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

1. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE EXPEDICIÓN: Día 21 | Mes 11 | Año 2024

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	JHUBER RICARDO MORALES ROMERO						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.002.702.246	DE	PACHAVITA				
TELEFONO DE CONTACTO	320-4825020	FIJO		EXT.			
E-MAIL PERSONAL	jhuber0321@gmail.com						
E-MAIL INSTITUCIONAL							
BANCO	BANCOLOMBIA	No DE CUENTA	91254751923	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL

No: 2242 DE Año: 2024

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 8.667.330,00

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: GEOVANNY FRANCISCO GARZON MORALES

CARGO DEL SUPERVISOR: Registrador de Instrumentos Públicos de Guateque

CDP No.	43924	CRP No.	535624
FECHA CDP	15/01/2024	FECHA CRP	25/09/2024

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 25 | Mes 09 | Año 2024

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: GUATEQUE

DEPARTAMENTO: BOYACÁ

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

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 26 | Mes 09 | Año 2024

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 3 | 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	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
DEL	01	11	2024				
AL	30	11	2024	03	30	100%	NOVIEMBRE

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)	$ 208.000	EPS SANITAS SA	12.5%
2.	FONDO DE PENSIÓN	$ 162.500	ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIA PROTECCION SA	16%
3.	ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	$ 6.800	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
	TOTAL A PAGAR	$ 377.300	PLANILLA DE PAGO No.	74514922

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 8.667.330,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO		$ 412.730,00	$ 412.730,00	$ 8.254.600,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO		$ 2.476.380,00	$ 2.889.110,00	$ 5.778.220,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO		$ 2.476.380,00	$ 5.365.490,00	$ 3.301.840,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO			$ -	$ -
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	11	2024		NOVIEMBRE
	AL	30	11	2024	03	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 cad 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. 4. Apoyar las actividades para la clasificación organización 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	1. El presente informe se elabora correspondiente al mes de noviembre a fin de dar cumplimiento a los lineamientos establecidos en la Circular 299 del 20 de septiembre de 2024. 2. Se envía correo el 30 de octubre para concertar actividades del mes de noviembre. Al no obtener respuesta, nuevamente el 12 de noviembre se refuerza solicitud a fin de concretar el plan de trabajo toda vez que la oficina retomaba 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
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 gener la interrupción de la prestación de los servicios contratados. 9. Cuidar, proteger y guardar la reserva de lo documentos que sean manipulados, seleccionados, bajo los principios de la ética profesional. 10. Prestar e forma personal los servicios profesionales por lo que no podrá subcontratar la labor encomendada. 11. La demás funciones que el supervisor del contrato considere pertinentes, conforme a la naturaleza del mismo. Entre el 20 de noviembre y el 30 de noviembre, el contratista debe continuar con las labores de levantamiento de inventario de cajas, rotulación de carpetas y rotulación de cajas de acuerdo a las Tablas de Retención Documental para dar entrega a fin de mes.	luego de cumplir fecha la resolución de suspensión de términos del servicio en la Oficina, dicha solicitud de refuerzo fue remitida a correspondencia@supernotariado.gov.co para que sea asignada al área correspondiente. 3. No hubo sensibilización y capacitaciones ofrecidas por la entidad. 4. Se avanza en la identificación de documentos esperando instrucciones del grupo de Soporte toda vez que hubo novedad por lo que retraso la asignación del cronograma para dar claridad a las indicaciones que permitieran cumplir el plan de trabajo. 5. Se adelanta los procesos de identificación y verificación del contenido de las cajas, identificando 8 cajas, de las cuales 4 presentan rótulos en carpetas y cajas, con un total de 75 carpetas. De las cuales, se hace la corrección del número de carpetas en el rótulo de la caja 2, toda vez que aparecía 18 carpetas y eran 19 carpetas. Quedando 4 cajas y 86 carpetas pendientes por rotular y avanzando en el debido rotulo magnético mediante Excel para una vez identificado y organizado todo el archivo, proceder a la impresión de cada rotulo para la organización del archivo. A evidencias se adjunta los rótulos que se han trabajado. 6. De acuerdo al plan de trabajo del 19 de noviembre, se acuerda hacer entrega a fin de mes del proceso de preparación de inventario de la organización de archivos de las cuatro cajas identificadas pendientes por rotulación de carpetas y cajas. 7. Se participa en reunión de mesa de trabajo el 19 de noviembre con Soporte Documental. A lo cual, se hace la debida asistencia, recibiendo indicaciones especificas del plan de trabajo recibiendo instrucción de entregar la organización del archivo de cajas con sus respectivas carpetas. 8. El día 5 de noviembre se reporta novedad al grupo de Soporte Documental en relación a la Resolución 11971 del 30 de octubre de 2024 "Por medio de la cual se adopta una decisión administrativa tendiente a autorizar la suspensión de términos y la no prestación del servicio público registral, en la Oficina de Registro de Instrumentos Públicos de Guateque – Boyacá" Lo anterior, toda vez que se establece la suspensión de términos desde el martes cinco de noviembre hasta el viernes ocho de noviembre por labores de obras que imposibilitan el acceso a la oficina debido al peligro ante las obras realizadas de renovación de techo y cielo raso, entre otras. 9. La identificación y organización de archivos se hizo bajo los principios de salvaguardar y proteger la reserva de los documentos. 10. Los servicios profesionales fueron prestados personalmente sin llegar a subcontratar ninguna labor. 11. No se recibe instrucción adicional por parte del supervisor. Adicional, entre el 20 y el 30 de noviembre, sigue el proceso de apoyar las labores de organización e inventario del archivo de las cuatro cajas, realizando la respectiva foliación de los documentos que lo requieran, así como la rotulación de carpetas y cajas toda vez que son 86 carpetas y 4 cajas las que se encuentran pendientes.

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 **JHUBER RICARDO MORALES ROMERO** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.002.702.246** de **PACHAVITA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **2242** de **2024** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **535624** 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 CON 00 CTVOS M/CTE**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	01	11	2024	**PAGO No.**	**NOVIEMBRE**
	AL	30	11	2024	**03**	**NOVIEMBRE**

Para constancia se firma en **GUATEQUE** a los **21** días del mes de **NOVIEMBRE** de **2024**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
GEOVANNY FRANCISCO GARZON MORALES
Registrador de Instrumentos Públicos de Guateque

CONTRATISTA

Firma Contratista
JHUBER RICARDO MORALES ROMERO
Cedula de Ciudadania No
1.002.702.246 **DE** PACHAVITA

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

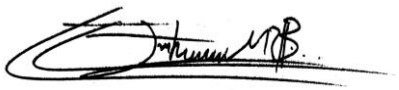
FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2024

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 _20__ días del mes de ____noviembre_____ de 2024.

Atentamente,



NOMBRE: JHUBER RICARDO MORALES ROMERO

CC. 1002702246

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-11-20, 02:18:34 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 74514922

Periodo Cotización: octubre de 2024 **Periodo Servicio:** octubre de 2024

PAGADO 20/11/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JHUBER RICARDO MORALES ROMERO		
Documento	CC1002702246	**Dirección**	CL 4 #42 - 2
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3204825020
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	PACHAVITA	**Departamento**	BOYACA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

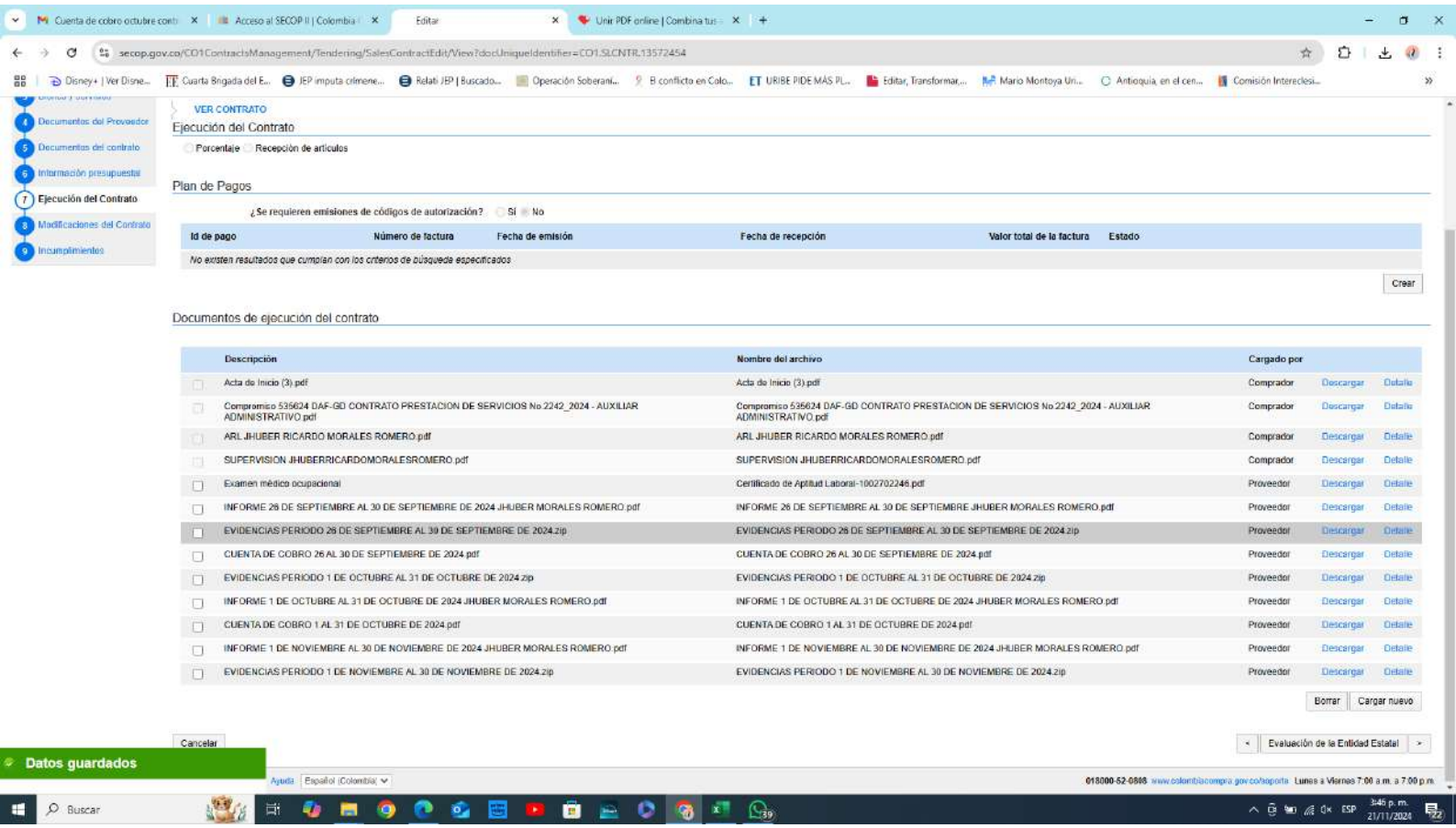
Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1002702246	JHUBER RICARDO MORALES ROMERO	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.300.000	$ 162.500	0,522	$ 1.300.000	$ 6.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300	$ 1.700	$ 379.000

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.


Cuenta de cobro octubre conti
Acceso al SECOP II | Colombia
Editar
Unir PDF online | Combina tus
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.13572454
Disney+ | Ver Disne...
Cuarta Brigada del E...
JEP imputa crímene...
Relatí JEP | Buscado...
Operación Soberani...
El conflicto en Colo...
URIBE PIDE MÁS PL...
Editar, Transformar,...
Mario Montoya Uri...
Antioquia, en el cen...
Comisión Interecles...
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
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
Acta de Inicio (3).pdf
Acta de Inicio (3).pdf
Comprador
Descargar
Detalle
Compromiso 535624 DAF-GD CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No 2242_2024 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO.pdf
Compromiso 535624 DAF-GD CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No 2242_2024 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO.pdf
ARL JHUBER RICARDO MORALES ROMERO.pdf
ARL JHUBER RICARDO MORALES ROMERO.pdf
SUPERVISION JHUBERRICARDOMORALESROMERO.pdf
SUPERVISION JHUBERRICARDOMORALESROMERO.pdf
Examen médico ocupacional
Certificado de Aptitud Laboral-1002702246.pdf
Proveedor
INFORME 26 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024 JHUBER MORALES ROMERO.pdf
INFORME 26 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE JHUBER MORALES ROMERO.pdf
EVIDENCIAS PERIODO 26 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024.zip
EVIDENCIAS PERIODO 26 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024.zip
CUENTA DE COBRO 26 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024.pdf
CUENTA DE COBRO 26 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024.pdf
EVIDENCIAS PERIODO 1 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE DE 2024.zip
EVIDENCIAS PERIODO 1 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE DE 2024.zip
INFORME 1 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE DE 2024 JHUBER MORALES ROMERO.pdf
INFORME 1 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE DE 2024 JHUBER MORALES ROMERO.pdf
CUENTA DE COBRO 1 AL 31 DE OCTUBRE DE 2024.pdf
CUENTA DE COBRO 1 AL 31 DE OCTUBRE DE 2024.pdf
INFORME 1 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2024 JHUBER MORALES ROMERO.pdf
INFORME 1 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2024 JHUBER MORALES ROMERO.pdf
EVIDENCIAS PERIODO 1 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2024.zip
EVIDENCIAS PERIODO 1 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2024.zip
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
Datos guardados
Ayuda
Español (Colombia)
018000-52-0866 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.
Buscar
ESP
3:46 p. m.
21/11/2024

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141121269938

(415)7707212489984(8020) 000014112126993 8

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

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 0 2 7 0 2 2 4 6	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Pachavita 5 1 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORALES	ROMERO	JHUBER	RICARDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: VDA CENTRO RURAL FCA LA QUINTA

42. Correo electrónico: jhuber0321@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
1 5 3 2 1 0	3 2 0 4 8 2 5 0 2 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
7 0 2 0	2 0 2 4 0 8 3 0					

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 2 61. Fecha 2024 - 09 - 02 / 08 : 30: 52

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 NINO VILLAR PAOLA ANDREA

985. Cargo Analista IV

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO