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 SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

1. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE EXPEDICIÓN

Dia	Mes	Año
01	11	2024

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	EDGAR ANDRES COLLAZOS RAMOS						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.118.299.014	DE	YUMBO				
TELEFONO DE CONTACTO	319-4650442	FIJO		EXT.			
E-MAIL PERSONAL	EDANCOLLEAC@GMAIL.COM						
E-MAIL INSTITUCIONAL	EDGAR.COLLAZOS@SUPERNOTARIADO.GOV.CO						
BANCO	AV VILLAS	No DE CUENTA	174900352	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL

No		Año
1291	DE	2024

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 38.431.050,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 4.521.300,00

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios como PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B para apoyar las actividades jurídicas relacionadas con la calificación de los actos registrales en las oficinas de registro de instrumentos públicos a nivel nacional de competencia de la Dirección Técnica de Registro - ORIP PALMIRA

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: JACKELINE BURGOS PALOMINO

CARGO DEL SUPERVISOR: REGISTRADORA ORIP PLAMIRA

CDP No.	56824	CRP No.	221324
FECHA CDP	02/02/2024	FECHA CRP	18/03/2024

FECHA APROBACIÓN POLIZA

Día	Mes	Año
19	03	24

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: PALMIRA

DEPARTAMENTO: VALLE

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO

Día	Mes	Año
04	12	24

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO

Día	Mes	Año
19	03	24

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES	DIAS
8	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	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
DEL	01	10	2024				
AL	31	10	2024	08	30	100%	OCTUBRE

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

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)	$ 261.400,00	EPS SANITAS SA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	$ 334.500,00	ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIA PROTECCION SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	$ 11.100,00	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	$ 607.000	PLANILLA DE PAGO No.	9473868551

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	$ 1.808.520,00	$ 1.808.520,00	$ 36.622.530,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 4.521.300,00	$ 6.329.820,00	$ 32.101.230,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 4.521.300,00	$ 10.851.120,00	$ 27.579.930,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 4.521.300,00	$ 15.372.420,00	$ 23.058.630,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 4.521.300,00	$ 19.893.720,00	$ 18.537.330,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 4.521.300,00	$ 24.415.020,00	$ 14.016.030,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	$ 4.521.300,00	$ 28.936.320,00	$ 9.494.730,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	$ 4.521.300,00	$ 33.457.620,00	$ 4.973.430,00
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.	evidencias que reposan en la plataforma virtual SECOPII,NUMERAL 7

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. MACROPROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL Código: MP - GNCT - PO - 01 - PR - 01 - FR - 01 PROCESO: GESTIÓN PRECONTRACTUAL, CONTRACTUAL, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE PROCESOS CONTRACTUALES Versión: 05 FORMATO: CONDICIONES ADICIONALES PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN Fecha: 12 – 12 - 2023 DOCUMENTO COMPLEMENTARIO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 1291-2024 SUSCRITO ENTRE LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO Y EDGAR ANDRES COLLAZOS RAMOS : 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 5. Participar en la realización de los diagnósticos registrales en caso de ser requerido para tales fines. 6. Realizar el proceso de calificación de acuerdo con lo establecido en el artículo 16 de la ley 1579 de 2012 de 20 documentos radicados en la Oficina de Registro de Instrumentos Públicos, diariamente, en especial aquellos relacionados con protección, restitución y formalización de tierras. De darse el caso, de no ser posible la asignación de ese número de documentos al contratista, este deberá calificar diariamente la totalidad de los documentos que le sean asignados. 7. Verificar la liquidación de los derechos e impuestos de registro, para dar estricto cumplimiento a las tarifas establecidas por la normatividad. 8. Generar notas devolutivas, rechazando la inscripción del documento y emitiendo la devolución, de acuerdo con la normatividad establecida cuando sea necesario. La nota devolutiva deberá estar debidamente justificada e incluir la totalidad de las causales por la cuales se produjo la negación de la inscripción, cumpliendo con lo estipulado en la ley 1579 de 2012. 9. Proyectar los actos administrativos, improcedencias, actas de notificación o ejecutorias y demás documentos cuando sea requerido. 10. Tramitar la expedición de carencias registrales o certificaciones para procesos de pertenencias. 11. Realizar la orientación jurídica requerida en la oficina de registros en la que presta sus servicios, de acuerdo a las instrucciones impartidas para ello, especialmente en aquellos temas que versen sobre procesos de protección, restitución y formalización de tierras. 12. Adelantar las respectivas actuaciones administrativas cuando le sea requerido. 13. Las demás actividades que se requieran a solicitud del supervisor, o las requeridas para normal funcionamiento de la oficina de registro de instrumentos públicos	evidencias que reposa en el punto 7 de 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.

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 **EDGAR ANDRES COLLAZOS RAMOS** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.118.299.014** de **YUMBO** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1291** de **2024** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **221324** CDP No **56824**

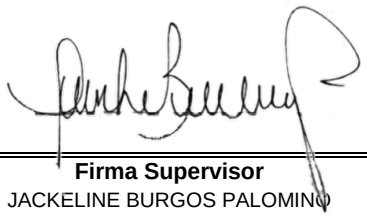
Se autoriza el pago por la suma de : **$ 4.521.300,00**

Valor en letras: **CUATRO MILLONES QUINIENTOS VEINTIUN MIL TRESCIENTOS PESOS CON 00 CTVOS**

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

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

SUPERVISOR



Firma Supervisor
JACKELINE BURGOS PALOMINO
REGISTRADORA ORIP PLAMIRA

CONTRATISTA



Firma Contratista
EDGAR ANDRES COLLAZOS RAMOS
Cedula de Ciudadania No
1.118.299.014 **DE** YUMBO

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

Palmira 1 de Noviembre De 2024

CUENTA DE COBRO

LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO
NIT. 899.999.007-0

Debe a:

EDGAR ANDRES COLLAZOS RAMOS
C.C 1.118.299.014 – DE PALMIRA VALLE

La suma de**, CUATRO MILLONES QUINIENTOS VEINTIUMIL DIEZ MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS CON 00 CTVOS (4.521.300,00)** Por concepto de **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 848 DE 2023** del período del 01 al 30 de SEPTIEMBRE de 2024.

Los aportes a la seguridad social por los ingresos materia de facturación, mediante planilla **No. PLANILLA 9473868551 DEL MES DE SEPTIEMBRE DE 2024.**

Los datos bancarios para el pago son los siguientes:

ENTIDAD FINANCIERA : **AV VILLAS**
TIPO DE CUENTA : **AHORROS (X) CORRIENTE ()**
NUMERO DE CUENTA : **174900352**



EDGAR ANDRES COLLAZOS RAMOS
CELULAR: 3194650442

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___ NOX (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___ NOX
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____ NOX
9. Ha suscrito contratos durante el año 2024 por un valor igual o superior a 4000 UVT ($188.260.000) SI____ NOX

En constancia de lo anterior, se firma a los 01 días del mes de NOVIEMBRE de 2024

Atentamente,



EDGAR ANDRES COLLAZOS RAMOS
CC. 1.118.299014. de Yumbo.

aportes 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 1118299014		COLLAZOS RAMOS EDGAR ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra14b#22-09	YUMBO-VALLE	6575214	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	9473868551	9473868551	I	2024/10/03	2024/10/10	BANCO DE BOGOTA	7	$606,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,080,000	$332,800			$2,080,000	$260,000			$0	$0			$2,080,000	$10,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,080,000	$332,800			$2,080,000	$260,000			$0	$0			$2,080,000	$10,900		$0	$0
Ciudad: YUMBO Depto: VALLE (1 Afiliados)					$2,080,000	$332,800			$2,080,000	$260,000			$0	$0			$2,080,000	$10,900		$0	$0
1	CC	1118299014	COLLAZOS EDGAR	230201	30	$2,080,000	$332,800	EPS005	30	$2,080,000	$260,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,080,000	$10,900	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,080,000	$332,800			$2,080,000	$260,000			$0	$0			$2,080,000	$10,900		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

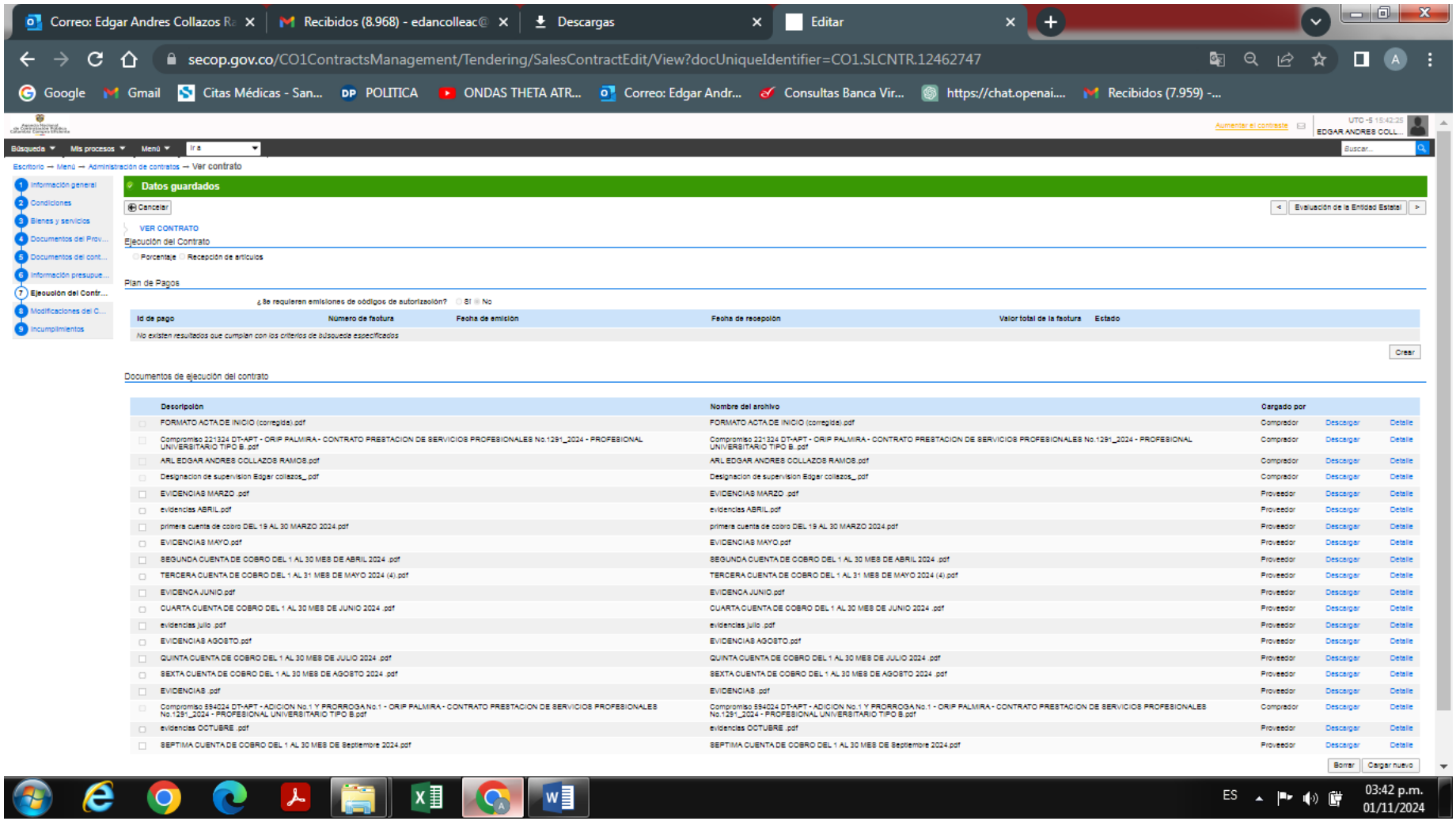
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118299014		COLLAZOS RAMOS EDGAR ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra14b#22-09	YUMBO-VALLE	6575214	No

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	9473868551	9473868551	I	2024/10/03	2024/10/10	BANCO DE BOGOTA	7	$606,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$332,800	$1,700	$0	$334,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$332,800	$1,700	$0	$334,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,900	$100	$0	$11,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,900	$100	$0	$11,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$260,000	$1,400	$0	$261,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$260,000	$1,400	$0	$261,400
TOTAL				**1**	**$603,700**	**$3,200**	**$0**	**$606,900**


Correo: Edgar Andres Collazos R
Recibidos (8.968) - edancolleac@
Descargas
Editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.12462747
Google
Gmail
Citas Médicas - San...
POLITICA
ONDAS THETA ATR...
Correo: Edgar Andr...
Consultas Banca Vir...
https://chat.openai....
Recibidos (7.959) -...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Prov...
5 Documentos del cont...
6 Información presupue...
7 Ejecución del Contr...
8 Modificaciones del C...
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 (corregida).pdf
Comprador
Proveedor
Descargar
Detalle
Compromiso 221324 DT-APT - ORIP PALMIRA - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.1291_2024 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B.pdf
ARL EDGAR ANDRES COLLAZOS RAMOS.pdf
Designacion de supervision Edgar collazos_.pdf
EVIDENCIAS MARZO .pdf
evidencias ABRIL.pdf
primera cuenta de cobro DEL 19 AL 30 MARZO 2024.pdf
EVIDENCIAS MAYO.pdf
SEGUNDA CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 MES DE ABRIL 2024 .pdf
TERCERA CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 31 MES DE MAYO 2024 (4).pdf
EVIDENCA JUNIO.pdf
CUARTA CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 MES DE JUNIO 2024 .pdf
evidencias julio .pdf
EVIDENCIAS AGOSTO.pdf
QUINTA CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 MES DE JULIO 2024 .pdf
SEXTA CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 MES DE AGOSTO 2024 .pdf
EVIDENCIAS .pdf
Compromiso 594024 DT-APT - ADICION No.1 Y PRORROGA No.1 - ORIP PALMIRA - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.1291_2024 - PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B.pdf
evidencias OCTUBRE .pdf
SEPTIMA CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 MES DE Septiembre 2024.pdf
Borrar
Cargar nuevo
ES
03:42 p.m.
01/11/2024

Superintendencia de Notariado y Registro
Ministerio del Interior y de Justicia
República de Colombia
www.supernotariado.gov.co

OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS

DOCUMENTOS REPARTIDOS MENSUALMENTE POR ABOGADO CALIFICADOR

Impreso el 31 de Octubre de 2024 a las 11:12:35 AM

REALIZADO POR: GASTON.GARCIA **DESDE: 01-10-2024** **HASTA: 31-10-2024**

Circulo	Usuario	October-24	Total Usuario
PALMIRA - 378	CESAR.CAICEDO	238	238
	DIANA.ARBOLEDA	206	206
	DIANAM.RAMIREZ	238	238
	DIEGOH.BOTERO	224	224
	DULFFARY.RIOS	229	229
	EDGAR.COLLAZOS	242	242
	JOSEH.LOPEZ	238	238
	KELLY.MATERON	56	56
	LINAM.MEJIA	230	230
	LIZETHA.SANCHEZ	237	237
	LUZA.MARTINEZ	206	206
	SOFIA.CARMONA	194	194
	WILSON.FERNANDEZ	164	164
	Total Usuarios	2,702	2,702
Total Mes		2,702	2,702

NOTA: La información que se refleja en en este reporte corresponde a los turnos asignados por el proceso Reparto Registro

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14975778157

(415)7707212489984(8020) 0000014975778157

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 1 8 2 9 9 0 1 4	6	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	1 1 1 8 2 9 9 0 1 4	2 0 1 0 0 9 2 3

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Yumbo 8 9 2

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
COLLAZOS	RAMOS	EDGAR	ANDRES

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	Yumbo 8 9 2

41. Dirección principal
CR 14 B 22 09 BRR LA ESTANCIA

42. Correo electrónico edancolleac@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 9 4 6 5 0 4 4 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 4 1 2	2 0 2 4 0 1 2 6	6 9 1 0	2 0 2 1 0 1 0 7					

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	4	9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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 - 01 - 26 / 14 : 05: 29

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 COLLAZOS RAMOS EDGAR ANDRES

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO