



**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 Mes Año
20 11 2024

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

JULIAN ANDRES MARMOLEJO MEDINA

CEDULA DE CIUDADANIA No.

1.115.086.429

DE

BUGA-VALLE

TELEFONO DE CONTACTO

316-5850297

FIJO

EXT.

E-MAIL PERSONAL

julianandresm21@gmail.com

E-MAIL INSTITUCIONAL

julian.medina@supernotariado.gov.co

BANCO

BANCOLOMBIA

No DE CUENTA

38800003320

C.A.

X

C.C.

CONTRATO ACTUAL

No

2178

DE

Año

2024

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 32.550.240,00

HONORARIOS MENSUALES

\$ 8.137.560,00

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 enunciada 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

Perfil: PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO D

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

JOHANNA ANDREA RODRIGUEZ

CARGO DEL SUPERVISOR

ASESOR 102014

CDP No.

104224

CRP No.

497924

FECHA CDP

23/08/2024

FECHA CRP

5/09/2024

FECHA APROBACIÓN POLIZA

Día Mes Año
05 09 2024

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

BOGOTA

FECHA / FINALIZACIÓN
CONTRATO

Día Mes Año
31 12 2024

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE
INICIO

Día Mes Año
09 09 2024

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES DIAS
3 23

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O
PRORROGA

Día Mes Año

ADICION Y/O PRORROGA

CDP No.

CRP No.

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O
PRORROGA

Día Mes Año

MESES

DIAS

VALOR

VALOR A COBRAR

\$ 8.137.560,00

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 8.137.560,00

PERIODO DE PAGO

DEL 01 11 2024
AL 30 11 2024

PAGO No.

No DÍAS

03

30

100%

MES A COBRAR

NOVIEMBRE

NOVIEMBRE

COBRA CON FACTURA

No de factura

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

Página 1



**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**

2. OBLIGACIÓN DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

	Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	\$406.900	EPS SURA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	\$520.900	ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIA PROTECCION SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	\$17.000	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 944.800	PLANILLA DE PAGO No.	9477163913

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 32.550.240,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO \$ 5.967.544,00	\$ 5.967.544,00	\$ 26.582.696,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO \$ 8.137.560,00	\$ 14.105.104,00	\$ 18.445.136,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO \$ 8.137.560,00	\$ 22.242.664,00	\$ 10.307.576,00
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	\$ -	\$ -

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

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. Presentar informe de ejecución contractual y cuenta de cobro de manera mensual, teniendo en cuenta los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y Financiera.	Se presentó un informe detallado sobre el personal, dividiendo entre el personal real pagado en el mes anterior y el personal comprometido, que está dentro del presupuesto. Este informe tiene como objetivo asegurar que la asignación de
2. Concetrar previo inicio de cada periodo mensual con la Coordinación de Gestión Documental, el cronograma de actividades a desarrollar.	
3. Elaborar y mantener actualizada la fuente de financiación para una adecuada ejecución del Proyecto de inversión, según lo establecido en la matriz de resultados, con base en el Plan de Adquisiciones (PA).	

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

Página 2

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**
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**

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
<p>4. Hacer seguimiento a la ejecución presupuestal del proyecto, atendiendo oportunamente las solicitudes de la coordinación de Gestión Documental frente a los informes presupuestales.</p> <p>5. Asegurar que los registros financieros/contables de la ejecución de los recursos del proyecto de gestión documental se realicen de forma oportuna, según los procesos y normativas aplicables propias de la Entidad.</p> <p>6. Preparar los informes financieros requeridos por el OAP, DAF, el MHCP y DNP que reflejen el avance financiero del Proyecto de inversión, comprometido, disponibilidades y cualquier otra información financiera solicitada.</p> <p>7. Apoyar en el seguimiento de los compromisos, cuentas por pagar y reservas presupuestales asociadas a los recursos del Proyecto de inversión.</p> <p>8. Elaborar de estudios de mercado del proyecto de inversión de Gestión Documental, con el fin de asegurar las actividades propias de los procesos licitatorios.</p> <p>9. Proponer, elaborar e implementar las actualizaciones de los proyectos a cargo de Gestión Documental a la OAP, frente al financiamiento y la distribución presupuestal asignada.</p> <p>10. Reportar oportunamente los avances financieros de los diferentes proyectos de inversión a cargo de Gestión Documental ante las diferentes Entidades, cuando se requiera.</p> <p>11. Todas las demás funciones financieras necesarias para el logro de los objetivos del Programa que defina el Supervisor del Contrato.</p>	<p>recursos humanos esté alineada con el presupuesto. Además, se hizo un seguimiento a la ejecución presupuestal del proyecto, atendiendo las solicitudes de la coordinación de Gestión Documental para los informes presupuestales, garantizando que la información fuera entregada de forma precisa y oportuna, y ajustando recursos según fuera necesario para cumplir con el presupuesto establecido. (archivo A2.) Para este mes, se entrega el estudio de mercado correspondiente al proyecto de libros del antiguo sistema, como parte de las actividades previstas para asegurar los procesos licitatorios en el proyecto de inversión de Gestión Documental. Se presenta comparativo de cotizaciones para el proyecto de digitalización (archivo A1.)</p>

NOTA: Si se requiere ampliar más las obligaciones con sus respectivas evidencias en los cuadros como texto o imágenes, favor colocarlas como anexos.

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

Página 3

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**
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 **JULIAN ANDRES MARMOLEJO MEDINA** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.115.086.429** de **BUGA-VALLE** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **2178** de **2024** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.
del CRP No. **497924** CDP No **104224**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **8.137.560,00**

Valor en letras:

OCHO MILLONES CIENTO TREINTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año
DEL	01	11	2024
AL	30	11	2024

PAGO No.

03

NOVIEMBRE

NOVIEMBRE

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

SUPERVISOR

Firma Supervisor
JOHANNA ANDREA RODRIGUEZ
ASESOR 102014

CONTRATISTA

Firma Contratista
JULIAN ANDRES MARMOLEJO MEDINA
Cedula de Ciudadania No
1.115.086.429 DE BUGA-VALLE

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

Página 4

 SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO La guarda de la fe pública	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 02
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 02
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 30 - 01 - 2024

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 ☐.
2. SOY RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA: SI ☒ NO ☐.
3. Dependiente Económico: SI ☐ NO ☒ (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 ☐.
5. Realiza ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción (AFC) SI ☐ NO ☒, adjuntar pago mensual del ahorro realizado.
6. Crédito de Vivienda SI ☒ NO ☐, adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.
7. Medicina prepagada SI ☐ NO ☒, 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 ☒.
9. Ha suscrito contratos durante el año 2024: por un valor igual o superior a 4000 UVT (\$188.260.000) SI ☐ NO ☒.

En constancia de lo anterior, se firma a los 20 días del mes de noviembre de 2024.

Atentamente,



NOMBRE JULIAN ANDRES MARMOLEJO MEDINA

CC 1115086429

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



CERTIFICA

Que el señor **JULIAN ANDRES MARMOLEJO MEDINA** con Cédula de Ciudadanía número **1115086429** tiene con ésta entidad una obligación denominada **CRÉDITO HIPOTECARIO** radicada bajo el No. **5700407700976748**.

Dicha obligación a la fecha se encuentra en **Mora de 0089 dias** en el pago de sus cuotas mensuales.

La presente CERTIFICACION se expide a solicitud de **A quien interese**.

BOGOTA, D.C., BOGOTA, D.C.

20/11/2024

Banco Davivienda

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1115086429		JULIAN ANDRES MARMOLEJO MEDINA	INDEPENDIENTE	Principal	Carrera 81a # 16c 71	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3165850297	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1047112433	9477163913	I	2024/11/12	2024/11/13	BANCOLOMBIA	1	\$945,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES						
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																							\$3,255,024	\$520,900			\$3,255,024	\$406,900			\$0	\$0			\$3,255,024	\$17,000		\$0	\$0		\$944,800
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																							\$3,255,024	\$520,900			\$3,255,024	\$406,900			\$0	\$0			\$3,255,024	\$17,000		\$0	\$0		\$944,800
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							\$3,255,024	\$520,900			\$3,255,024	\$406,900			\$0	\$0			\$3,255,024	\$17,000		\$0	\$0		\$944,800
1	CC	1115086429	MARMOLEJO JULIAN	X																230201	30	\$3,255,024	\$520,900	EPS010	30	\$3,255,024	\$406,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$3,255,024	0.522%	\$17,000	0	\$0	\$0	No	\$944,800
Total Afiliados(1)																							\$3,255,024	\$520,900			\$3,255,024	\$406,900			\$0	\$0			\$3,255,024	\$17,000		\$0	\$0		\$944,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1115086429		JULIAN ANDRES MARMOLEJO MEDINA	INDEPENDIENTE	Principal	Carrera 81a # 16c 71	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3165850297	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1047112433	9477163913	I	2024/11/12	2024/11/13	BANCOLOMBIA	1	\$945,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$520,900	\$400	\$0	\$521,300
PROTECCION	230201		800,229,739	0	1	\$520,900	\$400	\$0	\$521,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$17,000	\$100	\$0	\$17,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23		860,011,153	6	1	\$17,000	\$100	\$0	\$17,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$406,900	\$300	\$0	\$407,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010		800,088,702	2	1	\$406,900	\$300	\$0	\$407,200
TOTAL					1	\$944,800	\$800	\$0	\$945,600



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 E

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					

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐ ACTA_INICIO_2024.pdf	ACTA_INICIO_2024.pdf	Comprador Descargar
☐ Compromiso 497924 DAF-GD - CONTRATO PR.pdf	Compromiso 497924 DAF-GD - CONTRATO PR.pdf	Comprador Descargar
☐ ARL Julian Andres Marmolejo Medina.pdf	ARL Julian Andres Marmolejo Medina.pdf	Comprador Descargar
☐ DESIGNACION DE SUPERVISION JULIAN ANDR.pdf	DESIGNACION DE SUPERVISION JULIAN ANDR.pdf	Comprador Descargar
☐ Examen_Ocupacional.pdf	Examen_Ocupacional.pdf	Proveedor Descargar
EVIDENCIAS.zip (Archivado)	EVIDENCIAS.zip	Proveedor Descargar
EVIDENCIAS_SEPTIEMBRE_2024.zip (Archivado)	EVIDENCIAS_SEPTIEMBRE_2024.zip	Proveedor Descargar
☐ EVIDENCIAS DEL 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024 (.ZIP).zip	EVIDENCIAS DEL 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024 (.ZIP).zip	Proveedor Descargar
☐ INFORME PERIODO DEL 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024..pdf (Archivado)	INFORME PERIODO DEL 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024..pdf	Proveedor Descargar
☐ INFORME PERIODO DEL 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024..pdf	INFORME PERIODO DEL 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024..pdf	Proveedor Descargar
☐ EVIDENCIAS DEL 1 AL 31 DE OCTUBRE DE 2024.zip	EVIDENCIAS DEL 1 AL 31 DE OCTUBRE DE 2024.zip	Proveedor Descargar
☐ INFORME PERIODO DEL 1 AL 31 DE OCTUBRE DE 2024..pdf	INFORME PERIODO DEL 1 AL 31 DE OCTUBRE DE 2024..pdf	Proveedor Descargar
☐ CXC_SEPTIEMBRE_2024.pdf	CXC_SEPTIEMBRE_2024.pdf	Proveedor Descargar
☐ INFORME NOVIEMBRE 2024 - JULIAN MARMOLEJO.pdf	INFORME NOVIEMBRE 2024 - JULIAN MARMOLEJO.pdf	Proveedor Descargar
☐ A_NOVIEMBRE_2024.zip	EVIDENCIA_NOVIEMBRE_2024.zip	Proveedor Descargar
☐ CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2024_FIRMADA.pdf	CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2024_FIRMADA.pdf	Proveedor Descargar

Borrar Car

Cancelar

< Evaluación de la Entidad E

Datos guardados

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141140300834			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1115086429				6. DV 3		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	
14. Buzón electrónico 32							
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de Identificación 1115086429		27. Fecha expedición	
28. País COLOMBIA		29. Departamento Valle del Cauca		30. Ciudad/Municipio Guadalajara de Buga		31. Primer apellido MARMOLEJO	
32. Segundo apellido MEDINA		33. Primer nombre JULIAN		34. Otros nombres ANDRES		35. Razón social	
36. Nombre comercial		37. Sigla					
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Bogotá D.C.		40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.		41. Dirección principal CL 22 C 89 A 28	
42. Correo electrónico julianandresm21@gmail.com		43. Código postal		44. Teléfono 1 3165850297		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
46. Código 7490		47. Fecha inicio actividad 20240909		48. Código		49. Fecha inicio actividad	
50. Código 1		51. Código		52. Número establecimientos			
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 549							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				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 - 10 - 29 / 09 : 57: 14	
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.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
984. Nombre VARGAS JOYA DIANA CAROLINA				985. Cargo Gestor III			