| 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 **EFRAIN GRANJA ANGULO** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.087.126.040** de **TUMACO** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1604** de **2024** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **315824** CDP No **81724**

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

**Valor en letras:** **DOS MILLONES CUATROCIENTO SETENTA Y SEIS MIL TRECIENTO OCHENTA**

| PERIODO DE PAGO | | Día | Mes | Año | PAGO No. | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | DEL | 01 | 10 | 2024 | | OCTUBRE |
| | AL | 31 | 10 | 2024 | 04 | OCTUBRE |

Para constancia se firma en **TUMACO** a los **05** días del mes de **NOVIEMBRE** de **2024**

## SUPERVISOR

**Firma Supervisor**
LILIANA BURGOS CHAMORRO
REGISTRADORA ORIP TUMACO

## CONTRATISTA

Efrain Granja A.

**Firma Contratista**
EFRAIN GRANJA ANGULO
**Cedula de Ciudadania No**
1.087.126.040 **DE** TUMACO



**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.Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato.<br>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.<br>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.<br>6.Cumplir con los planes de trabajo y entrega de los productos en los tiempos establecidos.<br>7.Participar de ser requerido en las reuniones y mesas de trabajo del Grupo de Gestión Documental, y colaborar con las tareas asignadas.<br>8.Reportar oportunamente las dificultades, novedades o cualquier otra situación que genere la interrupción de la prestación de los servicios contratados.<br>9.Cuidar, proteger y guardar la reserva de los documentos que sean manipulados, seleccionados, bajo los principios de la ética profesional.<br>10.Prestar en forma personal los servicios profesionales por lo que no podrá subcontratar la labor encomendada.<br>11.Las demás funciones que el supervisor del contrato considere pertinentes, conforme a la naturaleza del mismo. |  |

**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

## 2. OBLIGACIÓN DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

| | Valor del Pago | Razon Social | Aporte |
|---|---|---|---|
| 1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS) | 162500 | ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS | 12.5% |
| 2. FONDO DE PENSIÓN | 208000 | ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES – COLPENSIONES | 16% |
| 3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL) | 31700 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 0.522% |
| TOTAL A PAGAR | $ 402.200 | PLANILLA DE PAGO No. | 4565889137 |

## 2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | | $ 9.905.520,00 | VALOR PAGO ACUMULADO | SALDO POR PAGAR |
|---|---|---|---|---|
| PAGO 01 | VALOR DEL PAGO | $ 825.460,00 | $ 825.460,00 | $ 9.080.060,00 |
| PAGO 02 | VALOR DEL PAGO | $ 2.476.380,00 | $ 3.301.840,00 | $ 6.603.680,00 |
| PAGO 03 | VALOR DEL PAGO | $ 2.476.380,00 | $ 5.778.220,00 | $ 4.127.300,00 |
| PAGO 04 | VALOR DEL PAGO | $ 2.476.380,00 | $ 8.254.600,00 | $ 1.650.920,00 |
| PAGO 05 | VALOR DEL PAGO | | $ - | $ - |
| PAGO 06 | VALOR DEL PAGO | | $ - | $ - |
| 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 | PAGO No. | |
|---|---|---|---|---|---|
| DEL | 01 | 10 | 2024 | | OCTUBRE |
| AL | 31 | 10 | 2024 | 04 | 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.<br>2.Concertar previo inicio de cada periodo mensual con la Coordinación del Grupo de Gestión Documental, el cronograma de actividades a desarrollar. | 1 organizacion del archivo de los derechos de peticion encuanto su solicitud y su radicado desde el mes de enero hasta el mes de ENERO AL MES DE DICOMBRE 2022, en sus carpesatas y hojas de control, |




**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<br>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 05 | Mes 11 | Año 2024

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA: EFRAIN GRANJA ANGULO

CEDULA DE CIUDADANIA No.: 1.087.126.040 DE: TUMACO

TELEFONO DE CONTACTO: 317-7307922 FIJO: EXT.:

E-MAIL PERSONAL: efraingranjaangulo4@gmail.com

E-MAIL INSTITUCIONAL: efrain.granja@supernotariado.gov.co

BANCO: BANCOLOMBIA No DE CUENTA: 89454976950 C.A.: X C.C.:

CONTRATO ACTUAL No: 1604 DE Año: 2024

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 9.905.520,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 2.476.380,00

OBJETO DEL CONTRATO: 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

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: LILIANA BURGOS CHAMORRO

CARGO DEL SUPERVISOR: REGISTRADORA ORIP TUMACO

CDP No.: 81724 CRP No.: 315824

FECHA CDP: 7/05/2024 FECHA CRP: 20/05/2024

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

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: TUMACO

DEPARTAMENTO: NARIÑO

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 20 | Mes 09 | Año 2024

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 21 | Mes 05 | Año 2024

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 4 DIAS

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 | PAGO No. | No DÍAS | | MES A COBRAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DEL | 01 | 10 | 2024 | | | | |
| AL | 31 | 10 | 2024 | 04 | 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

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste | UTC -5 13:02:50 EFRA

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

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

## Datos guardados

Cancelar | < Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

### Ejecución del Contrato

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

| | Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | FORMATO_acta de inicio.pdf | FORMATO_acta de inicio.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| | 1604 OFICIO DE SUPERVISION EFRAIN GRANJA ANGULO.pdf | 1604 OFICIO DE SUPERVISION EFRAIN GRANJA ANGULO.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| | Compromiso 315824 DAF-GD - ORIP TUMACO - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1604_2024 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO..pdf | Compromiso 315824 DAF-GD - ORIP TUMACO - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1604_2024 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO..pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| | ARL EFRAIN GRANJA ANGULO.pdf | ARL EFRAIN GRANJA ANGULO.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| | EVIDECIAS 21 DE MAYO HASTA EL 30 DE JUNIO.zip (Archivado) | EVIDECIAS 21 DE MAYO HASTA EL 30 DE JUNIO.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PRUEBA000011.pdf | PRUEBA000011.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO DEL 21 DE MAYO AL 31 DE MAYO.pdf | CUENTA DE COBRO DEL 21 DE MAYO AL 31 DE MAYO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO DEL 1 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO.pdf | CUENTA DE COBRO DEL 1 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVIDECIA DEL 21 DE MAYO AL 30.zip | EVIDECIA DEL 21 DE MAYO AL 30.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVIDECIA DEL MES DE 1 JUNIO AL 31.zip | EVIDECIA DEL MES DE 1 JUNIO AL 31.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVEDIECIAS DEL 1 AL 31 DE JULIO DEL 2024.zip | EVEDIECIAS DEL 1 AL 31 DE JULIO DEL 2024.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | Compromiso 315824 DAF-GD ADICION No.01 Y PRORROGA No.01 - ORIP TUMACO - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1604_2024 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO..pdf | Compromiso 315824 DAF-GD ADICION No.01 Y PRORROGA No.01 - ORIP TUMACO - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1604_2024 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO..pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO MES DE JULIO 1 AL 31 2024.pdf | CUENTA DE COBRO MES DE JULIO 1 AL 31 2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVIDECIA 01 AL 31DE AGOSTO DEL 2024.zip | EVIDECIA 01 AL 31DE AGOSTO DEL 2024.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVIDECIA DE 01AL31 AGOSTO 2024.zip | EVIDECIA DE 01AL31 AGOSTO 2024.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | ARL EFRAIN GRANJA ANGULO ADICION.pdf | ARL EFRAIN GRANJA ANGULO ADICION.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVEDECIA DEL 1 AL 30 DE SEPTIMBRE.zip | EVEDECIA DEL 1 AL 30 DE SEPTIMBRE.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | EVIDECIA DEL 1 AL 30 DE SEPTIMBRE.zip (Archivado) | EVIDECIA DEL 1 AL 30 DE SEPTIMBRE.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVEDECIA DEL 1 AL 30 DE SEPTIMBRE 1.zip | EVEDECIA DEL 1 AL 30 DE SEPTIMBRE 1.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO 01 AL 31 DE AGOSTO 2024.pdf | CUENTA DE COBRO 01 AL 31 DE AGOSTO 2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | EVIDECIA 1 AL 31 OCTUBRE 2024.zip | EVIDECIA 1 AL 31 OCTUBRE 2024.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE SEPTIMBRE 2024.pdf | CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE SEPTIMBRE 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.

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1087126040 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | EFRAIN GRANJA ANGULO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | TUMACO | DEPARTAMENTO: | NARINO |
| DIRECCIÓN: | CALLE PEDRO ARIZALA | TELÉFONO: | 1111111 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4565889137** | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: septiembre | PERIODO COTIZACIÓN | | MES: | septiembre |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2024 | SALUD: | | AÑO: | 2024 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2024/09/23 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9990095206 | |

| NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

Planilla Pagada

| LIQUIDACIÓN GENERAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | TOTALES | |
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900336004 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 208.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 208.000** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 901021565 | ESSC18 | ESSC18 - EMSSANAR S.A.S. | 1 | $ 162.500 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 162.500** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A | 1 | $ 31.700 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 31.700** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 402.200** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 402.200** |

**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 01 días del mes de a NOVIEMBRE del 2024_.

Atentamente, Efrain Granja A.

EFRAIN GRANJA ANGULO

CC 1.087.126.040

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141006103529

(415)7707212489984(8020) 000014100610352 9

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 1 0 8 7 1 2 6 0 4 0 | 4 | Impuestos y Aduanas de Pasto | 1 4 | |

## 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 | 1 0 8 7 1 2 6 0 4 0 | 2 0 0 7 0 6 1 4 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Nariño 5 2 | San Andres de Tumaco 8 3 5 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| GRANJA | ANGULO | EFRAIN | |

35. Razón social

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

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Nariño 5 2 | San Andres de Tumaco 8 3 5 |

41. Dirección principal
BRR PEDRO ARIZALA CA 44 A

42. Correo electrónico efraingranjaangulo4@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 7 7 3 0 7 9 2 2 | |

## 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 |
| 8 2 9 9 | 2 0 2 4 0 3 2 9 | | | | | |

## 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 - 05 / 11 : 40: 39

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: Efraín Granja A.

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GRANJA ANGULO EFRAIN

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO