan de acción del Comite de Trata del Municipio de Popayán. Fecha: 10 y 11 de Septiembre de 2024 | https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/personal/gestionterritorial_mininterior_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fgestionterritorial%5Fmininterior%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FSGGTLT%202024%2F01%2E%20OPS%2FCTO%201589%20CLAUDIA%20XIMENA%20GARCIA&ga=1 |
| 6 | Suministrar, organizar y mantener actualizado en la herramienta tecnológica definida por la Subdirección, el archivo documental de informes, reportes, presentaciones, bases de datos, encuestas y demás formatos y documentos resultados de la ejecución del contrato, en digital o electrónico y hacer entrega de este al supervisor del contrato | 60.48% | Los documentos de las actuaciones se cargaran en la carpeta que se asigne de One Drive por parte del supervisor.<br><br>Se diligencia FUID | https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/personal/gestionterritorial_mininterior_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fgestionterritorial%5Fmininterior%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FSGGTLT%202024%2F01%2E%20OPS%2FCTO%201589%20CLAUDIA%20XIMENA%20GARCIA&ga=1 |
| 7 | . Desarrollar todas aquellas actividades que sean solicitadas por el supervisor del contrato | 60.48% | He estado atenta a las solicitudes de la supervisión | https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/personal/gestionterritorial_mininterior_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fgestionterritorial%5Fmininterior%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FSGGTLT%202024%2F01%2E%20OPS%2FCTO%201589%20CLAUDIA%20XIMENA%20GARCIA&ga=1 |

**(10) SOLICITUD DE DEDUCCIONES SEGÚN ARTÍCULO 387 DEL E.T. Y ARTÍCULO 2 DEL DECRETO 0099 DE 2013 Y DEMÁS NORMAS VIGENTES**

A. **POR DEPENDIENTES:** (ver instrucciones) ☑ SÍ solicito deducción por dependientes. (Remitir certificado con anterioridad una sola vez al correo *mcortes@mininterior.gov.co* )

*B.* **POR CONCERTO DE INTERESES O CORRECCIÓN MONETARIA EN CRÉDITOS DE VIVIENDA:** *(Remitir certificado con anterioridad una sola vez al correo mcortes@mininterior.gov.co )*
☑ SI ☐ NO ☐ SI ☐ NO Compartido Porcentaje Participación _____

*C.* **POR MEDICINA PREPAGADA:** *(Remitir certificado con anterioridad una sola vez, al correo mcortes@mininterior.gov.co , Informar a este correo novedades de retiro de ser necesario).*

*D.* **POR RENTAS EXENTAS-APORTES VOLUNTARIOS:** *(Adjuntar la certificación en la cuenta de cobro como anexo cuando sea necesario)*

**FIRMA SUPERVISOR**
**ALFONSO REYES TRUJILLO**
**Cédula 79600394**
**Profesional Especializado Código 2028 Grado 17**
**Grupo de Gobierno de la Subdirección de Gobierno, Gestión Territorial y Lucha Contra la Trata**

**CONTRATISTA**
**CLAUDIA XIMENA GARCIA NAVIA**
**Subdirección de Gobierno, Gestión Territorial y Lucha Contra la Trata**
**cc 34.568.417**

| Interior | PROCESO | GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | VERSIÓN | 6 |
|---|---|---|---|---|
| | FORMATO | INFORME PARA PAGO ANEXO 6 | PÁGINA | 1 de 2 |
| | | | FECHA DE VIGENCIA | 06/09/2023 |

Espacio para Radicado

**INFORMACIÓN GENERAL**

No. DE CONTRATO 1589 FECHA. Día 24 Mes mayo Año 2024

OBJETO: Prestar sus servicios profesionales, por sus propios medios con plena autonomía técnica y administrativa a la Subdirección de Gobierno, Gestión Territorial y Lucha Contra la Trata desde el enfoque de la administración y la gestión pública, en la articulación de lineamientos para la creación del observatorio en ordenamiento Territorial.

NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL: CLAUDIA XIMENA GARCIA NAVIA

| | |
|---|---|
| DIRECCIÓN Transversal 9 No 56N 97 | TELÉFONO: 3 1 0 5 4 6 4 0 3 5 |
| CÉDULA Y/O NIT: 3 4 5 6 8 4 1 7 | CORREO ELECTRÓNICO: claudiaxgarcia40@gmail.com |
| NOMBRE(S) DEL SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTORES(ES): ALFONSO REYES TRUJILLO | |
| DEPENDENCIA: Subdirección de Gobierno, Gestión Territorial y Lucha Contra la Trata | No. EXTENSIÓN O TELÉFONO: |
| **FECHA DE INICIO** DÍA: **24** MES: **Mayo** AÑO: 2024 | **FECHA TERMINACIÓN INICIAL** DÍA: **23** MES: diciembre AÑO: 2024 |
| Valor total del contrato $ 42.000.000 | Valor desembolso del convenio $ 6.000.000 |

| **VALOR IVA** (Cuando aplique) | **VALOR FACTURAS** (Cuando aplique) | **VALOR DESPLAZAMIENTOS** (Cuando aplique) | **VALOR ADICIÓN** (Cuando aplique) | **PRÓRROGA** (En caso de haberse suscrito, relacionar el término prorrogado) | **SUSPENSIÓN** | **CESIÓN** | **TERMINACIÓN ANTICIPADA** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |

**ASPECTOS ECONÓMICOS**

| Número de pago | Periodo de pago | Valor a cobrar en el periodo | Pensionado |
|---|---|---|---|
| 5 | 01 de Septiembre - 30 de Septiembre del 2024 | $ 6.000.000 | Sí___No_X |

| No. Registro(s) presupuestal(es) a afectar: (Ver Instrucciones) | No. Subunidad presupuestal: (Ver Instrucciones) |
|---|---|
| **265324** | 37-01-01-000 |

| Entidad bancaria | No. de cuenta bancaria | Tipo de cuenta |
|---|---|---|
| COLOMBIA | 868-368594-31 | Ahorros _x___Corriente _ |

**PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL**

| | Entidad | Valor ($) | Periodo Mes | Periodo Año | No. de planilla |
|---|---|---|---|---|---|
| **EPS** | SOS | $ 301.100 | Agosto | 2024 | 30742270 |
| **FONDO PENSIÓN** | COLPENSIONES | $ 385.500 | | | |
| **ARL** | POSITIVA | $ 12.700 | | | |

**OTROS ASPECTOS ECONÓMICOS**

**CONCEPTO SUPERVISOR(ES) y/o INTERVENTOR(ES)**
(Revaluación del Proveedor)

Evalúe al contratista/proveedor teniendo en cuenta las siguientes convenciones:

3. Siempre 2. Casi siempre 1. Nunca

Lea los criterios que se presentan a continuación y con base a la gestión desarrollada por el contratista/ proveedor, incluya la calificación que sea pertinente.

| Ítem | Categoría | Criterios de Evaluación. | Calificación |
|---|---|---|---|
| 1 | Cumplimiento | Presenta sus cuentas de cobro de acuerdo con la periodicidad establecida en el contrato. | 3 |
| 2 | Responsabilidad | Presentar los informes y/o soportes que le sean requeridos por el supervisor. | 3 |
| 3 | Oportunidad | Atiende oportunamente los requerimientos hechos por el supervisor, en relación con el objeto y a las obligaciones específicas de su contrato. | 3 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 4 | Calidad | Las obligaciones específicas, se desarrollan bajo las especificaciones técnicas o calidad requeridas. | 3 |
| 5 | SG-SST | Acató los lineamientos e instrucciones en matrería de Seguridad y Salud en el Trabajo, dispuestos por la Entidad. | 3 |

## Informes Publicados en SECOP II

Se validó la publicación de los informes de ejecución del Contrato en la plataforma SECOP II, conforme a lo dispuesto en el literal g) del artículo 11 de la Ley 1712 de 2014 y el Artículo 2.1.1.2.1.8. del Decreto 1081 de 2015.

**NOTA:** Para el pago final se debe anexar el soporte con el histórico de los informes cargados en el SECOP II.

## OBSERVACIONES

(Novedades adicionales)

**Se adjunta planilla de seguridad social correspondiente al periodo 01 al 30 Agosto de 2024, con los siguientes datos:**

| | |
|---|---|
| **No. Planilla** | 30742270 |
| **Periodo** | **AGOSTO** |
| **EPS** | **SOS** |
| **¨FONDO DE PENSION** | **Colpensiones** |
| **ARL** | **Positiva** |

## CONCEPTO SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTOR(ES)

(Aplica solo para pago final)

El Supervisor, hace constar que el contratista CUMPLE () NO CUMPLE (_____) con el objeto del contrato y demás obligaciones contractuales, como consta en los informes, y ejecutó el mismo en un porcentaje del _____
Por lo anterior se deja constancia que:

1. Se canceló la suma de $_____conforme a la cláusula_____del contrato.
2. Existe saldo a favor del contratista por la suma de $ _____
3. El contratista deberá reintegrar al Ministerio la suma de $ _____
4. El valor de la cesión es de $ 0_____
5. El Ministerio debe liberar la suma de $_____

**FIRMA RESPONSABLE:**



**ALFONSO REYES TRUJILLO**
**Cédula 79600394**
Profesional Especializado Código 2028 Grado 17 Grupo de Gobierno
de la Subdirección de Gobierno, Gestión Territorial y Lucha Contra la Trata

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL : | CLAUDIA XIMENA GARCIA NAVIA |
| IDENTIFICACIÓN: | CC-34568417 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE: | 2024-09-11 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2024-09-10 |
| FECHA DE PAGO: | 2024-09-10 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCOLOMBIA |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2024-08 |
| PERÍODO SALUD: | 2024-08 |
| NÚMERO PLANILLA: | 30742270 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 30742270 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS018 | 805001157 | SOS-EPS | 1 | $ 2.400.000 | $ 0 | $ 0 | $ 1.100 | $ 300.000 | $ 301.100 |
| 25-14 | 900336004 | COLPENSIONES | 1 | $ 2.400.000 | $ 0 | $ 0 | $ 1.500 | $ 384.000 | $ 385.500 |
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA | 1 | $ 2.400.000 | $ 0 | $ 0 | $ 100 | $ 12.600 | $ 12.700 |
| | | | | Total a pagar | $ 0 | $ 0 | $ 2.700 | $ 696.600 | $ 699.300 |

PAGADO

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 04/10/2024 |

# Comprobante

de pago en línea

## ASOPAGOS

**Pago realizado por:** CLAUDIA XIMENA GARCIA NAVIA

**Nro. de recibo:** 30742270

**Descripción del pago:** Pago de seguridad Social Integrado

**Identificación del contribuyente:** 10.10.11.80

**Concepto:** CC

**Razón Social:** 34568417

**Fecha y hora de la transacción:** Martes 10 de Septiembre de 2024 09:10:51 AM

**Nro. de comprobante:** 0000094741

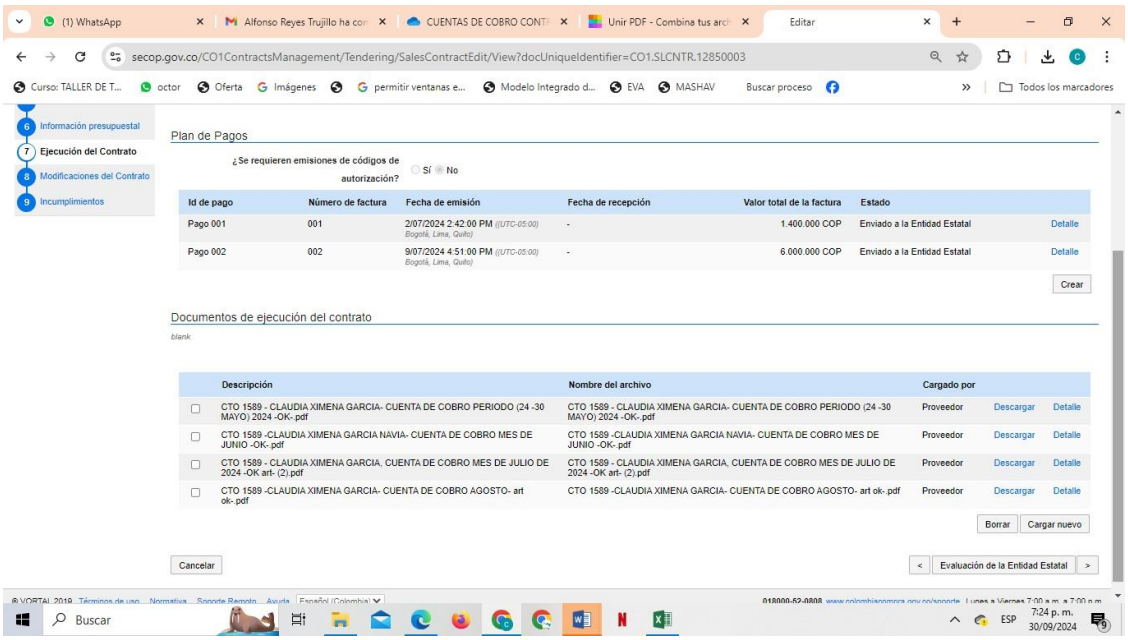
**Valor pagado:** $ 699,300.00

**Producto:** *******9431

**Bancolombia S.A.**

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com


(1) WhatsApp
Alfonso Reyes Trujillo ha co
CUENTAS DE COBRO CONTF
Unir PDF - Combina tus arch
Editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.12850003
Curso: TALLER DE T...
octor
Oferta
Imágenes
permitir ventanas e...
Modelo Integrado d...
EVA
MASHAV
Buscar proceso
Todos los marcadores
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
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
Pago 001
001
2/07/2024 2:42:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
-
1.400.000 COP
Enviado a la Entidad Estatal
Detalle
Pago 002
002
9/07/2024 4:51:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
-
6.000.000 COP
Enviado a la Entidad Estatal
Detalle
Crear
Documentos de ejecución del contrato
blank
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
CTO 1589 - CLAUDIA XIMENA GARCIA- CUENTA DE COBRO PERIODO (24 -30 MAYO) 2024 -OK-.pdf
CTO 1589 - CLAUDIA XIMENA GARCIA- CUENTA DE COBRO PERIODO (24 -30 MAYO) 2024 -OK-.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CTO 1589 -CLAUDIA XIMENA GARCIA NAVIA- CUENTA DE COBRO MES DE JUNIO -OK-.pdf
CTO 1589 -CLAUDIA XIMENA GARCIA NAVIA- CUENTA DE COBRO MES DE JUNIO -OK-.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CTO 1589 - CLAUDIA XIMENA GARCIA, CUENTA DE COBRO MES DE JULIO DE 2024 -OK art- (2).pdf
CTO 1589 - CLAUDIA XIMENA GARCIA, CUENTA DE COBRO MES DE JULIO DE 2024 -OK art- (2).pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CTO 1589 -CLAUDIA XIMENA GARCIA- CUENTA DE COBRO AGOSTO- art ok-.pdf
CTO 1589 -CLAUDIA XIMENA GARCIA- CUENTA DE COBRO AGOSTO- art ok-.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
<
Evaluación de la Entidad Estatal
>
Buscar
ESP
7:24 p. m.
30/09/2024

# Certificado Bancario

Miércoles, 1 de mayo de 2024

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CLAUDIA XIMENA GARCIA NAVIA identificado(a) con CC 34568417, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | 86836859431 | 2007/10/08 | ACTIVA |

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

# DIAN

## Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141037770816

(415)7707212489984(8020) 000014103777081 6

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 3 4 5 6 8 4 1 7 | 1 | Impuestos y Aduanas de Popayán 1 7 | |

### 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 4 5 6 8 4 1 7 | 1 9 9 3 0 4 3 0 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Cauca 1 9 | Popayán 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| GARCIA | NAVIA | CLAUDIA | XIMENA |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| MY BONITA | |

### UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Cauca 1 9 | Popayán 0 0 1 |

41. Dirección principal: TV 9 56 N 97 CON RESERVA DEL BOSQUE BL 4 CA 11

42. Correo electrónico: claudiaxgarcia40@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 0 5 4 6 4 0 3 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 | 50. Código 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 7 4 9 0 | 2 0 2 1 0 4 1 5 | 5 6 1 1 | 2 0 2 1 1 2 1 4 | 0 0 2 0 | 5 6 3 0 | | 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 - 05 - 02 / 07 : 31: 58

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 GARCIA NAVIA CLAUDIA XIMENA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141037770816

(415)7707212489984(8020) **000014103777081 6**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| | | Impuestos y Aduanas de Popayán 1 7 | |

**Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros**

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Otro tipo de establecimiento 9 9 | Expendio a la mesa de comidas preparadas 5 6 1 1 | |

162. Nombre del establecimiento: MY BONITA

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Cauca 1 9 | Popayán 0 0 1 | |

165. Dirección: CR 9 54 N 61

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| 2 1 7 8 3 4 | 2 0 2 1 1 2 1 4 | |
| 168. Teléfono: 3 1 0 5 4 6 4 0 3 5 | 169. Fecha de cierre | |

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| | | |

162. Nombre del establecimiento

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| | | |

165. Dirección

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| | | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | |
| | | |

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| | | |

162. Nombre del establecimiento:

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| | | |

165. Dirección

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| | | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | |
| | | |

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO