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 30 | Mes 11 | Año 2024

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	NARDA JULIETH CAVIEDES BUYUCUE						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.075.301.181	DE	NEIVA				
TELEFONO DE CONTACTO	316-6970759	FIJO		EXT.			
E-MAIL PERSONAL	nardajuliethcaviedes@gmail.com						
E-MAIL INSTITUCIONAL	narda.caviedes@supernotariado.gov.co						
BANCO	BANCOLOMBIA	No DE CUENTA	45423969184	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL No	DE Año	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	HONORARIOS MENSUALES
1027	2024	$ 26.001.990,00	$ 2.476.380,00

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios como AUXILIAR ADMINISTRATIVO, para el apoyo en la aplicación de las tablas de retención documental en los archivos de la oficina de registro de instrumentos públicos.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: EDGAR GUILLERMO RODRIGUEZ BORRAY

CARGO DEL SUPERVISOR: REGISTRADOR ORIP BUCARAMANGA

CDP No.	43924	CRP No.	161324
FECHA CDP	15/01/2024	FECHA CRP	19/02/2024

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 22 | Mes 02 | Año 2024

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: BUCARAMANGA

DEPARTAMENTO: SANTANDER

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 31 | Mes 12 | Año 2024

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 28 | Mes 02 | Año 2024

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 10 | DIAS 4

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	11	2024				
AL	30	11	2024	10	30	100%	NOVIEMBRE

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	EPS SANITAS SA	12.5%
2.	FONDO DE PENSIÓN	208000	ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIA PROTECCION SA	16%
3.	ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	6800	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%

TOTAL A PAGAR $ 377.300 **PLANILLA DE PAGO No.** 81583307

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 26.001.990,00

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 247.638,00	$ 247.638,00	$ 25.754.352,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 2.724.018,00	$ 23.277.972,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 5.200.398,00	$ 20.801.592,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 7.676.778,00	$ 18.325.212,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 10.153.158,00	$ 15.848.832,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 12.629.538,00	$ 13.372.452,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 15.105.918,00	$ 10.896.072,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 17.582.298,00	$ 8.419.692,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 20.058.678,00	$ 5.943.312,00
PAGO 10	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 22.535.058,00	$ 3.466.932,00
PAGO 11	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 12	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 13	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año		
	DEL	01	11	2024	PAGO No.	NOVIEMBRE
	AL	30	11	2024	10	NOVIEMBRE

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. 3.Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato.	IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMA DE GESTIÓN A ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS DE LA ORIP BUCARAMANGA.

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
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. 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. 6.Cumplir con los planes de trabajo y entrega de los productos en los tiempos establecidos. 7.Participar de ser requerido en las reuniones y mesas de trabajo del Grupo de Gestión Documental, y colaborar con las tareas asignadas. 8.Reportar oportunamente las dificultades, novedades o cualquier otra situación que genere la interrupción de la prestación de los servicios contratados. 9.Cuidar, proteger y guardar la reserva de los documentos que sean manipulados, seleccionados, bajo los principios de la ética profesional. 10.Prestar en forma personal los servicios profesionales por lo que no podrá subcontratar la labor encomendada. 11.Las demás funciones que el supervisor del contrato considere pertinentes, conforme a la naturaleza del mismo 12. PROYECCIÓN ENTRE 20 Y 30 NOVIEMBRE - En lo restante del mes se desarrollarán las siguientes actividades: • Apoyo en la implementación de sistema de gestión documental a Boletines del mes de octubre de 2023 (10 días) • Culminación de archivo de Actuaciones Administrativas pertenecientes al año 2022 • Digitalización de actuaciones administrativas restantes al 2022	CARGUE A SISTEMA IRIS DE ACTOS ADMINISTRATIVOS EMITIDOS POR LA ORIP BUCARAMANGA. APOYO EN AREA DE DEVOLUCIONES.

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 **NARDA JULIETH CAVIEDES BUYUCUE** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.075.301.181** de **NEIVA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1027** de **2024** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **161324** CDP No **43924**

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

Valor en letras: **DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS.**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	01	11	2024	**PAGO No.**	**NOVIEMBRE**
	AL	30	11	2024	**10**	**NOVIEMBRE**

Para constancia se firma en **BUCARAMANGA** a los **30** días del mes de **NOVIEMBRE** de **2024**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
EDGAR GUILLERMO RODRIGUEZ BORRAY
REGISTRADOR ORIP BUCARAMANGA

CONTRATISTA

NJCB17*

Firma Contratista
NARDA JULIETH CAVIEDES BUYUCUE
Cedula de Ciudadania No
1.075.301.181 **DE** NEIVA

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_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____ 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 30 días del mes de Noviembre de 2024.

Atentamente,



NOMBRE: Narda Julieth Caviedes Buyucué

CC. 1.075.301.181

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1075301181	NARDA JULIETH CAVIEDES BUYUCUE	Calle 22 #24-27	3166970759	nardajuliethcaviedes@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	BUCARAMANGA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-10	I	20/11/2024	81583307	$377.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.800				6.800	0	0	6.800			68	6.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	6.800	6.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	377.300	377.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1075301181	NARDA JULIETH CAVIEDES BUYUCUE		Calle 22 #24-27	3166970759	nardajuliethcaviedes@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-10	I	20/11/2024	81583307	$377.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1075301181	CAVIEDES BUYUCUE NARDA JULIETH	57	0			N																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	1	6.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	ACTA INICIO NARDA JULIETH CAVIEDES 29.pdf	ACTA INICIO NARDA JULIETH CAVIEDES 29.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL NARDA JULIETH CAVIEDES BUYUCUE (1).pdf	ARL NARDA JULIETH CAVIEDES BUYUCUE (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Compromiso 161324 DAF-GD - ORIP BUCARAMANGA - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1027_2024 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO. (1).pdf	Compromiso 161324 DAF-GD - ORIP BUCARAMANGA - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1027_2024 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO. (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Editar Contrato narda (1).pdf	Editar Contrato narda (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	SUPERVISIÓN NARDA JULIETH CAVIEDES BUYUCUE (1).pdf	SUPERVISIÓN NARDA JULIETH CAVIEDES BUYUCUE (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS Narda Caviedes Febrero 2024.pdf	EVIDENCIAS Narda Caviedes Febrero 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MARZO- NARDA CAVIEDES 2024.pdf	EVIDENCIAS MARZO- NARDA CAVIEDES 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro Febrero Narda Julieth Caviedes.pdf	Cuenta de cobro Febrero Narda Julieth Caviedes.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	NARDA CAVIEDES- MARZO - CUENTA DE COBRO- BUCARAMANGA.pdf	NARDA CAVIEDES- MARZO - CUENTA DE COBRO- BUCARAMANGA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	NARDA CAVIEDES- EVIDENCIAS- ABRIL.pdf	NARDA CAVIEDES- EVIDENCIAS- ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ABRIL - NARDA CAVIEDES - BUCARAMANGA.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL - NARDA CAVIEDES - BUCARAMANGA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	NARDA CAVIEDES- EVIDENCIAS- MAYO.pdf	NARDA CAVIEDES- EVIDENCIAS- MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO - NARDA CAVIEDES- MAYO- BUCARAMANGA.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO - NARDA CAVIEDES- MAYO- BUCARAMANGA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS Narda Caviedes Junio 2024.pdf	EVIDENCIAS Narda Caviedes Junio 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	NARDA CAVIEDES- EVIDENCIAS- JULIO.pdf	NARDA CAVIEDES- EVIDENCIAS- JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA COBRO- NARDA CAVIEDES - JUNIO- BUCARAMANGA.pdf	CUENTA COBRO- NARDA CAVIEDES - JUNIO- BUCARAMANGA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	NARDA CAVIEDES- JULIO- CUENTA DE COBRO.pdf	NARDA CAVIEDES- JULIO- CUENTA DE COBRO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS- AGOSTO- Narda Caviedes.pdf	EVIDENCIAS- AGOSTO- Narda Caviedes.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	NARDA CAVIEDES - AGOSTO - CUENTA DE COBRO.pdf	NARDA CAVIEDES - AGOSTO - CUENTA DE COBRO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS Narda Caviedes Septiembre 2024.pdf	EVIDENCIAS Narda Caviedes Septiembre 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO NARDA CAVIEDES- SEPTIEMBRE -BUCARAMANGA.pdf	CUENTA DE COBRO NARDA CAVIEDES- SEPTIEMBRE -BUCARAMANGA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS OCTUBRE NARDA CAVIEDES - BUCARAMANGA.pdf	EVIDENCIAS OCTUBRE NARDA CAVIEDES - BUCARAMANGA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO-OCTUBRE- NARDA JULIETH CAVIEDES - BUCARAMANGA.pdf	CUENTA DE COBRO-OCTUBRE- NARDA JULIETH CAVIEDES - BUCARAMANGA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS- NARDA CAVIEDES- NOVIEMBRE.pdf	EVIDENCIAS- NARDA CAVIEDES- NOVIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14973569648

(415)7707212489984(8020) 000001497356964 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 7 5 3 0 1 1 8 1	0	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 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 7 5 3 0 1 1 8 1	2 0 1 5 0 1 0 5

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Huila 4 1	Neiva 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CAVIEDES	BUYUCUE	NARDA	JULIETH

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

41. Dirección principal: CL 22 # 24 - 27 ED Villa Margarita apto 401

42. Correo electrónico: nardajuliethcaviedes@gmail.com

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

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 - 18 / 15 : 30: 32

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 CAVIEDES BUYUCUE NARDA JULIETH

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO