



**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
06 12 2024

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

CARLOS ANDRES OSORIO CASTAÑEDA

CEDULA DE CIUDADANIA No.

70.786.071

DE

ABEJORRAL

TELEFONO DE CONTACTO

312-8176377

FIJO

EXT.

E-MAIL PERSONAL

caanosca@hotmail.com

E-MAIL INSTITUCIONAL

carlos.osorio@supernotariado.gov.co

BANCO

DAVIVIENDA

No DE CUENTA

397600043426

C.A.

X

C.C.

CONTRATO ACTUAL

No

660

Año

2024

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 27.240.180,00

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.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

JUAN FERNANDO GARCÍA DUQUE

CARGO DEL SUPERVISOR

REGISTRADOR ORIP ABEJORRAL

CDP No.

48624

CRP No.

139324

FECHA CDP

19/01/2024

FECHA CRP

9/02/2024

FECHA APROBACIÓN POLIZA

Día Mes Año
23 02 2024

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

ABEJORRAL

DEPARTAMENTO

ANTIOQUIA

FECHA / FINALIZACIÓN
CONTRATO

Día Mes Año
31 12 2024

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE
INICIO

Día Mes Año
28 02 2024

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES DIAS
10 2

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

\$ 2.476.380,00

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 2.476.380,00

PERIODO DE PAGO

Día Mes Año
DEL 01 12 2024
AL 30 12 2024

PAGO No.

No DIAS

11

30

100%

MES A COBRAR

DICIEMBRE

DICIEMBRE

COBRA CON FACTURA

No de factura

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

Pagina 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)	162.500	COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL DE LA ZONA SUPLENORIAL DE CARTAGENA LTDA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	208.000	COMPANIA COLOMBIANA ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS SA COLEFONDOS	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	6800	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 377.300	PLANILLA DE PAGO No.	7949438176 *

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 27.240.180,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO \$ 247.638,00	\$ 247.638,00	\$ 26.992.542,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO \$ 2.476.380,00	\$ 2.724.018,00	\$ 24.516.162,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO \$ 2.476.380,00	\$ 5.200.398,00	\$ 22.039.782,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO \$ 2.476.380,00	\$ 7.676.778,00	\$ 19.563.402,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO \$ 2.476.380,00	\$ 10.153.158,00	\$ 17.087.022,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO \$ 2.476.380,00	\$ 12.629.538,00	\$ 14.610.642,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO \$ 2.476.380,00	\$ 15.105.918,00	\$ 12.134.262,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO \$ 2.476.380,00	\$ 17.582.298,00	\$ 9.657.882,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO \$ 2.476.380,00	\$ 20.058.678,00	\$ 7.181.502,00
PAGO 10	VALOR DEL PAGO \$ 2.476.380,00	\$ 22.535.058,00	\$ 4.705.122,00
PAGO 11	VALOR DEL PAGO \$ 2.476.380,00	\$ 25.011.438,00	\$ 2.228.742,00
PAGO 12	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 13	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -

	Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	DEL	01	12	2024	PAGO No. DICIEMBRE
	AL	30	12	2024	11 DICIEMBRE

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. CONCERTAR PREVIO INICIO DE CADA PERIODO MENSUAL CON LA COORDINACIÓN DEL GRUPO DE GESTIÓN DOCUMENTAL, EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR. 2. ASISTIR A LAS SENSIBILIZACIONES Y CAPACITACIONES OFRECIDAS POR LA ENTIDAD SOBRE LOS TEMAS RELACIONADOS CON EL OBJETO DEL CONTRATO. 3. 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. ADELANTAR LOS PROCESOS DE SELECCIÓN, ORDENACIÓN, IDENTIFICACIÓN DE FONDOS	A PARTIR DEL 01 DE DICIEMBRE HASTA EL 30 DEL MISMO MES SE SIGUE TRABAJANDO EN LA APLICACIÓN DE LAS TABLAS DE RETENCIÓN Y DILIGENCIAMIENTO DEL NUEVO FORMATO FUID CON DOCUMENTOS DE TIPO ADMINISTRATIVO (BOLETINES DE TESORERÍA).

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

Página 2

**FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN
DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO**

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
<p>5. CUMPLIR CON LOS PLANES DE TRABAJO Y ENTREGA DE LOS PRODUCTOS EN LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS.</p> <p>6. PARTICIPAR DE SER REQUERIDO EN LAS REUNIONES Y MESAS DE TRABAJO DEL GRUPO DE GESTIÓN DOCUMENTAL, Y COLABORAR CON LAS TAREAS ASIGNADAS.</p> <p>7. REPORTAR OPORTUNAMENTE LAS DIFICULTADES, NOVEDADES O CUALQUIER OTRA SITUACIÓN QUE GENERE LA INTERRUPCIÓN DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS CONTRATADOS.</p> <p>8. CUIDAR, PROTEGER Y GUARDAR LA RESERVA DE LOS DOCUMENTOS QUE SEAN MANIPULADOS, SELECCIONADOS, BAJO LOS PRINCIPIOS DE LA ÉTICA PROFESIONAL.</p> <p>9. PRESTAR EN FORMA PERSONAL LOS SERVICIOS PROFESIONALES POR LO QUE NO PODRÁ SUBCONTRATAR LA LABOR ENCOMENDADA.</p> <p>10. LAS DEMÁS FUNCIONES QUE EL SUPERVISOR DEL CONTRATO CONSIDERE PERTINENTES, CONFORME A LA NATURALEZA DEL MISMO-----.</p> <p>11. SEGÚN LA CIRCULAR No. 299 DE SEPTIEMBRE 20 DE 2024 SE DEBE INFORMAR LAS ACTIVIDADES A REALIZAR ENTRE EL 06 Y 30 DE DICIEMBRE: DURANTE ESTE PERIODO SE CONTINUARÁ CON LAS OBLIGACIONES ESTIPULADAS EN EL CONTRATO: APLICAR LAS TABLAS DE RETENCIÓN DOCUMENTAL CON DOCUMENTOS DE TIPO ADMINISTRATIVO (BOLETINES DE TESORERÍA) Y QUE SE REGISTRARÁN EN EL NUEVO FORMATO FUID ADEMÁS DE ESTAR ATENTO A OTROS REQUERIMIENTOS PRIORITARIOS EN LA ORIP ABEJORRAL.</p>	<p>LOS DIAS 23 DE CADA MES SEGÚN LAS INSTRUCCIONES DE SOPORTE DOCUMENTAL AL LINK DISPUESTO PARA TAL FIN SE PRESENTA AVANCES DE LA TAREA REALIZADA A FIN DE VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE ESTA. -----</p> <p>----- CON MOTIVO DE LA INDUCCIÓN Y CAPACITACIÓN POR LA VISITA DE LA PROFESIONAL EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, DRA. CAROLINA PINEDA LOPEZ, SE REALIZÓ ENCUESTA VIRTUAL Y SE PARTICIPÓ DE CAPACITACIÓN PRESENCIAL POR PARTE DE LOS BOMBEROS DEL MUNICIPIO DE ABEJORRAL, EL DIA 26 DE NOVIEMBRE, DE 3PM A 5PM, EN LAS INSTALACIONES DE LA ORIP ABEJORRAL.</p>

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
& 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 periodo, se deja constancia que el (la) contratista **CARLOS ANDRES OSORIO CASTAÑEDA** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **70.786.071** de **ABEJORRAL** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **660** de **2024** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.
del CRP No. **139324** CDP No **48624**

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

PERIODO DE PAGO
DEL

Día	Mes	Año
01	12	2024

AL

Día	Mes	Año
30	12	2024

PAGO No.

11

DICIEMBRE

DICIEMBRE

Para constancia se firma en **ABEJORRAL** a los **06** días del mes de **DICIEMBRE** de **2024**

SUPERVISOR

Firma Supervisor

JUAN FERNANDO GARCÍA DUQUE
REGISTRADOR ORIP ABEJORRAL

CONTRATISTA

Carlos A. Osorio C.

Firma Contratista

CARLOS ANDRES OSORIO CASTAÑEDA
Cedula de Ciudadania No
70.786.071 DE ABEJORRAL

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

Página 4

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 70786071
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CARLOS ANDRES OSORIO CASTANEDA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	ABEJORRAL DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA # 55 - 67	TELÉFONO: 8647305
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Mantenimiento y reparación de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7949438176	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD: AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/11/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1051577895

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	

LIQUIDACIÓN GENERAL						
					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE			
800227940		231001	231001-COLFONDOS		1	\$ 208.000
SUBTOTAL:					1	\$ 208.000
SALUD						
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE			
900226715		ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS		1	\$ 162.500
SUBTOTAL:					1	\$ 162.500
RIESGOS PROFESIONALES						
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE			
860011153		14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1	\$ 6.800
SUBTOTAL:					1	\$ 6.800

VALOR SIN MORA:	\$ 377.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 377.300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 70786071
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CARLOS ANDRES OSORIO CASTANEDA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	ABEJORRAL DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA # 55 - 67	TELÉFONO: 8647305
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Mantenimiento y reparación de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7949526911	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD: AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1106671898

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	

LIQUIDACIÓN GENERAL						
					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE			
800227940		231001	231001-COLFONDOS		1	\$ 208.000
SUBTOTAL:					1	\$ 208.000
SALUD						
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE			
900226715		ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS		1	\$ 162.500
SUBTOTAL:					1	\$ 162.500
RIESGOS PROFESIONALES						
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE			
860011153		14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1	\$ 6.800
SUBTOTAL:					1	\$ 6.800

VALOR SIN MORA:	\$ 377.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 377.300

 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_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 06 días del mes de diciembre de 2024

Atentamente,

Carlos A. Osorio C.

NOMBRE: CARLOS ANDRÉS OSORIO CASTAÑEDA

CC 70786071

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

Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 0 2 Actualización		4. Número de formulario 14968167531	
			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 7 0 7 8 6 0 7 1 0		12. Dirección seccional Impuestos de Medellín 1 1	
IDENTIFICACIÓN			
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	
26. Número de identificación 7 0 7 8 6 0 7 1		27. Fecha expedición 1 9 9 8 1 0 0 5	
28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Antioquia 0 5	
30. Ciudad/Municipio Abejorral 0 0 2		31. Primer apellido OSORIO	
32. Segundo apellido CASTAÑEDA		33. Primer nombre CARLOS	
34. Otros nombres ANDRES		35. Razón social	
36. Nombre comercial		37. Sigla	
UBICACIÓN			
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Antioquia 0 5	
40. Ciudad/Municipio Abejorral 0 0 2		41. Dirección principal CR 56 55 67	
42. Correo electrónico caanosca@hotmail.com		43. Código postal	
44. Teléfono 1 3 1 2 8 1 7 6 3 7 7		45. Teléfono 2 3 1 2 8 5 3 1 3 9 3	
CLASIFICACIÓN			
Actividad económica		Ocupación	
46. Código 9 5 1 1		47. Fecha inicio actividad 2 0 1 2 0 4 2 0	
48. Código 8 2 9 9		49. Fecha inicio actividad 2 0 1 6 0 8 0 1	
50. Código 8 5 6 0		51. Código 3 1 2 1	
52. Número establecimientos			
Responsabilidades, Calidades y Atributos			
53. Código 4 9			
49 - No responsable de IVA			
Usuarios aduaneros		Exportadores	
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3	
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20		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 - 10 / 11 : 41: 05			
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 OSORIO CASTAÑEDA CARLOS ANDRES		985. Cargo CONTRIBUYENTE	