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

1. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE EXPEDICIÓN: Día 20 | Mes 11 | Año 2024

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	JUANA MARIA PEREZ PEREZ						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	24.191.747	DE	AN LUIS DE PALENQU				
TELEFONO DE CONTACTO	311-5195159	FIJO		EXT.			
E-MAIL PERSONAL	juana82perez@gmail.com						
E-MAIL INSTITUCIONAL	juana.perez@supernotariado.gov.co						
BANCO	CAJA SOCIAL	No DE CUENTA	24062479338	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL No 374 DE Año 2024

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 26.001.990,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 2.476.380,00

OBJETO DEL CONTRATO: EL CONTRATISTA 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. Dependencia: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA GRUPO DE GESTIÓN DOCUMENTAL Perfil: AUXILIAR ADMINISTRATIVO.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: LUIS ALBERTO LEON MEJIA

CARGO DEL SUPERVISOR: REGISTRADOR SECCIONAL

CDP No.	43924	CRP No.	146924
FECHA CDP	15/01/2024	FECHA CRP	12/02/2024

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 12 | Mes 02 | Año 2024

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: SOGAMOSO

DEPARTAMENTO: BOYACÁ

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 29 | Mes 12 | Año 2024

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 15 | Mes 02 | Año 2024

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 9 | DIAS 6

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				
DEL	01	11	2024	PAGO No.	No DÍAS	MES A COBRAR	
AL	30	11	2024	10	30 (100%)	NOVIEMBRE	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	NUEVA EPS SA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	208000	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	6800	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	$ 377.300	PLANILLA DE PAGO No.	4574152287

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	$ 1.320.736,00	$ 1.320.736,00	$ 24.681.254,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 3.797.116,00	$ 22.204.874,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 6.273.496,00	$ 19.728.494,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 8.749.876,00	$ 17.252.114,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 11.226.256,00	$ 14.775.734,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 13.702.636,00	$ 12.299.354,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 16.179.016,00	$ 9.822.974,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 18.655.396,00	$ 7.346.594,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 21.131.776,00	$ 4.870.214,00
PAGO 10	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 23.608.156,00	$ 2.393.834,00
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	11	2024		NOVIEMBRE
	AL	30	11	2024	10	NOVIEMBRE

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
	Se desempeñaron las siguientes actividades:

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
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.	Conectar previo inicio de cada periodo mensual con coordinación del grupo de gestión documental, el cronograma de actividades a desarrollar.
2. Concertar previo inicio de cada periodo mensual con la Coordinación del Grupo de Gestión Documental, el cronograma de actividades a desarrollar.	Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecida por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato.
3. Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato.	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.
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.	Adelantar los procesos de selección, ordenación, identificación de fondos acumulados documentales, preparación de inventario para eliminaciones documentales en archivos de gestión y central, de acuerdo con procedimientos archivísticos establecidos.
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.	Cumplir con los planes de trabajo y entrega de los productos en los tiempos establecidos.
6. Cumplir con los planes de trabajo y entrega de los productos en los tiempos establecidos.	Participar dce ser requerido en las reuniones y mesas de trabajo del grupo de gestión documental, y colaborar con las tareas asignadas.
7. Participar de ser requerido en las reuniones y mesas de trabajo del Grupo de Gestión Documental, y colaborar con las tareas asignadas.	Reportar oportunamente las dificultades, novedades o cualquier otra situación que genere la interrupción de la prestación de los servicios contratados.
8. Reportar oportunamente las dificultades, novedades o cualquier otra situación que genere la interrupción de la prestación de los servicios contratados.	Cuidar, proteger y guardar la reserva de los documentos que sean manipulados, seleccionados, bajo los principios de la ética profesional.
9. Cuidar, proteger y guardar la reserva de los documentos que sean manipulados, seleccionados, bajo los principios de la ética profesional.	Prestar en forma personal los servicios profesionales por lo que no podrá subcontratar la labor encomendada.
10. Prestar en forma personal los servicios profesionales por lo que no podrá subcontratar la labor encomendada.	Contribuir con el cumplimiento de los requisitos contenidos en el numeral 4.2.4 de la norma técnica de la gestión pública NTC GP1000.2009 e ISO 9001 2008 y normas complementarias relacionadas, conforme a los lineamientos contenidos en el plan estratégico Institucional de la Entidad. Las evidencias de las actividades realizadas del 21 al 30 de noviembre seran anexadas en el informe de actividades del mes de diciembre.
11. Las demás funciones que el supervisor del contrato considere pertinentes, conforme a la naturaleza del mismo	
12. Del 21 de Noviembre al 30 de Noviembre se tiene proyectado continuar con el proceso que se viene realizando que consiste en archivar los testigos documentales generados para el año 2013 en los folios de matricula que reposan en el archivo. Para realizar el proceso mencionado anteriormente también será necesario clasificar y organizar los folios de matricula matriz y los testigos documentales según el orden del número de folio de matrícula para luego si, poder anexarlos en los antecedentes que reposan en el archivo. Dado que en los antecedentes que reposan en el archivo únicamente existen folios de matricula hasta el número 137361 se proyecta continuar con la creación de las nuevas carpetas para los expedientes del año 2013 que superan el folio de matrícula mencionado anteriormente; tanto de los testigos documentales generados anteriormente como de los folios de matricula matriz.	

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

SNR 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 **JUANA MARIA PEREZ PEREZ** identificado (a) con cedula de ciudadania No **24.191.747** de **SAN LUIS DE PALENQUE** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **374** de **2024** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **146924** 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 M/CTE**

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

Para constancia se firma en **SOGAMOSO** a los **20** días del mes de **NOVIEMBRE** de **2024**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
LUIS ALBERTO LEON MEJIA
REGISTRADOR SECCIONAL

CONTRATISTA

Firma Contratista
JUANA MARIA PEREZ PEREZ
Cedula de Ciudadania No
24.191.747 **DE** SAN LUIS DE PALEI

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	24191747
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUANA MARIA PEREZ PEREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CL 2 BIS 23 - 33	TELÉFONO:	4655465
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4574152287	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/10/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9990399052

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 0	$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800
SUBTOTALES:									$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800

Planilla Pagada

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																								PENSIÓN								SALUD					ARP					CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	ING	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 24191747	PEREZ PEREZ JUANA MARIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO																	230301-PORVENIR	30	1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	NUEVA EPS CM	30	1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.300.000	$ 24191747	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 377.300

Planilla Pagada

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 **20** días del mes de **Noviembre** de 2024.

Atentamente,

JUANA MARÍA PEREZ PEREZ
CC 24.191.747 de San Luis de Palenque

1 Informacion general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Provee...
5 Documentos del contrato
6 Informacion presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contr...
9 Incumplimientos

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? SI 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		
	SUPERVISIÓN JUANA MARIA PEREZ PEREZ 1 (1).pdf	SUPERVISIÓN JUANA MARIA PEREZ PEREZ 1 (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	Editar Contrato 374 (1).pdf	Editar Contrato 374 (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	Compromiso 146924 DAF-GD - ORIP SOGAMOSO - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.0374 2024 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO (1).pdf	Compromiso 146924 DAF-GD - ORIP SOGAMOSO - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.0374 2024 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	ARL JUANA MARIA PEREZ PEREZ (1).pdf	ARL JUANA MARIA PEREZ PEREZ (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	ACTA DE INICIO JUANA PEREZ 2024.... (1).pdf	ACTA DE INICIO JUANA PEREZ 2024.... (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	U EXAMEN PREOCUPACIONAL.pdf	U EXAMEN PREOCUPACIONAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS MES FEBRERO.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS MES FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES FEBRERO JUANA PEREZ_1 (1).PDF.pdf.zip	CUENTA DE COBRO MES FEBRERO JUANA PEREZ_1 (1).PDF.pdf.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS MES MARZO.zip	INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS MES MARZO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DEL MES DE ABRIL 2024. zip	INFORME DEL MES DE ABRIL 2024. zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUANA PEREZ MES MARZO 2024 _1.PDF	CUENTA DE COBRO JUANA PEREZ MES MARZO 2024 _1.PDF	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES DE ABRIL JUANA PEREZ_1.PDF.pdf	CUENTA DE COBRO MES DE ABRIL JUANA PEREZ_1.PDF.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	[illegible]	[illegible]		Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS MES MAYO.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS MES MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUANA PEREZ MES DE MAYO _1.PDF	CUENTA DE COBRO JUANA PEREZ MES DE MAYO_1.PDF	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS MES JUNIO.zip	INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS MES JUNIO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	[illegible]	[illegible]		Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUANA MARIA PEREZ PEREZ MES JUNIO_1 (1).PDF.pdf	CUENTA DE COBRO JUANA MARIA PEREZ PEREZ MES JUNIO_1 (1).PDF.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS MES JULIO.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS MES JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUANA PEREZ JULIO 2024.pdf	CUENTA JUANA PEREZ JULIO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	[illegible]	[illegible]		Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS MES AGOSTO.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS MES AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUANA PEREZ AGOSTO 2024.pdf	CUENTA JUANA PEREZ AGOSTO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME ACTIVIDADES DE SEPTIEMBRE 2024.pdf	INFORME ACTIVIDADES DE SEPTIEMBRE 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUANA MARIA PEREZ PEREZ - SEPTIEMBRE 2024.pdf	CUENTA JUANA MARIA PEREZ PEREZ - SEPTIEMBRE 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Informe_Actividades_Octubre.pdf	Informe_Actividades_Octubre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUANA MARIA PEREZ PEREZ - OCTUBRE 2024 (1).pdf	CUENTA JUANA MARIA PEREZ PEREZ - OCTUBRE 2024 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☑	Informe_Actividades_Noviembre.pdf	Informe_Actividades_Noviembre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

[Borrar] [Cargar nuevo]

[Cancelar] < Evaluación de la Entidad Estatal >

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14888870632

(415)7707212489984(8020) 000001488887063 2

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

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	2 4 1 9 1 7 4 7	2 0 0 0 1 0 1 8

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	San Luis de Palenque 3 2 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PEREZ	PEREZ	JUANA	MARIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Sogamoso 7 5 9

41. Dirección principal: CL 2 BIS 23 33 BRR SAN ANDRESITO

42. Correo electrónico: juana82perez@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 5 1 9 5 1 5 9	3 2 0 8 5 2 6 8 2 1

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 1 5 1 1 0 6						

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																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						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 - 01 - 17 / 14 : 31: 48

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 PEREZ PEREZ JUANA MARIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

Fecha generación documento PDF: 04-03-2024 10:28:59AM